

Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas

CNPJ: 13.183.513/0001-27 email: licitacao@fhgv.com.br

Rua Pinheiro Machado, 331 - Diel, CEP: 93210-180

Fone/Fax: (51) 3451.8200 - ramal 161/162



TERMO DE REFERÊNCIA do Processo Nº: 244162

		Lote: 1					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	258	DIAZEPAM 10MG/2ML INJ. /	AMP	700	8400		
				Quantidade e Total do Lote	8400	Total do Lote em R\$	
		Lote: 2					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	169	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML INJ. /	AMP	500	6000		
				Quantidade e Total do Lote	6000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 3					

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	615	DIMENIDRINATO 30MG + VIT B6 50MG + GLICOSE 100MG + FRUTOSE 100MG/10ML EV INJ /	AMP	600	7200		
				Quantidade e Total do Lote	7200	Total do Lote em R\$	
		Lote: 4					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	4	DIPIRONA SODICA 1G/2ML INJ. /	AMP	5000	60000		
				Quantidade e Total do Lote	60000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 5					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	178	DOBUTAMINA 250MG/20ML INJ. /	AMP	200	2400		
				Quantidade e Total do Lote	2400	Total do Lote em R\$	
		Lote: 6					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	209	DOPAMINA 50MG/10ML INJ. /	AMP	100	1200		

				Quantidade e Total do Lote	1200	Total do Lote em R\$	
		Lote: 7					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	78	DROPERIDOL 2,5MG/1ML INJ. /	AMP	20	240		
				Quantidade e Total do Lote	240	Total do Lote em R\$	
		Lote: 8					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	210	EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML 1ML INJ. /	AMP	150	1800		
				Quantidade e Total do Lote	1800	Total do Lote em R\$	
		Lote: 9					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2020	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML INJ SC /	AMP	800	9600		
				Quantidade e Total do Lote	9600	Total do Lote em R\$	
		Lote: 10					

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2021	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML INJ SC /	AMP	600	7200		
				Quantidade e Total do Lote	7200	Total do Lote em R\$	
		Lote: 11					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	646	ERITROPOETINA ALFA 4.000UI/ML 1ML INJ. SC /	AMP	50	600		
				Quantidade e Total do Lote	600	Total do Lote em R\$	
		Lote: 12					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	9566	ESMOLOL CLORIDRATO 10MG/ML BOLSA 250ML /	BL	10	120		
				Quantidade e Total do Lote	120	Total do Lote em R\$	
		Lote: 13					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6097	ETANOLAMINA (OLEATO) 50MG/ML 2ML INJ. - EV /	AMP	10	120		
				Quantidade e Total do Lote	120	Total do Lote em R\$	

		Lote: 14					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2798	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJ /	AMP	30	360		
				Quantidade e Total do Lote	360	Total do Lote em R\$	
		Lote: 15					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	7010	FENILEFRINA 10 MG/ML INJ /	AMP	50	600		
				Quantidade e Total do Lote	600	Total do Lote em R\$	
		Lote: 16					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	246	FENITOINA 250MG/5ML INJ. /	AMP	500	6000		
				Quantidade e Total do Lote	6000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 17					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	248	FENOBARBITAL 200MG/2ML EV/IM INJ. / Formulacao para administracao via EV e IM ou apenas EV.	AMP	50	600		

				Quantidade e Total do Lote	600	Total do Lote em R\$	
		Lote: 18					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6036	FENTANILA 0,1MG/2ML INJ. (EMBALAGEM ESTERIL) / FENTANILA 0,05MG/ML INJ. (EMBALAGEM ESTÉRIL de 2mL)	AMP	300	3600		
				Quantidade e Total do Lote	3600	Total do Lote em R\$	
		Lote: 19					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	15	FENTANILA 0,5MG/10ML INJ. / FENTANIL 0,5MG/10ML INJ.	FR/AM	1700	20400		
				Quantidade e Total do Lote	20400	Total do Lote em R\$	
		Lote: 20					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1244	FERRO III_HIDROXIDO FERRICO 100 MG/5 ML EV INJ (NORIPURUM EV) / Ferro III_Sacarato de Hidróxido Férrico 100 mg/5 ml amp IV	AMP	100	1200		
				Quantidade e Total do Lote	1200	Total do Lote em R\$	
		Lote: 21					

