

# DADOS DA PROPOSTA

| Nro Proposta | Nro Gerencial | Abertura         | Encerramento     | Nro Comprador | Situação  |
|--------------|---------------|------------------|------------------|---------------|-----------|
| 300          | 144574        | 23/03/2023 16:34 | 06/04/2023 09:35 |               | Concluída |

## Descrição da proposta

PEDIDO 009 - MATERIAL DE INFORMÁTICA

| 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     | 23/03/2023 16:34 | HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO | 05/04/2023 18:00 |
| 1ª Prorrogação | 06/04/2023 09:20 | PRORROGADA PARA MUDANÇA DE VALOR FORNECEDOR.         | 06/04/2023 09:25 |
| 2ª Prorrogação | 06/04/2023 09:33 | PRORROGADA PARA COTAÇÃO FORNECEDOR.                  | 06/04/2023 09:38 |

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

| Nro.               | Código | Descrição do Item   | Qtde  | Unidade | Menor Cotação |
|--------------------|--------|---|-------|---------|---------------|
| <b>INFORMÁTICA</b> |        |   |       |         |               |
| 1                  |        | CABO CONVERSOR HDMI MACHO X VGA 1080I 30 CM<br>COMPRIMENTO: 30 CM; PADRONIZAÇÃO DO FIO: 30 AWG; CONECTOR HDMI MACHO: 1.4 V, 1080P, TIPO A, 19 PINOS; RESOLUÇÃO MÁXIMA: 1080I; | 1,00  | UNIDADE | 32,0000       |
| 2                  |        | CABO HDMI 1,5M  | 20,00 | UNIDADE | 10,0500       |
| 3                  |        | CABO HDMI/HDMI 2.0 5M   | 3,00  | UNIDADE | 30,0000       |
| 4                  |        | CABO VGA PARA MONITOR 1,5M  | 20,00 | UNIDADE | 12,3500       |
| 5                  | 51137  | LEITOR DE CODIGO DE BARRAS LASER S/ FIO   | 5,00  | UNIDADE | 239,0000      |
| 6                  |        | MOUSE OPTICO DE 3 BOTOES E SCROLL USB PRETO   | 20,00 | UNIDADE | 10,7600       |
| 7                  |        | TECLADO ABNT-2 USB PRETO  | 20,00 | UNIDADE | 27,9000       |

# DADOS DA PROPOSTA

| Nro Proposta | Nro Gerencial | Abertura         | Encerramento     | Nro Comprador | Situação     |
|--------------|---------------|------------------|------------------|---------------|--------------|
| 293          | 144549        | 06/04/2023 15:27 | 06/04/2023 16:00 |               | O.C. Emitida |

## Descrição da proposta

PEDIDO 020 - 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   |

**Contato/E-mail**

MAYARA MARTELLI /compras2@institutopatris.org.br

**HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO**

|                 | Data/Hora        | Motivo   | Encerramento     |
|-----------------|------------------|--|------------------|
| Publicação      | 23/03/2023 14:28 | HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO | 05/04/2023 18:00 |
| 1ª Republicação | 06/04/2023 09:46 | REPUBLICACAO   | 06/04/2023 10:00 |
| 2ª Republicação | 06/04/2023 13:25 | REPUBLICACAO   | 06/04/2023 13:50 |
| 3ª Republicação | 06/04/2023 13:44 | REPUBLICACAO   | 06/04/2023 14:00 |
| 4ª Republicação | 06/04/2023 14:45 | REPUBLICACAO   | 06/04/2023 15:00 |
| 5ª Republicação | 06/04/2023 15:27 | REPUBLICACAO   | 06/04/2023 15:45 |
| 1ª Prorrogação  | 06/04/2023 15:54 | PRORROGADA PARA NEGOCIACAO - INSERIDO AUTOMATICO     | 06/04/2023 15:45 |

