

ANEXO II + III: ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS + PROPOSTA TÉCNICA

Designação do contrato: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E REAGENTES

Referência de publicação: CUAMM/AID 012590/06/0-PROTECT/07

As colunas 1 e 2 devem ser preenchidas pela autoridade contratante.

As colunas 3 e 4 devem ser preenchidas pelo proponente.

A coluna 5 está reservada à comissão de avaliação.

Anexo III – Proposta técnica do contratante

Os proponentes devem preencher o quadro das páginas seguintes:

- A coluna 2 é preenchida pela autoridade contratante e indica as especificações exigidas (a não modificar pelo proponente).
- A coluna 3 é preenchida pelo proponente e deve indicar o que é proposto (os termos «conforme» ou «sim», por exemplo, não são suficientes).
- A coluna 4 permite ao proponente tecer comentários sobre o fornecimento que propõe e efetuar eventuais referências à documentação.

A eventual documentação fornecida deve indicar claramente (assinalar, marcar) os modelos propostos e as opções incluídas, se for caso disso, por forma a que os avaliadores possam ver a configuração exata. As propostas que não permitam identificar de forma precisa os modelos e as especificações podem ser rejeitadas pela comissão de avaliação.

A proposta deve ser suficientemente clara para permitir aos avaliadores efetuarem uma comparação fácil entre as especificações exigidas e as especificações propostas.

LOTE 1a: MEDICAMENTOS – BEIRA

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
LOTE 1: 1.1	Adrenalina inj 1 mg/ml, ampolas Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega) Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra) QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 50			
1.2	Amikacina inj 500 mg/2 ml, ampolas Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega) Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra) QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 100			
1.3	Aminophilline 240 mg/10 ml, ampolas Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega) Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra) QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 250			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.4	<p>Brometo de ipatropio frasco para nebulização 250ug/ml</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 100</p>			
1.5	<p>Cefotaxima inj 1 g, ampolas</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 600</p>			
1.6	<p>Clorexidina gel umbilical 25 g</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 6.000</p>			
1.7	<p>Clorexidina gel umbilical 3 g</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 20.000</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.8	<p>Dextrose 30 % 500 ml, frascos</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 200</p>			
1.9	<p>Diazepam 10 mg/2 ml injectavel, ampolas</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 40</p>			
1.10	<p>Eosina aquosa 2%, frasco</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 50</p>			
1.11	<p>Fenobarbital 100 mg/1 ml, ampolas</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 400</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.12	<p>Fortificante do Leite Materno (Aptamil FMS ou nestle FM85)</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 30</p>			
1.13	<p>Gluconate de calcio inj 10% 10 ml, ampolas</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 800</p>			
1.14	<p>Gotas vitamina D, frasco</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 50</p>			
1.15	<p>Hemovit suspensao, frasco</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 50</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.16	<p>Imipenem-cilastatina inj 500 mg+500 mg, ampolas</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 100</p>			
1.17	<p>Ketamina inj 500 mg/10 ml, frasco</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 30</p>			
1.18	<p>Midazolam inj 5 mg/ml, ampolas</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 100</p>			
1.19	<p>NaCl 0,9 % 500 ml, frascos</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 500</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.20	<p>Óleo de amêndoas doces para a pele, frasco</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 50</p>			
1.21	<p>Piperacillina-tazobactam inj 4,5 g, ampolas</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 200</p>			
1.22	<p>Salbutamol para nebulização 5 mg/ml, frasco</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 100</p>			
1.23	<p>Tetraciclina pomada oftálmica 3,5 g</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 2.500</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.24	Vancomicina inj 500 mg, ampolas Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega) Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra) QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 100			
1.25	Vitamina k inj 10 mg/ml, ampolas Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega) Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra) QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega na Beira): 1.000			

LOTE 1b: MEDICAMENTOS – MAPUTO

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.26	<p>Aciclovir 400mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 3.000</p>			
1.27	<p>Aciclovir crème 5%</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 120</p>			
1.28	<p>Amitriptilina 25mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 6.000</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.29	<p>Amoxicilina + Ác. Clavulânico 625mg cps</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 6.000</p>			
1.30	<p>Amoxicilina 125mg/5ml susp 100ml</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 300</p>			
1.31	<p>Amoxicilina 250mg/5ml susp 100ml</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 600</p>			
1.32	<p>Amoxicilina 500mg cps</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 120.000</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.33	<p>Azitromicina 500mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 10.800</p>			
1.34	<p>Betametasona creme 0,1% - 15 mg</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 300</p>			
1.35	<p>Cefixima 400mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 18.000</p>			
1.36	<p>Clorfeniramina 4mg tabs (10X10)</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 60.000</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.37	<p>Clotrimazol 1% + Gentamicina 0,1% + Betametasona 0.05% crème 30gr</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 300</p>			
1.38	<p>Clotrimazol crème 1%, 20gr</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 300</p>			
1.39	<p>Clotrimazol loção 1%, 20ml</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 120</p>			
1.40	<p>Clotrimazol óvulos 100mg</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 9.000</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.41	<p>Cotrimoxazol 480mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 60.000</p>			
1.42	<p>Cotrimoxazol susp 240mg/5ml - 100ml</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 1.200</p>			
1.43	<p>Diclofenac 50mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 30.000</p>			
1.44	<p>Doxicilina 100mg cps</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 12.000</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.45	<p>Eritromicina 125mg/5ml susp 100 ml</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 210</p>			
1.46	<p>Eritromicina 250mg/5ml susp 100 ml</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 150</p>			
1.47	<p>Eritromicina 500mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 30.000</p>			
1.48	<p>Ferro xarope susp - 150ml</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 600</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.49	<p>Fluconazol 200mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 6.000</p>			
1.50	<p>Hidralazina 50mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 12.000</p>			
1.51	<p>Loperamida 2mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 6.000</p>			
1.52	<p>Mebendazol 100mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 14.400</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.53	<p>Mebendazol susp 30ml</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 60</p>			
1.54	<p>Metildopa 250mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 48.000</p>			
1.55	<p>Metoclopramida 10mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 9.000</p>			
1.56	<p>Metronidazol 125mg/5ml susp 100ml</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 300</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.57	<p>Metronidazol 250mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 30.000</p>			
1.58	<p>Nistatina susp oral 100,000 UI/ml, 30ml</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 180</p>			
1.59	<p>O.R.S Saquetas, saquetas 22gr</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 5.400</p>			
1.60	<p>Omeprazole 20mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 36.000</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.61	<p>Paracetamol 500mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 60.000</p>			
1.62	<p>Paracetamol susp 125mg/5ml 100ml</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 600</p>			
1.63	<p>Prednisolona 5mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 30.000</p>			
1.64	<p>Sal ferroso 200mg + Àc. Fólico 0.5mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 156.000</p>			

1. Número do item	2. Especificações exigidas	3. Especificações propostas	4. Notas, observações, referências a documentação	5. Observações da comissão de avaliação
1.65	<p>Salbutamol 2mg tabs</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 6.000</p>			
1.66	<p>Sulfadoxina 500mg + Pirimetamina 25mg</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 180</p>			
1.67	<p>Tetraciclina dérmica 3% - 15gr</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 120</p>			
1.68	<p>Tetraciclina oftálmica 1% - 5gr</p> <p>Prazo de validade mínima: 12 meses (contados a partir da data da entrega)</p> <p>Folheto informativo em Português ou Inglês (É exigida a apresentação de uma amostra)</p> <p>QUANTIDADE TOTAL INDICATIVA (entrega em Maputo): 90</p>			