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	8719	FILGRASTIMA 300MCG/1ML INJ AMPOLA / FILGRASTIMA 300MCG/1ML INJ ampola	AMP	10	120		
				Quantidade e Total do Lote	120	Total do Lote em R\$	
		Lote: 22					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5112	FITOMENADIONA (VITAMINA K) IM/SC 10MG/ML 1ML INJ. /	AMP	200	2400		
				Quantidade e Total do Lote	2400	Total do Lote em R\$	
		Lote: 23					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	141	FLUCONAZOL 200MG/100ML INJ. /	BL/FR	60	720		
				Quantidade e Total do Lote	720	Total do Lote em R\$	
		Lote: 24					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	75	FLUMAZENIL 0,1MG/5ML INJ. /	AMP	40	480		

				Quantidade e Total do Lote	480	Total do Lote em R\$	
		Lote: 25					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	279	FOSFATO DE POTASSIO 2MEQ/ML INJ. 10ML /	AMP	30	360		
				Quantidade e Total do Lote	360	Total do Lote em R\$	
		Lote: 26					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	200	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ. /	AMP	2500	30000		
				Quantidade e Total do Lote	30000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 27					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	11789	GANCICLOVIR 500MG/500 ML BOLSA / GANCICLOVIR 500MG/500 mL BOLSA	BL	30	360		
				Quantidade e Total do Lote	360	Total do Lote em R\$	
		Lote: 28					

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	100	GENTAMICINA 40MG/ML INJ. /	AMP	60	720		
				Quantidade e Total do Lote	720	Total do Lote em R\$	
		Lote: 29					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	99	GENTAMICINA 80MG/2ML INJ. /	AMP	170	2040		
				Quantidade e Total do Lote	2040	Total do Lote em R\$	
		Lote: 30					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	9868	GLICEROFOSFATO DE SÓDIO 216M MG/ML INJ. 20ML / GLICEROFOSFATO DE SÓDIO 216M MG/ML INJ. 20ML	AMP	10	120		
				Quantidade e Total do Lote	120	Total do Lote em R\$	
		Lote: 31					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	280	GLICOSE 50% 10ML INJ. /	AMP	1500	18000		

				Quantidade e Total do Lote	18000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 32					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	11889	GLUCAGON / GLUCAGON	FR/AM	5	60		
				Quantidade e Total do Lote	60	Total do Lote em R\$	
		Lote: 33					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	274	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML INJ. /	FL	100	1200		
				Quantidade e Total do Lote	1200	Total do Lote em R\$	
		Lote: 34					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	233	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML IM INJ. /	AMP	250	3000		
				Quantidade e Total do Lote	3000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 35					

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5555	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ. /	AMP	15	180		
				Quantidade e Total do Lote	180	Total do Lote em R\$	
		Lote: 36					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	196	HEPARINA 25.000UI/5ML INJ. /	FR/AM	100	1200		
				Quantidade e Total do Lote	1200	Total do Lote em R\$	
		Lote: 37					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	197	HEPARINA 5.000UI/0,25ML SC INJ //	AMP	7000	84000		
				Quantidade e Total do Lote	84000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 38					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	614	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJ. /	AMP	20	240		
				Quantidade e Total do Lote	240	Total do Lote em R\$	