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

| Nro.                       | Código | Descrição do Item  | Qtde     | Unidade         | Menor Cotação |
|----------------------------|--------|--|----------|-----------------|---------------|
| <b>FARMACÊUTICO</b>        |        |  |          |                 |               |
| 1                          | 6069   | CEFAZOLINA SÓDICA 1G   | 150,00   | FRASCO / AMPOLA | 3,8770        |
| 2                          | 18643  | ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML  | 15,00    | AMPOLA          | 11,6000       |
| <b>MÉDICO / HOSPITALAR</b> |        |  |          |                 |               |
| 3                          | 29935  | ACETILCISTEINA SOL INJ E INALATORIA 100MG/ML 3ML                                       | 160,00   | AMPOLA          | 3,7500        |
| 4                          | 10291  | ACICLOVIR COMP 200MG   | 60,00    | COMPRIMIDO      | 0,2200        |
| 5                          | 7556   | ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) SOL INJ 100MG/ML 5ML                                      | 700,00   | AMPOLA          | 1,4900        |
| 6                          | 5617   | AGUA BIDEUTILADA SOL INJ 10ML  | 7.600,00 | FRASCO          | 0,3200        |
| 7                          | 11306  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG                               | 60,00    | FRASCO / AMPOLA | 9,0000        |
| 8                          | 23570  | BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000UI                                   | 60,00    | FRASCO / AMPOLA | 5,8900        |
| 9                          | 40534  | BENZILPENICILINA CRISTALINA PO P/ SOL INJ 5.000.000UI                                  | 50,00    | FRASCO / AMPOLA | 7,0000        |
| 10                         | 10535  | BETAMETASONA SOL INJ 7MG/ML 1 ML   | 40,00    | AMPOLA          | 4,0800        |
| 11                         | 5621   | BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML  | 700,00   | AMPOLA          | 1,6220        |
| 12                         | 6470   | BUPIVACAINA SOL INJ 0,5% PESADA 4ML<br>BUPIVAC. HIPERBARICA + GLICOSE SOL INJ AMP. 4ML | 80,00    | AMPOLA          | 3,3500        |
| 13                         | 4167   | CAPTOPRIL COMP 25MG  | 160,00   | COMPRIMIDO      | 0,0294        |
| 14                         | 4890   | CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G   | 350,00   | FRASCO / AMPOLA | 3,0600        |
| 15                         | 6448   | CETOPROFENO SOL INJ 100MG 2ML  | 250,00   | AMPOLA          | 1,9590        |
| 16                         | 18628  | CLONAZEPAM SOL ORAL 2,5MG/ML FR 20 ML  | 5,00     | FRASCO          | 2,3500        |
| 17                         | 5433   | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML FRASCO   | 5.190,00 | SISTEMA FECHADO | 3,9000        |
| 18                         | 5681   | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML AMPOLA  | 800,00   | AMPOLA          | 0,3180        |
| 19                         | 40893  | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML  | 340,00   | BOLSA           | 4,6400        |
| 20                         | 33776  | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML BOLSA  | 1.165,00 | BOLSA           | 5,2400        |
| 21                         | 5552   | CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML  | 200,00   | AMPOLA          | 0,4600        |

