

# DADOS DA PROPOSTA

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Comprador	Situação
231	142331	23/01/2023 16:59	06/02/2023 18:00		Publicada

## Descrição da proposta

PEDIDO 016 - MEDICAMENTOS

Prazo Entrega	Forma Pagamento	Condições Pagamento	Período
5	BOLETO BANCÁRIO	A PRAZO	

## OBSERVAÇÕES

- AQUISIÇÃO PARA ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA;
  - DADOS PARA FATURAMENTO CNPJ: 37.678.845/0002-21 (INSTITUTO PATRIS).
  - PARA RESPONDER A COTAÇÃO, É NECESSÁRIO QUE AS 5 (CINCO) CERTIDÕES DE DÉBITOS ESTEJAM NEGATIVAS, SÃO ELAS: FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA.
  - NO ATO DA ENTREGA DO PEDIDO É OBRIGATÓRIO ENTREGAR JUNTAMENTE COM A NOTA FISCAL AS CERTIDÕES: MUNICIPAL, ESTADUAL, FEDERAL, FGTS E CERTIDÃO TRABALHISTA (TODAS ATUALIZADAS E SEM DÉBITOS);
  - HORÁRIO DE ENTREGA: DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 17:00HS / MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO;
  - OS MATERIAIS DEVERÃO SER ENTREGUES ACOMPANHADOS DE NF COM A ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS, MARCA E QUANTIDADE;
  - NÃO SERÃO ACEITOS MEDICAMENTOS/MATERIAL MÉDICO COM VALIDADE INFERIOR A UM ANO (1 ANO). EXCETO QUANDO INFORMADO E AUTORIZADO ANTES DA EMISSÃO DO PEDIDO.
  - AS EMPRESAS DEVERÃO ORÇAR OS ITENS DE ACORDO COM O SOLICITADO/ESPECIFICADO. AS - INCLUIR NO VALOR DO PRODUTO TODOS OS IMPOSTOS E TAXAS;
  - FRETE CIF; EM NENHUMA HIPÓTESE DEVE-SE SER COTADO FRETE FOB, CASO EXISTA, ESSE VALOR DEVE SER INCLUSO NOS VALORES UNITÁRIOS DOS ITENS;
  - ENVIAR JUNTO A NOTA AS CND'S (CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO) FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA;
  - OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA.
  - INFORMAR TAMBÉM O NÚMERO DO PEDIDO (QUE CONSTA NESSA ORDEM DE COMPRA);
  - NA AUSÊNCIA DE BOLETO BANCÁRIO, INFORMAR TAMBÉM DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO;
- OBS: CASO SEJA SUA PRIMEIRA PARTICIPAÇÃO NAS COMPRAS DO INSTITUTO PATRIS, GENTILEZA INFORMAR QUE ESTÁ TUDO OK COM O CADASTRO, PARA QUE NÃO TENHAMOS PROBLEMAS COM FATURAMENTO/ENTREGA, ETC.

QUALQUER DÚVIDA ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS, PELO TEL. 65-98158-9616 (MAYARA MARTELLI)

## ENDEREÇO DE COBRANÇA

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ 72.830-015 PARQUE ESTRELA DALVA VII LUZIANIA/GO (62) 9 8556-3947

## ENDEREÇO DE ENTREGA

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ 72.830-015 PARQUE ESTRELA DALVA VII LUZIANIA/GO (62) 9 8556-3947

## DADOS DO COMPRADOR

<b>CNPJ/Nome</b>
37678845000221 - INSTITUTO PATRIS
<b>Endereço</b>
AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ PARQUE ESTRELA DALVA VII CEP: 72830015 LUZIANIA/GO
<b>Telefone</b>
65981589616

## HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	23/01/2023 16:59	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	06/02/2023 18:00

