



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE GUAÇU

ESTADO DE ESPIRITO SANTO

Endereço: Praça João Acacinho, 001 - Centro - Guaçu/ES

CNPJ.: 27.174.135/0001-20, CEP.: 29560-000

Telefax: (028) 3553-4950 - E-mail: licitacaopmg@gmail.com

15/06/2021 14:32:04

TERMO DE REFERENCIA

Pregão Presencial Nº 000052/2021 - Processo Nº 001845/2021 - MENOR PREÇO POR ITEM (PREGÃO)

Item	Lote	Código	Especificação	Und.	Média	Quantidade	Total
00001		00054717	AMITRIPTILINA 25MG	COMP	0,350	3.000,0000	1.050,00
00002		00054738	AMOXILINA 500MG	CAP	0,580	1.000,0000	580,00
00003		00054737	BUTILPROMETO DE ESCOPALAMINA + DIPIRONA SODICA Butilprometo de escopalamina + dipirona sodica comprimido 10mg + 250mg.	COMP	0,710	1.000,0000	710,00
00004		00052697	CEFALEXINA 500 MG FORMA DE ENTREGA CARTELA COM 10 COMPRIMIDO	COMP	1,260	1.000,0000	1.260,00
00005		00054734	CEFTRIAXONA IM 500MG	AMP	13,970	200,0000	2.794,00
00006		00054735	CETOPROFENO 50MG	COMP	0,600	2.000,0000	1.200,00
00007		00054739	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	COMP	0,210	1.000,0000	210,00
00008		00047889	CODEINA 30 MG	COMP	1,210	150,0000	181,50
00009		00054736	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 10ML	FRA	2,000	500,0000	1.000,00
00010		00052708	DIPIRONA SODICA 500MG FORMA DE ENTREGA CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	COMP	0,260	2.000,0000	520,00
00011		00054740	DIPIRONA SODICA SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML	FRA	6,060	1.000,0000	6.060,00
00012		00052762	DOMPERIDONA 10 MG FORMA DE ENTREGA CARTELA COM 20 COMPRIMIDOS OU CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	COMP	0,190	1.000,0000	190,00
00013		00052719	IBUPROFENO 300 MG FORMA DE ENTREGA CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	COMP	0,360	1.000,0000	360,00
00014		00052729	METRONIDAZOL 250 MG FORMA DE ENTREGA CARTELA COM 20 COMPRIMIDOS	COMP	0,320	2.000,0000	640,00
00015		00054741	OMEPRAZOL 20MG	CAP	0,170	2.000,0000	340,00
00016		00052734	PARACETAMOL 500MG FORMA DE ENTREGA CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	COMP	0,310	300,0000	93,00
00017		00054724	PROMETAZINA 25MG	COMP	0,260	1.000,0000	260,00
00018		00054742	SECNIDAZOL 1G	COMP	2,250	500,0000	1.125,00
00019		00054743	SIMETICONA 40MG	COMP	0,220	600,0000	132,00
00020		00054744	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA Sulfato de neomicina + bacitracina pomada dermatologica 5mg + 25UI/g.	UND	5,270	300,0000	1.581,00
00021		00054745	VITAMINA DO COMPLEXO B	COMP	3,120	2.000,0000	6.240,00
00022		00054751	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	COMP	0,240	1.000,0000	240,00
00023		00054752	DEXAMETASONA CREME 0,1%	TUB	3,620	300,0000	1.086,00
00024		00054753	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRA	5,290	500,0000	2.645,00
00025		00054754	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRA	3,790	100,0000	379,00
Total Geral:						25.450,0000	30.876,50