| Nro. | Código | Descrição do Item   | Qtde     | Unidade         | Menor Cotação |
|------|--------|---|----------|-----------------|---------------|
| 22   | 17939  | COLAGENASE POMADA TUBO 30G  | 20,00    | TUBO            | 11,1500       |
| 23   | 5173   | DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML   | 900,00   | FRASCO / AMPOLA | 1,8990        |
| 24   | 40592  | DEXMEDETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ML 2ML   | 175,00   | AMPOLA          | 8,9300        |
| 25   | 5632   | DICLOFENACO SODICO SOL INJ 25MG/ML 3ML  | 400,00   | AMPOLA          | 1,0500        |
| 26   | 5020   | DIPIRONA COMP 500MG   | 90,00    | COMPRIMIDO      | 0,2000        |
| 27   | 5626   | DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML   | 2.300,00 | AMPOLA          | 1,2940        |
| 28   | 10187  | DOMPERIDONA COMP 10MG   | 300,00   | COMPRIMIDO      | 0,0900        |
| 29   |        | ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA PRE-PREENCHIDA (SC)   | 100,00   | SERINGA         | 12,5000       |
| 30   | 39001  | ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA PREPREENCHIDA (SC)  | 120,00   | SERINGA         | 18,0000       |
| 31   |        | ERTAPENEM SODICO 1G   | 12,00    | FRASCO          | 208,0000      |
| 32   | 14417  | ESPIRONOLACTONA COMP 25MG   | 150,00   | COMPRIMIDO      | 0,2600        |
| 33   | 18612  | FENOBARBITAL SOL INJ 100MG/ML 2ML   | 25,00    | AMPOLA          | 2,2400        |
| 34   | 31550  | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML  | 150,00   | AMPOLA          | 1,9080        |
| 35   | 33694  | FOSF SODIO DIB 60MG/M+FOSF SODIO MONOB 160MG/ML APROX 133ML<br>FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60MG/ML+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160MG/ML APROXIMADAMENTE 133 ML  | 10,00    | FRASCO          | 6,6000        |
| 36   | 5013   | FUROSEMIDA COMP 40 MG   | 200,00   | COMPRIMIDO      | 0,0641        |
| 37   |        | GABAPENTINA CAPS 300MG  | 80,00    | CÁPSULA         | 0,3700        |
| 38   | 56467  | GEL HIDROATIVO 15G<br>COMPOSTO DE HIDROCOLÓIDES NATURAIS (PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA) NUM EXCIPIENTE AQUOSO TRANSPARENTE E VISCOSO; - PARA TRATAMENTO DE FERIDAS DE PROFUNDIDADE MÉDIA OU TOTAL, TAIS COMO AS ÚLCERAS POR PRESSÃO, ÚLCERAS DE PERNA E ÚLCERAS DIABÉTICAS | 36,00    | GRAMA           | 62,9000       |
| 39   | 16372  | GLICOSE SOL INJ 50% 10ML  | 1.115,00 | AMPOLA          | 0,5090        |
| 40   | 5447   | GLICOSE SOL INJ 5% 250ML  | 30,00    | FRASCO          | 5,2200        |
| 41   | 5416   | HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML   | 175,00   | FRASCO / AMPOLA | 15,0000       |
| 42   | 38218  | HIDRALAZINA COMP 25MG   | 70,00    | COMPRIMIDO      | 0,4290        |
| 43   | 5625   | HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 500MG  | 350,00   | FRASCO          | 4,9020        |
| 44   | 56206  | HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSP ORAL 120ML   | 31,00    | FRASCO          | 2,3300        |
| 45   | 5583   | HIOSCINA + DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 5ML  | 700,00   | AMPOLA          | 2,1200        |
| 46   | 18208  | HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML  | 50,00    | AMPOLA          | 0,9990        |
| 47   | 22958  | IBUPROFENO SUSP ORAL 50MG/ML 30ML   | 24,00    | FRASCO          | 2,3900        |
| 48   | 3912   | INSULINA REGULAR SOL INJ 100U/ML 10ML (G)   | 12,00    | FRASCO          | 18,3000       |
| 49   | 10084  | LOSARTANA COMP 50MG   | 390,00   | COMPRIMIDO      | 0,0790        |
| 50   | 12459  | MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G  | 280,00   | FRASCO / AMPOLA | 14,9900       |
| 51   | 34081  | METOPROLOL COMP 25MG  | 336,00   | COMPRIMIDO      | 0,3289        |
| 52   | 5062   | MIDAZOLAM SOL INJ 1MG/ML 5ML  | 80,00    | AMPOLA          | 2,3490        |
| 53   | 18577  | MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 10ML   | 265,00   | AMPOLA          | 2,0900        |
| 54   | 42803  | MORFINA 0,1MG/ML 1ML  | 85,00    | AMPOLA          | 2,1000        |
| 55   | 40849  | NIFEDIPINO COMP 20 MG   | 30,00    | COMPRIMIDO      | 0,1400        |
| 56   |        | OCITOCINA 5UI AMPOLA 1ML INJECAO EV   | 550,00   | AMPOLA          | 3,4000        |
| 57   | 5651   | OLEO MINERAL SOL ORAL 100ML   | 30,00    | FRASCO          | 3,9000        |

| Nro. | Código | Descrição do Item                                | Qtde     | Unidade         | Menor Cotação |
|------|--------|--|----------|-----------------|---------------|
| 58   | 7429   | OMEPRAZOL CAPS 20MG                              | 800,00   | CÁPSULA         | 0,0660        |
| 59   | 10896  | OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG                     | 750,00   | AMPOLA          | 6,9500        |
| 60   | 6455   | ONDANSETRONA SOL INJ 4MG/AMP 2ML (2MG/ML)        | 1.300,00 | AMPOLA          | 1,8900        |
| 61   | 8549   | PARACETAMOL COMP 500MG                           | 700,00   | COMPRIMIDO      | 0,0940        |
| 62   | 27897  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA COMP 500 + 30MG | 500,00   | COMPRIMIDO      | 0,5100        |
| 63   | 13648  | PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOL INJ 4,5G           | 400,00   | FRASCO / AMPOLA | 15,3600       |
| 64   | 14538  | PREDNISONA COMP 5MG                              | 70,00    | COMPRIMIDO      | 0,0960        |
| 65   |        | PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML                    | 160,00   | FRASCO          | 5,3000        |
| 66   | 5414   | RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML                  | 250,00   | FRASCO          | 8,1800        |
| 67   | 18252  | ROCURONIO, BROMETO SOL INJ 10MG/ML 5ML           | 225,00   | AMPOLA          | 12,0000       |
| 68   | 6779   | SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CAP                | 80,00    | CÁPSULA         | 1,6100        |
| 69   | 5467   | SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES                       | 24,00    | FRASCO          | 11,8000       |
| 70   |        | SEVOFLURANO SOL INALATORIA 250ML                 | 3,00     | FRASCO          | 305,0000      |
| 71   | 40910  | TENOXICAM PO P/ SOL INJ 40MG                     | 450,00   | AMPOLA          | 10,6200       |
| 72   | 34090  | TIAMINA SOL INJ 100MG/ML 1ML                     | 70,00    | AMPOLA          | 4,8000        |
| 73   |        | TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 2ML                     | 300,00   | AMPOLA          | 2,3900        |
| 74   | 6068   | VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG                  | 245,00   | FRASCO          | 3,9200        |
| 75   | 25042  | VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML                  | 150,00   | AMPOLA          | 23,2400       |