## PRODUTOS/SERVIÇOS

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
MÉDICO / HOSPITALAR					
1	4944	ACIDO ACETILSALICILICO COMP 100MG	130,00	COMPRIMIDO	0,0590
2	5617	AGUA BIDEUTILADA SOL INJ 10ML	2.600,00	FRASCO	0,3800
3	8087	AMIODARONA COMP 200MG	150,00	COMPRIMIDO	0,3494
4	8037	ANLÓDIPINO COMP 5MG	240,00	COMPRIMIDO	0,0250
5	5040	ATENÓLOL COMP 25MG	160,00	COMPRIMIDO	0,0537
6	5164	BISACÓDIL COMP 5 MG	20,00	COMPRIMIDO	0,1796
7	27665	CARVEDILOL COMP 3,125MG	150,00	COMPRIMIDO	0,1000
8	8565	CARVEDILOL COMP 6,25MG	220,00	COMPRIMIDO	0,0990
9	33776	CLORETO DE SÓDIO SOL INJ 0,9% 500ML BOLSA	664,00	BOLSA	7,4900
10	5173	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML	350,00	FRASCO / AMPOLA	2,1250
11	5632	DICLOFENACO SÓDICO SOL INJ 25MG/ML 3ML	100,00	AMPOLA	1,2500
12	5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	1.000,00	AMPOLA	1,5000
13	5001	ENALAPRIL COMP 10MG	150,00	COMPRIMIDO	0,0689
14	40605	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/ML SER 0,6ML	130,00	SERINGA	22,0000
15	31550	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML	50,00	AMPOLA	2,5600
16	5622	FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML	700,00	AMPOLA	1,2000
17	16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	400,00	AMPOLA	0,6625
18	11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	30,00	BOLSA	12,9900
19	5416	HEPARINA SÓDICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML	25,00	FRASCO / AMPOLA	14,7700
20	29937	HIDRALAZINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	50,00	AMPOLA	5,2300
21	22958	IBUPROFENO SUSP ORAL 50MG/ML 30ML	57,00	FRASCO	2,8500
22	10084	LOSARTANA COMP 50MG	300,00	COMPRIMIDO	0,0540
23	5410	MANITOL SOL INJ 20 % 250 ML	15,00	FRASCO	8,5700
24	12459	MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G	50,00	FRASCO / AMPOLA	17,3300
25	13728	METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML	30,00	BOLSA	6,2000
26	42922	OCITOCINA 5 MG/ML AMP 1ML INJECAO EV	343,00	AMPOLA	2,4600
27	62613	OLEO DE COCO CAPS 100 MG	120,00	CÁPSULA	0,0000
28	6455	ONDANSETRONA SOL INJ 4MG/AMP 2ML (2MG/ML)	500,00	AMPOLA	2,2800
29	4999	PROPRANOLOL COMP 40MG	30,00	COMPRIMIDO	0,0980
30	6779	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CAP	36,00	CÁPSULA	1,0000
31	5467	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	40,00	FRASCO	10,9500
32		SIMETICONA 75MG/ML 15 ML	60,00	FRASCO	1,6000
33	6484	TENOXICAM PO P/ SOL INJ 20MG	560,00	AMPOLA	7,7200

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação

# DADOS DA PROPOSTA

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Comprador	Situação
232	142336	23/01/2023 17:33	06/02/2023 18:00		Publicada

## Descrição da proposta

PEDIDO 019 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Prazo Entrega	Forma Pagamento	Condições Pagamento	Período
5	BOLETO BANCÁRIO	A PRAZO	

## OBSERVAÇÕES

- AQUISIÇÃO PARA ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIÂNIA;
  - DADOS PARA FATURAMENTO CNPJ: 37.678.845/0002-21 (INSTITUTO PATRIS).
  - PARA RESPONDER A COTAÇÃO, É NECESSÁRIO QUE AS 5 (CINCO) CERTIDÕES DE DÉBITOS ESTEJAM NEGATIVAS, SÃO ELAS: FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA. É OBRIGATÓRIO QUE AS CERTIDÕES ESTEJAM NEGATIVAS NO ATO DA COTAÇÃO E PARA O RECEBIMENTO DO TÍTULO /BOLETO OU QUALQUER FORMA DE PAGAMENTO QUE FOI NEGOCIADA.
  - NO ATO DA ENTREGA DO PEDIDO É OBRIGATÓRIO ENTREGAR JUNTAMENTE COM A NOTA FISCAL AS CERTIDÕES: MUNICIPAL, ESTADUAL, FEDERAL, FGTS E CERTIDÃO TRABALHISTA (TODAS ATUALIZADAS E SEM DÉBITOS);
  - HORÁRIO DE ENTREGA: DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 17:00HS / MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO;
  - OS MATERIAIS DEVERÃO SER ENTREGUES ACOMPANHADOS DE NF COM A ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS, MARCA E QUANTIDADE;
  - NÃO SERÃO ACEITOS MEDICAMENTOS/MATERIAL MÉDICO COM VALIDADE INFERIOR A UM ANO (1 ANO). EXCETO QUANDO INFORMADO E AUTORIZADO ANTES DA EMISSÃO DO PEDIDO.
  - AS EMPRESAS DEVERÃO ORÇAR OS ITENS DE ACORDO COM O SOLICITADO/ESPECIFICADO. AS EXCEÇÕES DEVERÃO SER INFORMADAS PELA EMPRESA;
  - INCLUIR NO VALOR DO PRODUTO TODOS OS IMPOSTOS E TAXAS;
  - FRETE CIF; EM NENHUMA HIPÓTESE DEVE-SE SER COTADO FRETE FOB, CASO EXISTA, ESSE VALOR DEVE SER INCLUSO NOS VALORES UNITÁRIOS DOS ITENS;
  - ENVIAR JUNTO A NOTA AS CND'S (CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO) FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA;
  - OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA.
  - INFORMAR TAMBÉM O NÚMERO DO PEDIDO (NÚMERO ESSE QUE É GERADO NA ORDEM DE COMPRA /FORNECIMENTO).
  - NA AUSÊNCIA DE BOLETO BANCÁRIO, INFORMAR TAMBÉM DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO;
  - NÃO EFETUAMOS PAGAMENTO À VISTA;
- OBS: CASO SEJA SUA PRIMEIRA PARTICIPAÇÃO NAS COMPRAS DO INSTITUTO PATRIS, GENTILEZA INFORMAR QUE ESTÁ TUDO OK COM O CADASTRO, PARA QUE NÃO TENHAMOS PROBLEMAS COM FATURAMENTO/ENTREGA, ETC.

