



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP

DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br

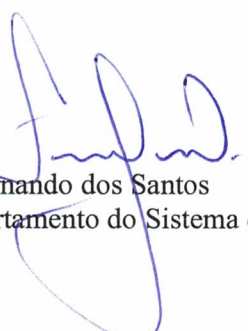


TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	APRES.	QUANTIDADE
1.	ADDERA D3 5000UI ***	CP	180
2.	BAMIFIX 600 MG ***	CP	150
3.	CALCORT 30 MG ***	CP	180
4.	CENTRUM MULHER ***	CP	360
5.	DIAMICRON MR 30 MG **	CP	120
6.	DIAMICRON MR 60 MG **	CP	900
7.	DIOVAN AMLO FIX 320/10 MG ***	CP	168
8.	DONAREN RETAR 150 MG **	CP	540
9.	DONAREN 100 MG **	CP	180
10.	DONAREN 50 MG **	CP	180
11.	DONILA 10 MG	CP	240
12.	ELIQUIS 5 MG ***	CP	300
13.	GLIFAGE XR 500 MG	CP	560
14.	GLYXAMBI 25/5 MG ***	CP	166
15.	HIDANTAL 100 MG ***	CP	540
16.	LONIUM 40 MG	CP	180
17.	MONURIL***ENVELOPE 8 GRS	ENVELOPE	18
18.	MOTILIUM 10 MG	CP	360
19.	NEOVITE MAX ***	CP	180
20.	NEUPRO 6 MG/24 HS ADESIVO	UND	336
21.	PROCORALAN 5 MG ***	CP	910
22.	SIRDALUD 2 MG ***	CP	950
23.	VALDOXAN 25 MG ***	CP	336
24.	VASTAREL MR 35 MG **	CP	720

Observação: Deverá ser adquirido, conforme solicitado, não podendo ser substituído por genéricos/similares.


Fernando dos Santos
Chefe do Departamento do Sistema de Saúde

Em 18 de 04 de 23,
recebi o presente.


Departamento de Compras



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO			
ITEM	DESCRIÇÃO	APRES.	QUANTIDADE
1.	ASPIRINA PREVENT 100 MG ***	CP	360
2.	CLORTALIDONA 25 MG	CP	180
3.	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG	CP	180
4.	FEXOFENADINA 180 MG	CP	270
5.	FLUOXETINA 10 MG	CP	180
6.	OLEO DE LINHAÇA 1000 MG	CP	270

Observação: Deverá ser adquirido, conforme solicitado, somente o item 1 ético.

Fernando dos Santos
Chefe do Departamento do Sistema de Saúde

Em 18 de 04 de 23,
recebi o presente.

Departamento de Compras