# DADOS DA PROPOSTA

| Nro Proposta | Nro Gerencial | Abertura         | Encerramento     | Nro Comprador | Situação  |
|--------------|---------------|------------------|------------------|---------------|-----------|
| 301          | 144578        | 23/03/2023 17:12 | 06/04/2023 09:03 |               | Concluída |

## Descrição da proposta

PEDIDO 027 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO/EXPEDIENTE

| 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     | 23/03/2023 17:12 | HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO | 05/04/2023 18:00 |
| 1ª Prorrogação | 06/04/2023 08:56 | PRORROGADA PARA NEGOCIACAO - INSERIDO AUTOMATICO     | 05/04/2023 18:00 |
| 2ª Prorrogação | 06/04/2023 09:01 | PRORROGADA PARA NEGOCIACAO - INSERIDO AUTOMATICO     | 06/04/2023 08:58 |

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

| Nro.                        | Código | Descrição do Item  | Qtde   | Unidade | Menor Cotação |
|-----------------------------|--------|--|--------|---------|---------------|
| <b>PAPELARIA / LIVRARIA</b> |        |  |        |         |               |
| 1                           | 20421  | BATERIA 3V CR2032 (TIPO MOEDA)                           | 10,00  | UNIDADE | 1,5500        |
| 2                           |        | BOBINA TERMICA P/ TERMODESINFECTORA BAUMER TW 50 X 20 MM | 5,00   | ROLO    | 2,5000        |
| 3                           | 210    | BORRACHA BRANCA  | 15,00  | UNIDADE | 0,4000        |
| 4                           | 16615  | CANETA ESFEROGRAFICA AZUL                                | 100,00 | UNIDADE | 0,5300        |
| 5                           | 30858  | CANETA ESFEROGRAFICA PRETA                               | 100,00 | UNIDADE | 0,5300        |
| 6                           | 147    | CLIPS DE METAL PARA PAPEL 2/0 CX 500G                    | 6,00   | CAIXA   | 10,2500       |
| 7                           | 328    | COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML PCT C /100           | 700,00 | PACOTE  | 4,0000        |
| 8                           |        | FITA ADESIVA TRANSPARENTE 12MM X 50M                     | 3,00   | ROLO    | 1,5000        |
| 9                           |        | FITA CREPE APROX. 25MM X 50M                             | 50,00  | ROLO    | 5,1500        |
| 10                          | 199    | FITA DUREX 12MM X 30M                                    | 10,00  | ROLO    | 0,9000        |
| 11                          | 42842  | LACRE PLASTICO AMARELO T/ ESCAMA DE PEIXE 23CM           | 450,00 | UNIDADE | 0,1400        |
| 12                          | 31744  | LACRE TIPO MALOTE NA COR VERDE MED. 03MM X 16CM          | 200,00 | UNIDADE | 0,1300        |
| 13                          | 31745  | LACRE TIPO MALOTE NA COR VERMELHO MED. 03MM X 16CM       | 200,00 | UNIDADE | 0,1300        |
| 14                          | 2129   | MARCADOR P/ QUADRO BRANCO COR AZUL (1)                   | 25,00  | UNIDADE | 2,2900        |
| 15                          | 6222   | MARCADOR P/ QUADRO BRANCO COR VERMELHO (1)               | 15,00  | UNIDADE | 2,2900        |
| 16                          | 138    | PAPEL A4 EXTRA BRANCO                                    | 100,00 | RESMA   | 25,9000       |
| 17                          | 231    | PAPEL CONTACT TRANSPARENTE 75G/M2                        | 40,00  | METRO   | 3,0000        |
| 18                          | 1962   | PASTA L PLASTICO TRANSPARENTE                            | 35,00  | UNIDADE | 0,7700        |
| 19                          | 143    | PILHA ALCALINA MEDIA C 1,5V                              | 5,00   | UNIDADE | 6,9900        |
| 20                          | 582    | PILHA ALCALINA PALITO AAA 1,5V                           | 70,00  | UNIDADE | 1,5500        |
| 21                          | 2259   | PILHA ALCALINA PEQUENA AA 1,5 V                          | 30,00  | UNIDADE | 1,6000        |
| 22                          | 33866  | PINCEL MARCADOR DE TEXTO AMARELO                         | 15,00  | UNIDADE | 1,1500        |
| 23                          | 10038  | PLACA/DISPLAY EM ACRILICO P/ FOLHA A4 2 MM 24 CM X 32 CM | 50,00  | UNIDADE | 9,4000        |
| 24                          | 16613  | PRANCHETA ACRILICO FUME                                  | 20,00  | UNIDADE | 14,3900       |



