



TERMODEREFERÊNCIA

1. OBJETO

Aquisição emergencial de medicamentos padronizados para a Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Municipal Getúlio Vargas, responsável pelo abastecimento das unidades assistenciais de Sapucaia do Sul.

DESCRIÇÃO DO OBJETO

Aquisição emergencial de medicamentos padronizados na Central de Abastecimento Farmacêutico deste hospital, conforme descrição dos produtos constantes no quadro do item 7 (MEMORIAL DESCRITIVO) deste Termo de Referência através de compra única não renovável.

Para julgamento e classificação das propostas, será adotado o critério de menor preço por lote e atendimento da especificação técnica solicitada. Ressalta-se que o quantitativo refere-se ao consumo de dois meses, considerando o tempo aproximado de homologação dos Termos de Referência para aquisição em curso.

2. JUSTIFICATIVA

Visando garantir quantidades suficientes de medicamentos para o atendimento dos pacientes deste hospital e demais unidades FHGV, estando os produtos disponíveis para uso imediato quando requisitados;

Considerando que os medicamentos padronizados são produtos imprescindíveis para a execução do plano terapêutico de pacientes atendidos neste estabelecimento;

Considerando a impossibilidade de entrega de medicamentos solicitados por Ordem de Compra (Autorização de Entrega) de Ata de Registro de Preços já emitidas;

Considerando que não há Ata de Registro de Preço ativa para a compra destes itens e que os mesmos estão sendo inseridos em Termo de Referência, em fase de elaboração, de acordo com a nova deleide licitações;

Solicito a abertura de Dispensa de Licitação dos produtos descritos para manter abastecido o estoque da Central de Abastecimento Farmacêutico. Em se tratando de Licitação Dispensável,

devido à emergência, torna-se dispensável, também, a elaboração de Estudo Técnico preliminar (ETP).

3. OBJETIVOS

Manter abastecido o estoque de medicamentos na Central de Abastecimento Farmacêutico;

Suprir a dispensação de medicamentos para os diversos setores do hospital;

Evitar faltas desses medicamentos;

Visar um bom gerenciamento do estoque com menor custo de aquisição e melhor qualidade dos medicamentos padronizados;

4. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Participarão do processo licitatório apenas fornecedores com AFE (Autorização de Funcionamento Especial) e Alvará Sanitário vigentes expedido pela Vigilância Sanitária;

Não a fiscalização deverá estar identificando o lote e a data de validade dos produtos;

Os medicamentos apresentados em formas farmacêuticas sólidas devem ser, preferencialmente, em cartelas ou blisters e na apresentação de comprimidos. Preferencialmente, cada fração do blister que contém o comprimido deve apresentar: nome genérico do medicamento, dose, lote e data de validade;

Medicamentos que necessitam de refrigeração só serão aceitos no caso de não existir outro laboratório em que se possa armazenar em temperatura ambiente, e armazenado de forma que se mantenha sua qualidade durante o transporte de entrega;

Os medicamentos devem manter sua qualidade durante todo o processo de transporte, estando os mesmos acondicionados em temperatura preconizada em resoluções pertinentes da ANVISA;

Medicamentos fotossensíveis: dar-se-á preferência aos laboratórios que não apresentem esta característica, caso houver;

Medicamentos magistrais/manipulados: de acordo com a RDC 67/2007, só devem ser adquiridos quando não houver o mesmo disponível no mercado, com a mesma concentração;

Medicamentos controlados (portaria 344/98) devem ser entregues em notas fiscais separadas dos demais medicamentos;

O prazo de validade dos medicamentos devem ser de, no mínimo, 1 (um) ano a partir da data de aquisição; Na impossibilidade da entrega de medicamento com prazo de validade menor de 1 (um) ano, esta pode ser realizada mediante autorização da contratante e comprometimento, por parte da contratada, a trocar os medicamentos não utilizados pelo mesmo produto com validade superior à 1 (um) ano da data original da compra

5. DA ENTREGA E RECEBIMENTO

Recebimento provisório no ato da entrega do objeto, no setor que procederá à conferência de sua conformidade com as especificações do Edital. Caso não haja qualquer



impropriedade explícita, será atestado o recebimento;

Recebimento definitivo - em até 5 dias úteis após o recebimento provisório, mediante "atesto" na nota fiscal/fatura, após comprovada a adequação aos termos contratuais desde que não se verifique defeito ou imperfeições.

A entrega dos medicamentos deverá ocorrer, conforme necessidade e solicitação prévia enviada pela unidade de compras.