QUALQUER DÚVIDA ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS, PELO TEL. 62 98556-3947 (DIEGO VILELA)

## ENDEREÇO DE COBRANÇA

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ 72.830-015 PARQUE ESTRELA DALVA VII LUZIANIA/GO (62) 9 8556-3947

## ENDEREÇO DE ENTREGA

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ 72.830-015 PARQUE ESTRELA DALVA VII LUZIANIA/GO (62) 9 8556-3947

## DADOS DO COMPRADOR

### CNPJ/Nome

37678845000221 - INSTITUTO PATRIS

**Endereço**

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ PARQUE ESTRELA DALVA VII CEP: 72830015 LUZIANIA/GO

**Telefone**

62985563947

**Contato/E-mail**

DIEGO VILELA /compras@institutopatris.org.br

**HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO**

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	23/01/2023 17:33	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	02/02/2023 18:00
1ª Prorrogação	23/01/2023 17:34	PRORROGADO PARA CUMPRIR PRAZO EDITAL.	06/02/2023 18:00

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>					
1	32105	BOBINA TERMOSENSIVEL 57MM X 30M	5,00	ROLO	1,9900
<b>PAPELARIA / LIVRARIA</b>					
2	12270	APAGADOR PARA QUADRO BRANCO	5,00	UNIDADE	8,9000
3	328	COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML PCT C/100	200,00	PACOTE	3,9900
4		ENVELOPE SACO EM PAPEL KRAFT 80G A4 229 X 324 MM	200,00	UNIDADE	0,2500
5	55271	ETIQUETA ADESIVA REDONDA TP19MM AMARELA	300,00	UNIDADE	0,0000
6		FITA CREPE APROX. 25MM X 50M	20,00	ROLO	5,3500
7		LOUSA DE VIDRO INCOLOR 6MM - 1,20 X 1,00 M DIMENSÕES: 1,20M(L) X 1,00M(A); -VIDRO INCOLOR 6MM LAPIDADO; -ESPESSURA DE 6MM (RESISTENTE) -FIXAÇÃO EM ALVENARIA, DRYWALL OU PAINEL DE MADEIRA; -INSTALAÇÃO NA HORIZONTAL OU VERTICAL; -COM PELÍCULA DE SEGURANÇA; -COR DA PELÍCULA: TRANSPARENTE; -KIT SUPORTE COM QUATRO BOTÕES PROLONGADORES PARA FIXAÇÃO E SUPORTE PARA APAGADOR	5,00	UNIDADE	800,0000
8	10059	PASTA ARQUIVO 12 DIVISORIAS SANFONADA	3,00	UNIDADE	22,5000
9	142	PASTA OFICIO LISA PLASTIFICADA C/ ELASTICO E ABAS	5,00	UNIDADE	2,5000
10	590	PASTA P/ ARQUIVO MORTO POLIONDAS 380 X 175 X 290 MM	30,00	UNIDADE	6,9000
11	33866	PINCEL MARCADOR DE TEXTO AMARELO	10,00	UNIDADE	1,4500
12		QUADRO DE AVISO C/ FELTRO AZUL VIDRO DE CORRER E FECHADURA QUADRO DE AVISO COM FELTRO AZUL VIDRO DE CORRER E FECHADURA 1,50M X 1,0 M (L X A) -MOLDURA EM ALUMÍNIO ANODIZADO FOSCO COM PERFIS DE 25MM FRENTE E 75MM PROFUNDIDADE; -VIDROS TEMPERADOS NA ESPESSURA DE 4MM, LAPIDADOS E COM FUROS DE 20MM PARA ABERTURA E FECHAMENTO; -TRILHOS E GUIAS EM TODA EXTENSÃO INTERNA DO QUADRO; -FUNDO DO QUADRO CONFECCIONADO EM SELOTEX ( PAPELÃO GROSSO RESISTENTE), SOBREPOSTO POR FELTRO NA COR AZUL ESCURO; -AREA INTERNA LIVRE ENTRE VIDRO E BASE DO EDITAL 3,5CM; -AREA UTIL= MEDIDA EXTERNA DO QUADRO - 50MM (25MM DA MOLDURA DE CADA LADO); - FECHADURA TIPO VITRINE COM DUAS CHAVES; -FERRAGENS PARA INSTALAÇÃO;	1,00	UNIDADE	0,0000
