



MUNICÍPIO DE LUIZIANA

CNPJ: 80.888.688/0001-27

Rua: Dr. Miguel Vieira Ferreira - 22 Fone/Fax. (44) 3571 1285 - 3571 1286

www.luiziana.pr.gov.br / pm@luiziana.pr.gov.br

Termo de Referência

1. Objeto

O presente Termo de Referência tem por objeto a aquisição futura e eventual, de forma parcelada, de soluções endovenosas, incluindo soro fisiológico, soro glicosado, soro glicofisiológico, soro ringer e manitol, para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

2. Justificativa

A aquisição dessas soluções endovenosas é fundamental para garantir a continuidade e a qualidade do atendimento prestado à população. As soluções endovenosas são essenciais para tratamentos variados, incluindo reidratação, correção de desequilíbrios eletrolíticos e redução da pressão intracraniana.

3. Especificações Técnicas

3.1. Soro Fisiológico (NaCl 0,9%)

- **Composição:** Cloreto de sódio 0,9% em água destilada
- **Apresentação:** Frascos/bolsa de 1000, 500, 250 e/ou 100 ml – sistema fechado, embalagem em polipropileno e transparente, apresentação da solução injetável, límpida, hipotônica estéril e aspirogênica, com lacre de segurança metálico e um bico com duas entradas.
- **Indicação:** Reidratação, diluição de medicamentos e reposição de eletrólitos

3.2. Soro Glicosado (Glicose 5%, 10%)

- **Composição:** Glicose 5% ou 10% em água destilada
- **Apresentação:** Frascos de 500 e 250 ml – sistema fechado, embalagem em polipropileno e transparente, apresentação da solução injetável, límpida, hipotônica estéril e aspirogênica, com lacre de segurança metálico e um bico com duas entradas.
- **Indicação:** Fornecimento de energia, suporte nutricional e tratamento de hipoglicemia

3.3. Soro Glicofisiológico

- **Composição:** Glicose 5% e cloreto de sódio 0,45% em água destilada
- **Apresentação:** Frascos de 500 ml – sistema fechado, embalagem em polipropileno e transparente, apresentação da solução injetável, límpida, hipotônica estéril e aspirogênica, com lacre de segurança metálico e um bico com duas entradas.
- **Indicação:** Hidratação, fornecimento de energia e correção de desequilíbrios eletrolíticos

3.4. Soro Ringer Lactato

- **Composição:** Cloreto de sódio, cloreto de potássio, cloreto de cálcio e lactato de sódio em água destilada
- **Apresentação:** Frascos de 500 ml – sistema fechado, embalagem em polipropileno e transparente, apresentação da solução injetável, límpida, hipotônica estéril e aspirogênica, com lacre de segurança metálico e um bico com duas entradas.
- **Indicação:** Reposição de fluidos e eletrólitos, especialmente em grandes perdas sanguíneas e queimaduras



MUNICÍPIO DE LUIZIANA

CNPJ: 80.888.688/0001-27

Rua: Dr. Miguel Vieira Ferreira - 22 Fone/Fax. (44) 3571 1285 - 3571 1286

www.luiziana.pr.gov.br / pm@luiziana.pr.gov.br

3.5. Manitol

- **Composição:** Manitol a 20% em água destilada
- **Apresentação:** Frascos de 250 ml – sistema fechado, embalagem em polipropileno e transparente, apresentação da solução injetável, límpida, hipotônica estéril e aspirogênica, com lacre de segurança metálico e um bico com duas entradas.
- **Indicação:** Redução da pressão intracraniana e tratamento de edema cerebral

4. Quantitativo Estimado

A aquisição será realizada de forma parcelada, conforme a necessidade, com um quantitativo estimado para um período de 12 meses. Abaixo segue uma estimativa inicial:

- **Soro Fisiológico (NaCl 0,9%):** 3.000 frascos de 1000 ml, 5.000 frascos de 500 ml, 6.000 frascos de 250 ml e 5.000 frascos de 100ml.
- **Soro Glicosado (Glicose 5%, 10%):** 500 frascos de 500 ml e 100 frascos de 250 ml.
- **Soro Glicofisiológico:** 300 frascos de 500 ml
- **Soro Ringer Lactato:** 100 frascos de 500 ml
- **Manitol:** 50 frascos de 250 ml

5. Condições de Fornecimento

5.1. Prazo de Entrega

- Os produtos deverão ser entregues em até 20 dias úteis após o recebimento do pedido de compra.

5.2. Local de Entrega

- As entregas deverão ser feitas no almoxarifado central da Secretaria Municipal de Saúde, situado na rua Alcides Pilan, nº 84 em dias uteis das 07:30 horas as 17:00 horas.

5.3. Condições de Armazenamento

- Os produtos deverão ser entregues em embalagens íntegras, com prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega, e armazenados conforme as normas de conservação de produtos farmacêuticos.

6. Obrigações da Contratada

- **Fornecimento dos Produtos:** A contratada deverá fornecer os produtos conforme as especificações técnicas e quantitativos estabelecidos.
- **Certificação:** Todos os produtos devem possuir registro e certificação pela ANVISA.
- **Garantia de Qualidade:** A contratada deverá garantir a qualidade e a integridade dos produtos até a entrega final.

7. Obrigações da Contratante

- **Pagamento:** Efetuar o pagamento em até 30 dias após a entrega.
- **Recebimento e Inspeção:** Realizar o recebimento e inspeção dos produtos entregues, verificando a conformidade com as especificações técnicas.



MUNICÍPIO DE LUIZIANA

CNPJ: 80.888.688/0001-27

Rua: Dr. Miguel Vieira Ferreira - 22 Fone/Fax. (44) 3571 1285 - 3571 1286

www.luiziana.pr.gov.br / pm@luiziana.pr.gov.br

8. Critérios de Julgamento

A seleção do fornecedor será feita pelo critério de menor preço, atendendo a todas as especificações técnicas e condições estabelecidas neste Termo de Referência.

9. Disposições Finais

- **Alterações no Contrato:** Qualquer alteração no contrato deverá ser formalizada por meio de aditivo contratual.
- **Penalidades:** Em caso de descumprimento das obrigações, a contratada estará sujeita às penalidades previstas na legislação vigente e no contrato.

10. Vigência do Contrato

O contrato terá vigência de 12 meses a partir da data de assinatura, podendo ser prorrogado conforme a legislação vigente e a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde.

Este Termo de Referência visa garantir a aquisição de soluções endovenosas essenciais para o atendimento de saúde da população, assegurando a continuidade dos serviços e a qualidade do tratamento oferecido.

Luiziana 28 de junho de 2024

Marcia Otilia Tureck – Pregoeira