O prazo de entrega será imediato, ou seja, de 01 (um) até máximo 07 (sete) dias ininterruptos, contados a partir da solicitação, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização da Central de Abastecimento Farmacêutico.

Comunicar a contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação.

A entrega somente será considerada concluída mediante emissão de recebimento, expedido pela FHGV.

Quando constatada a irregularidade nos objetos da entrega, a Instituição efetuará a devolução das mercadorias, sendo a empresa fornecedora obrigada a retirar o objeto recusado e repor por produto adequado, no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas.

Será permitida somente uma substituição conforme descrita no lote acima, após serão aplicadas as penalidades cabíveis.

A empresa CONTRATADA deverá fornecer instruções sobre cuidados e condições de armazenagem.

Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação da Unidade de Farmácia da FHGV, através da respectiva Autorização de Fornecimento do produto (Ordem de Compra).

Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.

A licitante deverá dar garantia de que o produto ofertado será substituído, sem ônus para a FHGV, caso não estejate de acordo com os padrões de qualidade exigidos neste edital.

As mercadorias solicitadas deverão vir em embalagens íntegras e de acordo com a composição, data de fabricação e validade dos produtos. Não serão recebidos produtos em embalagens violadas (furadas, rasgadas, amassadas ou enferrujadas).

As notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bem como serviços, deverão ser emitidas com os dados da Instituição a que se destina: endereço social, CNPJ, endereço, dados e estes deverão ser condizentes com a Autorização de Fornecimento (Ordem de Compra);

6. MEMORIAL DESCRITIVO

O demonstrativo de quantitativos encontra-se na tabela abaixo, na qual se encontram os descritivos dos itens e as quantidades solicitadas baseadas no consumo médio mensal, juntamente à justificativa da necessidade de compra emergencial. A estimativa de custo está descrita em tabela anexa denominada "TABELA ESTIMATIVA DE CUSTOS" (ANEXO 1).

Para itens com Parecer Técnico Negativo, não serão aceitas marcas já reprovadas previamente por equipe técnica da Instituição.

Lote: 1							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)

Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300

Centro de Especialidades – (51) 3451.8200 - Ramal 354 ou (51) 98599-1051 / Clínica de Saúde da Mulher – (51) 3474.0169

SAMU Sapucaia do Sul – 192 / Regulação Estadual SAMU – (51) 3320.0100 / UPA Sapucaia do Sul – (51) 3450.3082



1	6743	ALPROSTADIL 20MCG INJ. /	AMP	20	20		
				Quantidade Total do Lote	20	Total do Lote em R\$	
		Lote: 2					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	71	ATROPINA 0,5MG/ML 1ML INJ. /	AMP	1000	1000		
				Quantidade Total do Lote	1000	Total do Lote em R\$	
		Lote:3					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3329	ATROPINA 1% SOL. OFT /	FR	10	10		
				Quantidade Total do Lote	10	Total do Lote em R\$	
		Lote: 4					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2464	AZUL PATENTE 2,5% (50MG/2ML) /	AMP	20	20		
				Quantidade Total do Lote	20	Total do Lote em R\$	
		Lote: 5					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)



1	8376	BARREIRA PROTETORA EM FORMA DE PASTA / BARREIRA PROTETORA EM FORMA DE PASTA PASTA PARA PREENCHIMENTO DE CAVIDADES E DOBRAS CUTÂNEAS AO REDOR DO ESTOMA (INTESTINAIS E URINÁRIOS). SEM ÁLCOOL. PROTEGE EFLUENTE DO ESTOMA.	GR	3	3		
				Quantidade Total do Lote	3	Total do Lote em R\$	
		Lote: 6					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1382	CABERGOLINA 0,5MG CP /	CP	40	40		
				Quantidade Total do Lote	40	Total do Lote em R\$	
		Lote: 7					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)



1	9127	CAFEINA, CITRATO 20MG/ML 1ML EV/ORAL / CAFEINA, CITRATO 20MG/ML 1ML EV/ORAL	AMP	3	3		
				Quantidade Total do Lote	3	Total do Lote em R\$	
		Lote: 8					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6905	CALOMELANO PÓ /	FR	10	10		
				Quantidade Total do Lote	10	Total do Lote em R\$	
		Lote: 9					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	242	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML SUSPENSAO ORAL /	FR	10	10		
				Quantidade Total do Lote	10	Total do Lote em R\$	
		Lote: 10					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)