13	51097	REFIL CART EPSON T504 220 CIANO	1,00	UNIDADE	65,0000
14	39019	SACO PLASTICO EM BOBINA PICOTADO 3X10	20,00	ROLO	0,0000
15		SSD 256GB 2,5" 7MM SATA III	2,00	UNIDADE	236,0000
16		TELA DE PROJECAO RETRATIL TRIPE 240 X 180 CM 120" -TELA DE PROJEÇÃO RESTRÁTIL COM TRIPÉ -240 X 180 CM -120 POLEGADAS -COM MOLAS, TRIPÉ E CASE	1,00	UNIDADE	1.579,0000

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação

# DADOS DA PROPOSTA

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Comprador	Situação
230	142330	23/01/2023 17:00	06/02/2023 18:00		Publicada

## Descrição da proposta

PEDIDO 042 - MATERIAL MÉDICO

Prazo Entrega	Forma Pagamento	Condições Pagamento	Período
5	BOLETO BANCÁRIO	A PRAZO	

## OBSERVAÇÕES

- AQUISIÇÃO PARA ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIÂNIA;
  - DADOS PARA FATURAMENTO CNPJ: 37.678.845/0002-21 (INSTITUTO PATRIS).
  - PARA RESPONDER A COTAÇÃO, É NECESSÁRIO QUE AS 5 (CINCO) CERTIDÕES DE DÉBITOS ESTEJAM NEGATIVAS, SÃO ELAS: FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA. É OBRIGATÓRIO QUE AS CERTIDÕES ESTEJAM NEGATIVAS NO ATO DA COTAÇÃO E PARA O RECEBIMENTO DO TÍTULO /BOLETO OU QUALQUER FORMA DE PAGAMENTO QUE FOI NEGOCIADA.
  - NO ATO DA ENTREGA DO PEDIDO É OBRIGATÓRIO ENTREGAR JUNTAMENTE COM A NOTA FISCAL AS CERTIDÕES: MUNICIPAL, ESTADUAL, FEDERAL, FGTS E CERTIDÃO TRABALHISTA (TODAS ATUALIZADAS E SEM DÉBITOS);
  - HORÁRIO DE ENTREGA: DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 17:00HS / MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO;
  - OS MATERIAIS DEVERÃO SER ENTREGUES ACOMPANHADOS DE NF COM A ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS, MARCA E QUANTIDADE;
  - NÃO SERÃO ACEITOS MEDICAMENTOS/MATERIAL MÉDICO COM VALIDADE INFERIOR A UM ANO (1 ANO). EXCETO QUANDO INFORMADO E AUTORIZADO ANTES DA EMISSÃO DO PEDIDO.
  - AS EMPRESAS DEVERÃO ORÇAR OS ITENS DE ACORDO COM O SOLICITADO/ESPECIFICADO. AS EXCEÇÕES DEVERÃO SER INFORMADAS PELA EMPRESA;
  - INCLUIR NO VALOR DO PRODUTO TODOS OS IMPOSTOS E TAXAS;
  - FRETE CIF; EM NENHUMA HIPÓTESE DEVE-SE SER COTADO FRETE FOB, CASO EXISTA, ESSE VALOR DEVE SER INCLUSO NOS VALORES UNITÁRIOS DOS ITENS;
  - ENVIAR JUNTO A NOTA AS CND'S (CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO) FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA;
  - OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA.
  - INFORMAR TAMBÉM O NÚMERO DO PEDIDO (NÚMERO ESSE QUE É GERADO NA ORDEM DE COMPRA /FORNECIMENTO).
  - NA AUSÊNCIA DE BOLETO BANCÁRIO, INFORMAR TAMBÉM DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO;
  - NÃO EFETUAMOS PAGAMENTO À VISTA;
- OBS: CASO SEJA SUA PRIMEIRA PARTICIPAÇÃO NAS COMPRAS DO INSTITUTO PATRIS, GENTILEZA INFORMAR QUE ESTÁ TUDO OK COM O CADASTRO, PARA QUE NÃO TENHAMOS PROBLEMAS COM FATURAMENTO/ENTREGA, ETC.