		Lote: 39					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	162	HIDROCORTISONA 100MG INJ. /	FR/AM	1800	21600		
				Quantidade e Total do Lote	21600	Total do Lote em R\$	
		Lote: 40					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	163	HIDROCORTISONA 500MG INJ. /	FR/AM	200	2400		
				Quantidade e Total do Lote	2400	Total do Lote em R\$	
		Lote: 41					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	8	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2,5G/5ML INJ. /	AMP	1500	18000		
				Quantidade e Total do Lote	18000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 42					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	7	HIOSCINA 20MG/ML 1ML INJ. /	AMP	800	9600		

				Quantidade e Total do Lote	9600	Total do Lote em R\$	
		Lote: 43					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	217	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG/ 2ML INJ. /	AMP	15	180		
				Quantidade e Total do Lote	180	Total do Lote em R\$	
		Lote: 44					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5131	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0GR/100ML SOLUCAO INTRAVENOSA /	FR	30	360		
				Quantidade e Total do Lote	360	Total do Lote em R\$	
		Lote: 45					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	214	INSULINA NPH 100UI/ML 10ML INJ. /	FR	40	480		
				Quantidade e Total do Lote	480	Total do Lote em R\$	
		Lote: 46					

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	215	INSULINA REGULAR 100UI/ML 10ML INJ. /	FR	40	480		
				Quantidade e Total do Lote	480	Total do Lote em R\$	
		Lote: 47					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	131	LEVOFLOXACINO 500MG/100ML INJ. /	BL/FR	30	360		
				Quantidade e Total do Lote	360	Total do Lote em R\$	
		Lote: 48					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2787	LIDOCAINA 2% 20ML INJ COM VASOCONSTRITOR /	FR/AM	30	360		
				Quantidade e Total do Lote	360	Total do Lote em R\$	
		Lote: 49					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	32	LIDOCAINA 2% 20ML INJ SEM VASOCONSTRITOR /	FR/AM	450	5400		
				Quantidade e Total do Lote	5400	Total do Lote em R\$	

		Lote: 50					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3148	LINEZOLIDA 600MG/300ML /	BL	30	360		
				Quantidade e Total do Lote	360	Total do Lote em R\$	
		Lote: 51					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	16	MEPERIDINA 50MG/ML 2ML INJ. (PETIDINA) /	AMP	20	240		
				Quantidade e Total do Lote	240	Total do Lote em R\$	
		Lote: 52					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1936	MEROPENEM 1G INJ /	FR/AM	1300	15600		
				Quantidade e Total do Lote	15600	Total do Lote em R\$	
		Lote: 53					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2575	METARAMINOL 10MG/ML 1 ML INJ. /	AMP	100	1200		

				Quantidade e Total do Lote	1200	Total do Lote em R\$	
		Lote: 54					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	180	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 1ML INJ. /	AMP	100	1200		
				Quantidade e Total do Lote	1200	Total do Lote em R\$	
		Lote: 55					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2137	METILPREDNISOLONA 125MG INJ /	FR/AM	400	4800		
				Quantidade e Total do Lote	4800	Total do Lote em R\$	
		Lote: 56					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	164	METILPREDNISOLONA 500MG INJ. /	FR/AM	50	600		
				Quantidade e Total do Lote	600	Total do Lote em R\$	
		Lote: 57					

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	80	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ. /	AMP	3000	36000		
				Quantidade e Total do Lote	36000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 58					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1106	METOPROLOL TARTARATO 5MG/5ML INJ /	AMP	50	600		
				Quantidade e Total do Lote	600	Total do Lote em R\$	
		Lote: 59					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	149	METRONIDAZOL 500MG/100ML INJ. /	BL	150	1800		
				Quantidade e Total do Lote	1800	Total do Lote em R\$	
		Lote: 60					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	9592	MICAFUNGINA SÓDICA 100MG EV FRASCO AMPOLA /	FR/AM	30	360		
				Quantidade e Total do Lote	360	Total do Lote em R\$	

						Total Geral em R\$	
		Instituições:					
	-1	FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	CNPJ:	13.183.513/0001-27			