| Nro. | Código | Descrição do Item   | Qtde  | Unidade    | Menor Cotação |
|------|--------|---|-------|------------|---------------|
| 25   |        | PROTETOR DE QUINA EM EVA BRANCO 3CM X 2M<br>- MATERIAL: BORRACHA EVA; - COMPRIMENTO X LARGURA: 2 M X 3 CM; - INCLUI ADESIVO: SIM; - ESPESSURA: 1 CM;  | 1,00  | ROLO       | 60,0000       |
| 26   |        | PROTETOR DE QUINA EM POLIETILENO BRANCO 200 X 3,5 X 0,5 CM<br>ROLO C/ 2M  | 1,00  | ROLO       | 60,0000       |
| 27   |        | PROTETOR DE QUINA REDONDO EM EVA BRANCO 3,5 CM X 2M<br>- MATERIAL: EVA; - INCLUI ADESIVO: SIM; - ESPESSURA: 8 MM; - FORMA: REDONDA; - COMPRIMENTO X LARGURA X ALTURA: 200 CM X 3.5 CM X 1 CM; | 1,00  | ROLO       | 60,0000       |
| 28   |        | QUADRO BRANCO 2,00 X 1,20 METROS  | 1,00  | UNIDADE    | 295,0000      |
| 29   | 146    | REGUA PLASTICA TRANSPARENTE 30CM  | 20,00 | UNIDADE    | 0,8800        |
| 30   |        | SACO PLASTICO TRANSPARENTE 30 X40 CM 1KG  | 30,00 | QUILOGRAMA | 19,4600       |
| 31   |        | SSD 256GB 2,5" 7MM SATA III   | 1,00  | UNIDADE    | 195,0000      |

# DADOS DA PROPOSTA

| Nro Proposta | Nro Gerencial | Abertura         | Encerramento     | Nro Comprador | Situação     |
|--------------|---------------|------------------|------------------|---------------|--------------|
| 294          | 144555        | 06/04/2023 16:46 | 06/04/2023 16:49 |               | O.C. Emitida |

## Descrição da proposta

PEDIDO 073 - 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      | 23/03/2023 15:06 | HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO | 05/04/2023 18:00 |
| 1ª Prorrogação  | 06/04/2023 15:51 | PRORROGADA PARA NEGOCIACAO - INSERIDO AUTOMATICO     | 05/04/2023 18:00 |
| 1ª Republicação | 06/04/2023 16:46 | REPUBLICACAO   | 06/04/2023 16:55 |