QUALQUER DÚVIDA ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS, PELO TEL. 62 98556-3947 (DIEGO VILELA)

## ENDEREÇO DE COBRANÇA

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ 72.830-015 PARQUE ESTRELA DALVA VII LUZIANIA/GO (62) 9 8556-3947

## ENDEREÇO DE ENTREGA

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ 72.830-015 PARQUE ESTRELA DALVA VII LUZIANIA/GO (62) 9 8556-3947

## DADOS DO COMPRADOR

### CNPJ/Nome

37678845000221 - INSTITUTO PATRIS

**Endereço**

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ PARQUE ESTRELA DALVA VII CEP: 72830015 LUZIANIA/GO

**Telefone**

62985563947

**Contato/E-mail**

DIEGO VILELA /compras@institutopatris.org.br

**HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO**

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	23/01/2023 17:00	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	06/02/2023 18:00

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
<b>EPI / SEGURANÇA / INCÊNDIO</b>					
1	28270	<b>AVENTAL IMPERMEAVEL</b> ESPECIFICAÇÃO: COM MANGA LONGA COM ABERTURA NAS COSTAS, CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO 100% POLIETILENO LAMINADO COM UMA CAMADA DE POLIETILENO SENDO IMPERMEÁVEL, NA GRAMATURA DE 30GR/M2, HIPOALERGÊNICO, ATÓXICO, MANGAS COMPRIMIDAS, PUNHO ELÁSTICO, COM ACABAMENTO EM VIÉS NA GOLA, COM QUATRO TIRAS PARA AMARRAR, EM EMBALAGEM QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, CONTER INFORMAÇÕES DE LOTE DE FABRICAÇÃO, PARA RASTREABILIDADE E CONTROLE.	110,00	UNIDADE	1,0300
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>					
2	37774	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA	100,00	UNIDADE	0,0426
3	37142	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 10CM 13 FIOS EMB INDIVID	84,00	UNIDADE	0,4300
4		AVENTAL CIRURGICO OPA EM SMS ESTERIL 50G	200,00	UNIDADE	6,5000
5		BRACADEIRA NYLON ADULTO C/ MANGUITO 1 VIA 18-35CM	20,00	UNIDADE	23,8500
6		CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13 LITROS DEVERÁ CONTER O SACO PROTETOR	50,00	UNIDADE	4,7900
7		CATETER BALAO P/ TAMPONAMENTO INTRAUTERINO 24FR X 54CM 500ML CATETER BALÃO PARA TAMPONAMENTO INTRAUTERINO DE HEMORRAGIA PÓS PARTO EM SILICONE, DESCARTÁVEL, LIVRE DE LÁTEX, PARA INSUFLAÇÃO RÁPIDA NO INTERIOR DO ÚTERO COM DIÂMETRO 24FR, COMPRIMENTO 54CM E VOLUME 500ML, COMPOSTO DOS SEGUINTE ITENS: 1 SERINGA DE 60ML 1 VÁLVULA DE RETENÇÃO DUPLA 1 TUBO DE 180CM COM PONTA PARA PERFURAÇÃO	20,00	UNIDADE	980,0000
8	19689	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISPOSITIVO SEGURANCA Nº22	700,00	UNIDADE	1,5000
9		CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS Nº 04 (NEONATAL)	20,00	UNIDADE	0,9500
10		CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS (PEDIATRICO 6FR)	20,00	UNIDADE	0,9500
11	39330	CLOREXIDINA AQUOSA 0,12% (250ML)	12,00	FRASCO	2,3300
12		CONJUNTO P/ MICRONEBULIZACAO CONTENDO: FRASCO E MASCARA FACIAL	15,00	CONJUNTO	8,9000
13	22266	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL APROX. 10 X 12 CM MARCAS NEGATIVADAS PELA DIRETORIA TÉCNICA: COPERTINA	180,00	UNIDADE	1,4167
		DETERGENTE ENZIMATICO 5L 1			

