



ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE MONTE ALEGRE  
PREFEITURA MUNICIPAL

## TERMO DE REFERÊNCIA

### Especificações técnicas e condições de fornecimento

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PROGRAMA ANTIHIPERTENSIVO E ANTIDIABETICO P/SEREM UTILIZADOS NAS ESF, UNIDADES E CENTROS DE SAÚDE E AMBULATÓRIO DO HMMA.**

ITEM	QTDE	UNID.	DISCRIMINAÇÃO
<b>ANTI HIPERTENSIVO</b>			
01	70.000	COMP.	BENSILATO DE ANLODIPINO 5 MG
02	62.000	COMP.	BENSILATO DE ANLODIPINO 10 MG
03	170.000	COMP.	CAPTOPRIL 25 MG
04	45.900	COMP.	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG
05	82.000	COMP.	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG
06	55.000	COMP.	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG
07	855.800	COMP.	LOSARTANA POTASSICA 50 MG
08	48.580	COMP.	CLORIDRATO DE METILDOPA 250 MG
09	82.000	COMP.	ATENOLOL 50 MG
10	13.500	COMP.	ATENOLOL 100 MG
11	90.000	COMP.	SINVASTATINA 20 MG
12	53.000	COMP.	SINVASTATINA 40 MG
13	44.900	COMP.	NIFEDIPINO 10 MG
14	31.000	COMP.	NIFEDIPINO 20 MG
<b>DIURETICOS</b>			
15	331.800	COMP.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG
16	76.000	COMP.	FUROSEMIDA 40 MG
<b>ANTIGLICEMICO</b>			
17	184.000	COMP.	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG
18	260.000	COMP.	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG
19	340.000	COMP.	GLIBENCLAMIDA 5 MG

**Embalagem:** os produtos ofertados deverão ser embalados individualmente, conforme a praxe do fabricante de modo a garantir sua integridade durante o transporte até o uso. Rotulados de acordo com a legislação em vigor.



ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE MONTE ALEGRE  
PREFEITURA MUNICIPAL

---

**Requisitos Gerais:**

O produto ofertado deverá atender a Lei nº 8078/90 (Código de Defesa do Consumidor) e demais legislações pertinentes.

O produto ofertado deverá ter garantia contra defeitos de fabricação.

A unidade requisitante poderá, a qualquer tempo, solicitar documentos ou informações relativas aos materiais ofertados.