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

| Nro.                              | Código | Descrição do Item  | Qtde     | Unidade  | Menor Cotação |
|-----------------------------------|--------|--|----------|----------|---------------|
| <b>EPI / SEGURANÇA / INCÊNDIO</b> |        |  |          |          |               |
| 1                                 | 64399  | AVENTAL EXPURGO IMPERMEAVEL LAMINADO AZUL 50G 1,40 X 1,30 CM   | 100,00   | UNIDADE  | 2,7200        |
| <b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>        |        |  |          |          |               |
| 2                                 | 37774  | ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA   | 300,00   | UNIDADE  | 0,0400        |
| 3                                 | 644    | AGULHA HIPODERMICA DESC. S/ DISP DE SEGURANCA 40 X 1,20 MM   | 1.500,00 | UNIDADE  | 0,0650        |
| 4                                 | 518    | ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML  | 96,00    | LITRO    | 4,9900        |
| 5                                 | 25803  | ALCOOL SWAB 70%  | 1.000,00 | ENVELOPE | 0,0395        |
| 6                                 | 365    | ALGODAO HIDROFILO 500G   | 15,00    | PACOTE   | 12,3000       |
| 7                                 | 1263   | APARELHO P/ TRICOTOMIA DESCARTAVEL   | 40,00    | UNIDADE  | 0,7200        |
| 8                                 | 368    | ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1M   | 204,00   | UNIDADE  | 0,4000        |
| 9                                 | 350    | ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CM X 1M   | 150,00   | UNIDADE  | 1,4200        |
| 10                                | 37142  | ATADURA CREPE NAO ESTERIL 10CM X 1,2M 13 FIOS - EMB INDIVID  | 384,00   | UNIDADE  | 0,3233        |
| 11                                |        | BALANCA DIGITAL C/ ESTADIOMETRO CAP. 200KG<br>CAPACIDADE 200 KG CARGA MÍNIMA 2 KG DIVISÃO 100 G DIMENSÃO 34 X 39 CM<br>DISPLAY COM 06 DÍGITOS EM: LED VERMELHO OU LCD COM BACKLIGHT; TECLADO<br>MEMBRANA EM POLICARBONATO DE ALTA RESISTÊNCIA; FUNÇÃO: TARA ATÉ A<br>CAPACIDADE MÁXIMA DA BALANÇA; FONTE DE ALIMENTAÇÃO EXTERNA DE 90 A 240<br>VAC COM CHAVEAMENTO AUTOMÁTICO (BIVOLT); CONSUMO: 08 VA; PLATAFORMA<br>E COLUNA DE AÇO CARBONO. BASE EM AÇO CARBONO, ACABAMENTO<br>BICROMATIZADO; PÉS REGULÁVEIS EM BORRACHA SINTÉTICA; TAPETE<br>ANTIDERRAPANTE; ANTROPÔMETRO EM ALUMÍNIO ANODIZADO E LITOGRAFADO<br>COM MEDIDA DE: ATÉ 2 MM COM FRAÇÃO DE 0,5 CM; ENTRADA PARA BATERIA<br>12VCC (EXTERNA), APENAS PARA BALANÇAS SEM BATERIA INTERNA; PINTURA:<br>EPÓXI NA COR BRANCA. HOMOLOGADA PELO INMETRO E AFERIDA PELO IPEM.<br>OPCIONAIS: SAÍDA DE DADOS RS 232 PARA COMPUTADOR; KIT ADAPTADOR RS 232<br>PARA USB PESO BRUTO: 12,400 KG - PESO LIQUIDO: 10,900 KG ALTURA (CM): 125<br>LARGURA (CM): 35 COMPRIMENTO (CM): 51 VOLUME (M³): 0,2231 ESPECIFICAÇÃO: | 1,00     | UNIDADE  | 1.690,0000    |
| 12                                |        | CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL<br>PERFUROCORTANTE 13 LITROS   | 40,00    | UNIDADE  | 4,3600        |
| 13                                |        | CAL SODADA GRANULADA 4,5KG   | 2,00     | GALÃO    | 129,0000      |
| 14                                | 6278   | CANULA ENDOTRAQUEAL DESC. C/ BALAO Nº 6,5  | 10,00    | UNIDADE  | 3,8500        |