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
14	39666	GALAO 5L	5,00	GALÃO	63,9000
15	32454	DETERGENTE NEUTRO HOSPITALAR P/ LIMPEZA MANUAL PRONTO USO	1,00	LITRO	11,0000
16	38173	ELETRODO DESC.MONIT.CARDIACA ADULTO	1.000,00	UNIDADE	0,2580
17	12888	ESPARADRAPO 100% ALGODAO 10CM X 4,5M RL C/4,5M	24,00	ROLO	8,8300
18	8099	FIO NYLON PRT 30 AG 3,0CM TR 3/8 45CM	24,00	UNIDADE	1,7200
19	19051	FITA ADESIVA P/ AUTOCLAVE APROX. 19MM X 30M	10,00	UNIDADE	3,5200
20		FITAS DE CONTROLE RIOSCOPE OPA FRASCO C/ 40 FITAS	1,00	UNIDADE	489,0000
21	10653	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL XG	3.010,00	UNIDADE	1,6900
22		FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL P	460,00	UNIDADE	0,4200
23	40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	15,00	UNIDADE	12,9800
24		INDICADOR BIOLOGICO RAPIDO P/ VAPOR 3H	80,00	UNIDADE	19,6100
25	6648	INTEGRADOR QUIMICO INTERNO CLASSE 5 CONTRATO	900,00	UNIDADE	0,1700
26		KIT CITOPATOLOGICO (PAPANICOLAU) NAO ESTERIL TAMANHO M ESPECIFICAÇÃO: ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL MOD. COLLINS - TAMANHO M ESCOVA CERVICAL ESPÁTULA DE MADEIRA MOD. AYRES LUVA E.V.A. ESTOJO PORTA LÂMINA DE PAPEL LÂMINA DE VIDRO	40,00	KIT	3,0300
27		LAMINA DE BISTURI RETA Nº 24	100,00	UNIDADE	0,2350
28	19697	LANCETA DESC. CORTANTE ESTERIL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	1.300,00	UNIDADE	0,1400
29	385	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M CX C/ 100UND	220,00	CAIXA	11,7000
30	386	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P CX C/ 100UND	200,00	CAIXA	11,7000
31		MANTA TECIDO NAO TECIDO SMS MIN. 40G/M² 120 X 120 CM	220,00	FOLHA	2,0800
32	37245	MASCARA DESC TRIPLA CAMADA C/ ELASTICO C/CLIP MARCAS NEGATIVAS PELA DIRETORIA TÉCNICA: PREVEMAX	2.100,00	UNIDADE	0,1100
33	4825	PACOTE TESTE TIPO BOWIE DICK CONTRATO	40,00	UNIDADE	11,7300
34	25999	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100M A VAPOR SATURADO	4,00	ROLO	64,3500
35	42932	PAPEL GRAU CIRURGICO 300 X 100 GR 60G	8,00	UNIDADE	133,4900
36		PRESERVATIVO LATEX NAO LUBRIFICADO	55,00	UNIDADE	0,2459
37	443	SERINGA DESC 01ML C/ AG 13 X 0,45 MM P/ INSULINA	600,00	UNIDADE	0,2080
38		SERINGA DESC 10ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA	1.400,00	UNIDADE	0,3100
39	10073	SERINGA DESC 20ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA	1.600,00	UNIDADE	0,4500
40	39679	SOLUCAO BASE DE AC PERACETICO 0,2% - 5L	4,00	GALÃO	158,0000
41	4608	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS Nº 16	20,00	UNIDADE	2,5500
42		SONDA DE FOLEY SILICONE 2 VIAS Nº 14	10,00	UNIDADE	2,4900
43	38261	SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO EM POLIURETANO 12FR	30,00	UNIDADE	8,2400
44	457	TIRA TESTE P/ DETERMINACAO GLICOSE NO SANGUE	600,00	UNIDADE	0,4400
45		VALVULA SUPRA PUBICA 29CM	1,00	UNIDADE	790,0000