

TERMO DE REFERÊNCIA

Folha Nº:	02
Expedientr nº:	0024/94
Visto:	<i>[assinatura]</i>
Reg. CET nº:	00822

OBJETO:

Aquisição de medicamentos para utilização nos atendimentos de primeiros socorros aos empregados e estagiários, conforme discriminados na conforme relação anexa.

JUSTIFICATIVA:

Medicamentos utilizados nos atendimentos aos empregados da Companhia em casos de primeiros socorros, através da equipe de Medicina Ocupacional da CET, em conformidade à Norma Regulamentadora NR-7, que trata da obrigatoriedade dos empregados e instituições em promover e preservar a saúde dos seus trabalhadores:

- *Item 7.5 – Dos Primeiros Socorros*
7.5.1 – *Todo estabelecimento deverá estar equipado com material necessário à prestação dos primeiros socorros, considerando-se as características da atividade desenvolvida....*

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

Atendendo recomendação médica os medicamentos deverão ser adquiridos os considerados “referência” e/ou que atendam o disposto na Lei 9787/99 – “*lei dos genéricos*”, submetidos ao teste de intercambialidade e identificados com o princípio ativo.

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

As embalagens devem apresentar o número do lote, data de fabricação, validade e procedência, bem como deverá ser acondicionado de forma a garantir proteção durante transporte e estocagem.

A nota fiscal deverá vir acompanhada do(s) laudo (s) dos lotes entregues, emitido pelo fabricante. O laudo analítico deverá comprovar o atendimento às especificações revista(s) pela(s) farmacopeia para o princípio ativo e forma farmacêutica.

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:

Deverá ser apresentada junto à proposta Licença Sanitária (original ou cópia autenticada) expedida às atividades de comercialização dos medicamentos, **com validade de 12 meses após a emissão.**

LOCAL DE ENTREGA

Rua Sumidouro, 740 - térreo (DSS).

PRAZO e FORMA DE ENTREGA

Em até 15 dias com entrega única

Mod A-001

Rua Barão de Itapetininga, 18
CEP 01042-000
São Paulo – SP
Fone PABX: 3396-8000
www.cetsp.com.br



Folha Nº: 004

Expedientr nº: 0024/24

Visto:

Reg. CET nº: 000822

PEDIDO DE MEDICAÇÃO – JANEIRO DE 2024

MEDICAÇÃO	PEDIDO	APRESENTAÇÃO
Buscopam composto	2 caixas	caixa com 20 comp.
Dipirona Sódica 1 gr	100 comp	comprimidos
Dipirona Sódica 500mg	2 vidros	Gotas/20 ml
Dimeticona 75mg	2 vidros	Gotas/15ml
Vonau Flash 8 mg	2 caixas	caixa com 10 comp.
Cinegripe	5 caixas	caixa com 20 comp.
Omeprazol 20 mg	3 caixas	caixa com 20 comp.
Paracetamol 750mg.	5 caixas	caixa com 20 comp.
Passaneuro	2 caixas	caixa com 20 comp.
Coltrax	2 caixas	caixa com 20 comp.
Curativo transparente	20 caixas	caixas com 35 unidade
Cloreto de sódio 0,9%	50 unidades	unidade
Micropore 2,5cm x 10 cm	2 unidades	unidade
Álcool 70°	4 unidades	frasco plástico c/ 1000 ml
Sabonete Líquido PROTEX	3 frascos	frasco com 250 ml

Mod A-001

Rua Barão de Itapetininga, 18
CEP 01042-000
São Paulo – SP
Fone PABX: 3396-8000
www.cetsp.com.br