1	1281	CARVAO ATIVADO 25G / Devera ser entregue potes fracionados de 25gramas.	PT 25G	50	50		
				Quantidade Total do Lote	50	Total do Lote em R\$	
		Lote: 11					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6116	CEFTRIAXONA 1G EV/IM INJ. /	FR/AM	1000	1000		
				Quantidade Total do Lote	1000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 12					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2141	CEFTRIAXONA 1G IM INJ /	AMP	30	30		
				Quantidade Total do Lote	30	Total do Lote em R\$	
		Lote: 13					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	4064	CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL /	FR	50	50		
				Quantidade Total do Lote	50	Total do Lote em R\$	



Lote: 14							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3325	CICLOPENTOLATO 10MG SOL. OFTÁLMICA /	FR	2	2		
				Quantidade Total do Lote	2	Total do Lote em R\$	
Lote: 15							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	8907	CIPROFLOXACINO 2MG + HIDROCORTISONA 10MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA / CIPROFLOXACINO 2MG + HIDROCORTISONA 10MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FR	2	2		
				Quantidade Total do Lote	2	Total do Lote em R\$	
Lote: 16							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)



1	7192	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B SUSPENSÃO OFTÁLMICA 5ML /	FR	2	2		
				Quantidade Total do Lote	2	Total do Lote em R\$	
		Lote: 17					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	127	ERITROMICINA 50MG/ML 60ML SUSPENSÃO ORAL /	FR	50	50		
				Quantidade Total do Lote	50	Total do Lote em R\$	
		Lote: 18					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3332	FENILEFRINA 10% 5ML SOL. OFTÁLMICA /	FR	10	10		
				Quantidade Total do Lote	10	Total do Lote em R\$	
		Lote: 19					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)



1	247	FENOBARBITAL 100MG CP /	CP	600	600		
				Quantidade Total do Lote	600	Total do Lote em R\$	
		Lote: 20					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	42	FENOTEROL 5MG/ML 20ML SOL. NEBULIZAÇÃO /	FR	200	200		
				Quantidade Total do Lote	200	Total do Lote em R\$	
		Lote: 21					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3330	FLUORESCEINA SODICA 1% SOL. OFTALMICA /	FR	2	2		
				Quantidade Total do Lote	2	Total do Lote em R\$	
		Lote: 22					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	475	GENTAMICINA 5ML SOL. OFTALMICA /	FR	2	2		
				Quantidade Total do Lote	2	Total do Lote em R\$	
		Lote: 23					



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	234	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML SOL. ORAL /	FR	20	20		
				Quantidade Total do Lote	20	Total do Lote em R\$	
		Lote: 24					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	215	INSULINA REGULAR 100UI/ML 10ML INJ. /	FR	250	250		
				Quantidade Total do Lote	250	Total do Lote em R\$	
		Lote: 25					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6650	IDOPOVIDONA 2,5% SOL OFTALMICA 10ML /	FR	12	12		
				Quantidade Total do Lote	12	Total do Lote em R\$	
		Lote: 26					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	34	LIDOCAINA 10% 50ML AEROSSOL /	FR	50	50		



				Quantidade Total do Lote	50	Total do Lote em R\$	
		Lote: 27					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	72	LOPERAMIDA 2MG CP /	CP	1000	1000		
				Quantidade Total do Lote	1000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 28					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	16	MEPERIDINA 50MG/ML 2ML INJ. (PETIDINA) /	AMP	25	25		
				Quantidade Total do Lote	25	Total do Lote em R\$	
		Lote: 29					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1407	METADONA 10MG CP /	CP	1000	1000		
				Quantidade Total do Lote	1000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 30					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	7194	OCTREOTIDA 0,5MG/ML 1ML SC/EV INJ /	AMP	30	30		



				Quantidade Total do Lote	30	Total do Lote em R\$	
		Lote: 31					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3355	OLANZAPINA 5MG CP /	CP	1000	1000		
				Quantidade Total do Lote	1000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 32					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	8441	PILOCARPINA 2% SOL. OFTALMICA / PILOCARPINA 2% SOL. OFTALMICA	FR	1	1		
				Quantidade Total do Lote	1	Total do Lote em R\$	
		Lote: 33					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	63	PROPATILNITRATO 10MG CP SL /	CP	300	300		
				Quantidade Total do Lote	300	Total do Lote em R\$	
		Lote: 35					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)



