

## MEMORIAL DESCRITIVO

### PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 456/2014

Memorial de coleta de preços visando à compra de **MEDICAMENTOS CONTROLADOS** para o Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini.

#### 1.0 – DO OBJETO

A presente Coleta de Preços tem por objeto a compra de **Medicamentos Controlados**.

<b>DATA DE ENCERRAMENTO PARA RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS:</b>
---

24 de Outubro de 2014, até as 17h00minh.
--

#### 2.0 PROPOSTAS

2.1 A proposta deverá conter;

2.2 A proposta comercial com o valor unitário dos produtos solicitados, prazo de entrega, validade da proposta (**validade da proposta no mínimo 30 dias**) e condições de pagamento;

#### 3.0 DOCUMENTOS EXIGIDOS DA VENCEDORA DA PRESENTE COLETA DE PREÇOS

3.1 - Cartão de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ), dentro da validade;

3.2 - Certidão Negativa de Débitos (CND) para com o Instituto Nacional do Seguro Social – INSS

3.3 - Prova de Regularidade para com o Fundo de Garantia por tempo de Serviço (FGTS);

#### 4.0 DO PROCESSAMENTO E JULGAMENTO

4.1 As propostas comerciais serão analisadas pela Comissão de Análise e Julgamento, que lavrará o competente Termo de Julgamento, cabendo submetê-lo a decisão do Superintendente, nos termos regimentais.

**4.2 A presente Coleta de Preços é do tipo “menor preço unitário”, que serão julgados de acordo com os seguintes critérios:**

- 4.2.1 As propostas comerciais serão avaliadas pela Comissão de Análise e Julgamento, devidamente assessorada pelo corpo técnico da unidade requisitante, caso julgue necessário;
- 4.2.2 Será considerada vencedora a empresa que, tendo atendido a todas as exigências formais do presente memorial, apresentar o menor preço unitário dos MEDICAMENTOS CONTROLADOS para o Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini.
- 4.2.3 A comissão procederá à classificação das empresas, por preço, do menor para o maior;
- 4.2.4 Em caso de empate, a decisão se fará através de sorteio e, após o critério de classificação.

4.3 Serão desclassificadas as propostas que não atendam às exigências deste Memorial;

4.4 Na hipótese de todas as Propostas serem desclassificadas e a critério da Comissão de Análise e Julgamento, poderá ser fixado o prazo de 03 (três) dias úteis para apresentação de nova proposta comercial.

## **5.0 DAS ENTREGAS**

5.1 A entrega de alguns itens deverá ser parcelada, a informação constará no pedido de compras.

## **6.0 DOS PAGAMENTOS**

6.1 A CONTRATANTE compromete-se em pagar preço conforme consta em Proposta Comercial da CONTRATADA.

## **7.0 DISPOSIÇÕES GERAIS**

7.1 Fundação do ABC – Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini, com endereço na Rua Regente Feijó, nº166, Vila Bocaina – Mauá / SP, no horário das 8hs30 as 11hs00 e das 14hs as 17hs00.

7.2 Todas as dúvidas eventualmente surgidas deverão ser apresentadas por escrito e encaminhadas ao endereço mencionado na cláusula 6.1 deste Memorial ou através do Tel./Fax (11)4547-6918 / 4514-1866.

7.3 Segue anexo ao presente Memorial:

**7.3.1 Anexo I – RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS.**

Mauá, 17 de Outubro de 2014.

**Tânia Silva de Araújo**  
Coordenadora de Compras  
**Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - FUABC**

ANEXO I

RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS CONTROLADOS

ÍTEM	DESCRIÇÃO	UN	QTD
01	ALFENTANILA SOL 0,544MG/ML AMP 5 ML	AMP	20
02	BIPERIDENO 2MG	CP	1.200
03	CETAMINA SOL 50MG/ML AMP 2 ML	AMP	85
04	CLONAZEPAM SOL 2,5MG/ML FRCG 20 ML	FR	03
05	CLORPROMAZINA SOL 25MG AMP 5 ML	AMP	200
06	DIAZEPAM 10MG	CP	600
07	DIAZEPAM SOL 10MG/2ML AMP 2ML	AMP	600
08	FENITOINA 100MG	CP	1.400
09	FENITOINA SOL 50MG/ML AMP 5 ML	AMP	700
10	FENTANILA F/A 0,05MG/ML 10 ML	AMP	4.300
11	FENTANILA F/A 0,05MG/ML 2 ML	AMP	200
12	FLUMAZENIL SOL 0,1MG/ML AMP 5 ML	AMP	10
13	HALOPERIDOL 5 MG	CP	2.300
14	HALOPERIDOL SOL 2MG/ML FRCG 20 ML	FR	10
15	HALOPERIDOL SOL 5MG AMP 1ML	AMP	100
16	HALOPERIDOL, DECAN. SOL 50MG AMP 1ML	AMP	270
17	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	CP	1.500
18	LEVOMEPRIMAZINA SOL 40MG/ML FRCG 20 ML	FR	10
19	MIDAZOLAM SOL 15MG AMP 3 ML	AMP	600
20	MIDAZOLAM SOL 50MG AMP 10 ML	AMP	1.300
21	MISOPROSTOL 200MCG	CP	100
22	MORFINA SOL 0,2MG/ML AMP 1 ML	AMP	250
23	MORFINA SOL 10MG AMP 1 ML	AMP	20
24	MORFINA SOL 1MG/ML AMP 2 ML	AMP	100
25	NALBUFINA SOL 10MG/ML AMP 1ML	AMP	60
26	PERICIAZINA SOL 4% FRCG 20 ML	FR	02
27	PETIDINA SOL 50MG/ML AMP 2 ML	AMP	100
28	PROPOFOL SOL 10MG/ML AMP 20 ML	AMP	130
29	PROXIMETACAINA COL 5MG/ML FRCG 5 ML	FR	07
30	REMIFENTANIL 2MG	F/A	10
31	SEVOFLURANO SOL 1MG/ML FR 250 ML	FR	30
32	TRAMADOL SOL 100MG AMP 2 ML	AMP	3.700
33	VALPROICO, AC CAP 250MG	CP	400