



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