1	2459	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY /	FR	1000	1000		
				Quantidade Total do Lote	1000	Total do Lote em R\$	
		Lote: 36					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6992	SALBUTAMOL SOLUCAO INALANTE 5MG/ML 10ML /	FR	150	150		
				Quantidade Total do Lote	150	Total do Lote em R\$	
		Lote: 37					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3327	TETRACAINA 1% + FENILEFRINA 1% SOL.OFTALMICA /	FR	2	2		
				Quantidade Total do Lote	2	Total do Lote em R\$	
		Lote: 38					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	8184	TIAMINA INJ. 5ML (VITAMINA B1) 100MG/ML INJ /	AMP	200	200		
				Quantidade Total do Lote	200	Total do Lote em R\$	



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

Fundação de Saúde de Sapucaia do Sul CNPJ: 13.183.513/0001-27
Hospital Municipal Getúlio Vargas - Rua Pinheiro Machado nº 331, DiHel
Sapucaia do Sul - RS Telefone: (51) 3451.8200

www.fhgv.com.br

[/fhgvrs](https://www.facebook.com/fhgvrs)

[/fundacao-hospitalar-getulio-vargas](https://www.linkedin.com/company/fundacao-hospitalar-getulio-vargas)

		Lote:39					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 1 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1509	VARFARINA 5MG CP / Marca de referencia	CP	300	300		
				Quantidade Total do Lote	300	Total do Lote em R\$	
						Total Geral em R\$	
		Instituições:					
	-1	FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	CNPJ:	13.183.513/0001-27			

7. DAFISCALIZAÇÃO



O objeto deste Edital será supervisionado pelos Fiscais do Contrato designados pela Contratada, em suas ausências, por seu substituto em conformidade ao artigo 117 da Lei n.º 14.133/2021.

8. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O pagamento à empresa contratada será efetuado pela Fundação Hospitalar Getúlio Vargas em uma única parcela, ocorrendo até 30 (trinta) dias ininterruptos após a emissão do Termo de Recebimento Definitivo, mediante a apresentação da Nota Fiscal e avaliação completa do objeto por Comissão de Recebimento devidamente designada pela Contratante. A nota fiscal deverá ser emitida com o mesmo CNPJ constante na Autorização de Fornecimento (Ordem de Compra).

O pagamento será efetuado diretamente pelo Setor Financeiro à empresa contratada, através de depósito bancário, creditado na conta corrente da empresa, sendo expressamente vedada a realização do pagamento através de cobrança bancária, com o também a emissão de títulos de crédito, sob pena de sanções previstas na legislação e indenização pelos danos decorrentes;

O pagamento realizado será o retido dos valores porventura devidos em razão de multas aplicadas à empresa contratada, mediante processo administrativo, amparado no direito de ampla defesa;

9. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas deste processo de licitação serão adimplidas por fundo próprio da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas, através de rubrica orçamentária a ser definida pelo setor de Orçamento e Controladoria durante o transcurso do processo de dispensa de licitação.

10. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

Para julgamento e classificação das propostas será adotado o critério de **menor preço por lote e que atendam as especificações técnicas solicitadas.**

11. DA ESTIMATIVA DE CUSTOS

A determinação do valor estimado para a aquisição emergencial dos itens mencionados não será efetuada pela unidade requisitante, devido às dificuldades de pessoal, técnico-operacionais, e de sistemas, sendo realizada a devida estimativa em fase prévia pelo setor de licitação, que realizará a análise de mercado e demais procedimentos necessários para a estipulação do valor adequado, conforme as normativas legais vigentes.

12. RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DOS REFISCAIS

Ratificamos a necessidade de dispensa de licitação com base nos fundamentos legais previstos no artigo 75, da Lei n.º 14.133/2021.



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

Fundação de Saúde de Sapucaia do Sul CNPJ: 13.183.513/0001-27
Hospital Municipal Getúlio Vargas - Rua Pinheiro Machado nº 331, Diel
Sapucaia do Sul - RS Telefone: (51) 3451.8200



www.fhgv.com.br



[/fhgvrs](https://www.facebook.com/fhgvrs)



[/fundacao-hospitalar-getulio-vargas](https://www.linkedin.com/company/fundacao-hospitalar-getulio-vargas)

Responsável pela Elaboração do TR e Fiscal:

Caroline Claudio

Farmacêutica

Responsável pela Elaboração do TR.

Rosane Soares

Farmacêutica

Coord. da Assistência Farmacêutica FHGV

Gestor(a) do Contrato:

Rosane Soares

Farmacêutica

Coord. da Assistência Farmacêutica FHGV