| Nro. | Código | Descrição do Item   | Qtde     | Unidade | Menor Cotação |
|------|--------|---|----------|---------|---------------|
| 15   | 6279   | CANULA ENDOTRAQUEAL DESC. C/ BALAO Nº 7,5   | 10,00    | UNIDADE | 3,6130        |
| 16   | 19689  | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISPOSITIVO SEGURANCA Nº22<br>MARCAS NEGATIVAS PELA DIRETORIA TÉCNICA: TOP MED (FABRICANTE: WELLMED INTERNATIONAL INDUSTRIES), POLYMED (FABRICANTE: POLY MEDICURE LIMITED)                      | 600,00   | UNIDADE | 1,5300        |
| 17   | 19687  | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº18 DISPOSITIVO SEGURANCA   | 200,00   | UNIDADE | 1,4500        |
| 18   | 19688  | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA<br>MARCAS NEGATIVADAS PELA DIRETORIA TÉCNICA: MEDIX (EMPRESA FABRICANTE: MEDIPLUS).  | 300,00   | UNIDADE | 1,4500        |
| 19   | 19690  | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº24 DISPOSITIVO SEGURANCA<br>MARCAS NEGATIVADAS PELA DIRETORIA TÉCNICA: COPERTINA (FABRICANTE: CRALPLAST), HARSORIA (FABRICANTE: HEALCATH TM SAFETY), POLYMED (FABRICANTE: POLY MEDICURE LIMITED) | 400,00   | UNIDADE | 1,6200        |
| 20   | 16540  | CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR 14/18G X 20CM S/ BIST  | 10,00    | UNIDADE | 48,9800       |
| 21   | 1174   | CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN 14G X 20CM  | 20,00    | UNIDADE | 45,0000       |
| 22   |        | CLAMP UMBILICAL DESCARTAVEL ESTERIL   | 100,00   | UNIDADE | 0,3900        |
| 23   | 39330  | CLOREXIDINA AQUOSA 0,12% (250ML)  | 24,00    | FRASCO  | 8,0900        |
| 24   | 41144  | CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% 100ML   | 48,00    | FRASCO  | 2,3400        |
| 25   | 32457  | CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 2% 100ML   | 72,00    | FRASCO  | 1,1600        |
| 26   | 222    | COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO NAO ESTERIL 2000ML  | 500,00   | UNIDADE | 0,3320        |
| 27   | 4610   | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO ESTERIL 2000ML C/PONTO   | 15,00    | UNIDADE | 3,3620        |
| 28   |        | COMPRESSA 7,5X7,5CM NAO ESTERIL C/ 13 FIOS BRANCA C/ 500 UN<br>PACOTE C/ 500UN  | 40,00    | PACOTE  | 16,2000       |
| 29   | 25390  | COMPRESSA CAMPO OPERAT RADIOPACA ESTERIL 25 X 28CM PCT C/5UN<br>PACOTE C/ 5   | 50,00    | PACOTE  | 4,3900        |
| 30   | 19584  | CURATIVO CARVAO ATIVADO E PRATA ESTERIL APROX. 10X10CM  | 30,00    | UNIDADE | 22,9000       |
| 31   | 22266  | CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL APROX. 10 X 12 CM<br>MARCAS NEGATIVADAS PELA DIRETORIA TÉCNICA: COPERTINA   | 540,00   | UNIDADE | 1,4300        |
| 32   | 50695  | DESINFETANTE A BASE DE BIGUANIDA E QUATERNARIO DE AMONIO 5L   | 5,00     | GALÃO   | 27,0300       |
| 33   | 39374  | DISPOSITIVO 2 VIAS C/ CLAMP   | 420,00   | UNIDADE | 0,6000        |
| 34   | 38173  | ELETRODO DESC.MONIT.CARDIACA ADULTO   | 1.000,00 | UNIDADE | 0,1900        |
| 35   | 19696  | EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/INJ LAT C/ DISP SEG  | 1.000,00 | UNIDADE | 0,7750        |
| 36   | 17655  | ESCOVA P/ DEGERMACAO DAS MAOS C/ CLOREXIDINA  | 48,00    | UNIDADE | 1,8000        |
| 37   | 12888  | ESPARADRAPO 100% ALGODAO 10CM X 4,5M<br>ROLO C/ 4,5M  | 60,00    | ROLO    | 8,3000        |
| 38   | 40355  | ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO 10 CM X 4,5 M<br>ROLO C/ 4,5M  | 48,00    | ROLO    | 4,3000        |
| 39   |        | FIO ABS SIN MULT 0 AG 4,8CM CIL 1/2 90CM (POLIGLICOLICO)  | 72,00    | UNIDADE | 9,1665        |
|      |        | FIO ABS SIN MULT (POLIGLICOLICO) 2-0 AG 4,0CM CIL 1   |          |         |               |

| Nro. | Código | Descrição do Item   | Qtde     | Unidade | Menor Cotação |
|------|--------|---|----------|---------|---------------|
| 40   |        | /2 70CM   | 36,00    | UNIDADE | 7,2808        |
| 41   |        | FIO NYLON 4-0 AG 2,4-2,5CM TR 3/8 45CM  | 72,00    | UNIDADE | 1,9900        |
| 42   | 38259  | FIXADOR P/TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO  | 30,00    | UNIDADE | 6,5000        |
| 43   | 10653  | FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL XG  | 1.680,00 | UNIDADE | 1,7300        |
| 44   |        | FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL P   | 200,00   | UNIDADE | 0,5100        |
| 45   |        | FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL RN  | 420,00   | UNIDADE | 0,5880        |
| 46   | 4814   | GEL HIDROSSOLUVEL DE ALTA CONDUTIVIDADE P/ ECG 100G   | 50,00    | FRASCO  | 4,3500        |
| 47   | 40324  | HIDROGEL COM ALGINATO 85G   | 15,00    | UNIDADE | 13,0000       |
| 48   |        | INDICADOR BIOLOGICO RAPIDO P/ VAPOR 3H  | 50,00    | UNIDADE | 13,5000       |
| 49   |        | INDICADOR DE LIMPEZA PARA LAVADORAS ULTRASSONICAS   | 50,00    | UNIDADE | 1,5500        |
| 50   | 38271  | INVOLUCRO OBITO TAM.0,90CMX2,10M ADULTO   | 20,00    | UNIDADE | 12,0000       |
| 51   | 61284  | KIT CITOPATOLOGICO (PAPANICOLAU) NAO ESTERIL TAMANHO M  | 50,00    | KIT     | 0,7500        |
| 52   |        | KIT FIOS CIRURGICOS CESAREA / CONTEM 1 FIO POLIGLACTINA 910 VIOLETA TRANÇADA 0 AG 4,0CM 1/2 TAPER POINT 2 X 90CM 1 FIO POLIGLACTINA 910 VIOLETA TRANÇADA 2-0 AG 3,6CM 1/2 TAPER POINT 2 X 90CM 1 FIO POLIGLACTINA 910 VIOLETA TRANÇADA 2-0 AG 3,6CM 1/2 TAPER POINT 90CM 1 FIO NYLON PRETO MONOFILAMENTO 4-0 2,4CM 3/8 CORTE REVERSO 75CM | 96,00    | KIT     | 58,7493       |
| 53   | 5910   | LAMINA DE BISTURI RETA Nº 11  | 200,00   | UNIDADE | 0,2177        |
| 54   |        | LAMINA DE BISTURI RETA Nº 24  | 100,00   | UNIDADE | 0,2400        |
| 55   | 19697  | LANCETA DESC. CORTANTE ESTERIL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA   | 1.600,00 | UNIDADE | 0,1300        |
| 56   | 38277  | LENCOL HOSPITALAR DESCARTAVEL BRANCO 70 X 50 CM   | 70,00    | UNIDADE | 8,1500        |
| 57   | 382    | LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0   | 200,00   | PAR     | 0,9900        |
| 58   | 383    | LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0   | 100,00   | PAR     | 0,9900        |
| 59   | 386    | LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P CX C/ 100  | 100,00   | CAIXA   | 11,8000       |
| 60   | 37245  | MASCARA DESC TRIPLA CAMADA C/ ELASTICO C/CLIP MARCAS NEGATIVAS PELA DIRETORIA TÉCNICA: PREVEMAX   | 2.600,00 | UNIDADE | 0,0900        |
| 61   | 25999  | PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100M A VAPOR SATURADO   | 2,00     | ROLO    | 69,0000       |
| 62   |        | PINCA MIXTER 24CM   | 4,00     | UNIDADE | 264,4000      |
| 63   | 25804  | SCALP Nº 21   | 200,00   | UNIDADE | 0,2300        |
| 64   | 37502  | SCALP Nº 23   | 200,00   | UNIDADE | 0,2000        |
| 65   | 43796  | SCALP Nº 25   | 100,00   | UNIDADE | 0,2000        |
| 66   | 443    | SERINGA DESC 01ML C/ AG 13 X 0,45 MM P/ INSULINA  | 500,00   | UNIDADE | 0,1590        |
| 67   | 37923  | SERINGA DESC 03ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA (2)  | 300,00   | UNIDADE | 0,1197        |
| 68   | 37922  | SERINGA DESC 05ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA (2)  | 500,00   | UNIDADE | 0,1350        |
| 69   |        | SERINGA DESC 10ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA  | 2.500,00 | UNIDADE | 0,2250        |
| 70   | 10073  | SERINGA DESC 20ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA  | 1.500,00 | UNIDADE | 0,3520        |
| 71   | 4608   | SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS Nº 16  | 20,00    | UNIDADE | 2,5000        |
| 72   | 38261  | SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO EM POLIURETANO 12FR   | 15,00    | UNIDADE | 9,2400        |
| 73   | 37840  | SONDA P/ ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA Nº 06  | 50,00    | UNIDADE | 0,6320        |
|      |        | SONDA P/ ASPIRACAO TRAQUEAL SILICONIZADA C/   |          |         |               |

| <b>Nro.</b> | <b>Código</b> | <b>Descrição do Item</b>                                       | <b>Qtde</b> | <b>Unidade</b> | <b>Menor Cotação</b> |
|-------------|---------------|--|-------------|----------------|----------------------|
| 74          | 8570          | VALVULA Nº 08  | 30,00       | UNIDADE        | 0,5500               |
| 75          | 8572          | SONDA P/ ASPIRACAO TRAQUEAL SILICONIZADA C/<br>VALVULA Nº 12   | 100,00      | UNIDADE        | 0,6400               |
| 76          | 454           | SONDA URETRAL PVC SILICONIZADO Nº 10                           | 20,00       | UNIDADE        | 0,5700               |
| 77          | 40506         | TAMPA PARA DISPOSITIVO DE DUAS VIAS PARA<br>INFUSOR DE SOLUCAO | 300,00      | UNIDADE        | 0,2400               |
| 78          | 457           | TIRA TESTE P/ DETERMINACAO GLICOSE NO SANGUE                   | 2.000,00    | UNIDADE        | 0,3500               |
| 79          | 402           | TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL BRANCA C/<br>ELASTICO              | 4.500,00    | UNIDADE        | 0,0590               |