



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

EDITAL N° 009/2019

PROCESSO LICITATÓRIO N° 010/2019

PREGÃO PRESENCIAL N° 008/2019

PREÂMBULO:

A **FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG**, CNPJ n° 18.180.356/0001-10, com sede na Rua João Gonçalves da Costa, n° 190, bairro Canudos, em Maria da Fé/MG, CEP 37517-000, torna pública a abertura do Processo Licitatório n° 010/2019, na modalidade Pregão Presencial n° 008/2019, do **TIPO MENOR PREÇO POR ITEM**, regido pela Lei Federal n° 10.520/2002, Lei Federal n° 8.666/1993 e suas alterações e Lei Complementar n° 123/2006 e alterações, e demais condições fixadas neste Edital.

Os trabalhos serão conduzidos pelo Pregoeiro, Sr. Higor Siqueira de Moraes, e Equipe de Apoio composta pela Sra. Maria Francisca de Almeida e a Sra. Fabiana Gonçalves de Souza, designados através da Portaria n° 007 de 19 de Junho de 2019; Edital expedido pela Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé-MG, na data, horário e local abaixo designado:

Data: 25/07/2019

Horário: 09:00 horas

Local: Sala de Reuniões da sede da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé/MG, na Rua João Gonçalves da Costa, n° 190, bairro Canudos, em Maria da Fé/MG.

1 – DO OBJETO

1.1 - A presente licitação tem como objeto o fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, em atendimento à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e Torres), conforme especificações constantes do Anexo I - Termo de Referência.

1.2 - São partes integrantes deste Edital:

Anexo I – Termo de Referência

Anexo II – Modelo de Carta de Credenciamento

Anexo III – Modelo de Declaração de Cumprimento dos Requisitos de Habilitação

Anexo IV – Modelo de Declaração assegurando a inexistência de impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração

Anexo V – Modelo de Declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Anexo VI – Modelo de Declaração de cumprimento dos requisitos da Lei 123/2006 para Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP)

Anexo VII – Modelo para apresentação da proposta

Anexo VIII – Minuta do Contrato

2 - DA CONSULTA AO EDITAL E ESCLARECIMENTOS

2.1 - Cópia deste Edital poderá ser obtido junto à Comissão Permanente de Licitação, no endereço supra, no horário de 8:00 às 11:00 horas e de 12:00 às 17:00 horas ou através de solicitação pelo e-mail: comprashospitalmdf@gmail.com.

3 - DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

3.1 – **Poderão participar do presente Pregão Presencial as empresas que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à documentação constante deste Edital e seus anexos, e ainda possuam objeto social pertinente ao objeto licitado.**

3.2 – **O presente processo é destinado à ampla concorrência, considerando que não há um mínimo de três fornecedores enquadrados como microempresas ou empresas de pequeno porte sediadas local ou regionalmente e capazes de cumprir as exigências estabelecidas no instrumento convocatório.**

3.3 - Participarão da sessão do Pregão Presencial os representantes efetivamente credenciados.

3.4 – A participação na presente licitação pressupõe a aptidão da empresa para execução do objeto na forma e quantidades previstas nos Anexos I e VIII do Edital e implica a aceitação de todas as condições estabelecidas neste instrumento convocatório.

3.5 - Poderão participar do certame as empresas que remeterem os envelopes “Proposta e Documentos de Habilitação”, e documentos de credenciamento por via postal, desde que recebidos até o dia e horários estabelecidos no Preâmbulo deste Edital.

3.5.1 - A Fundação não se responsabiliza pelos envelopes remetidos via postal que não forem recebidos pela Comissão Permanente de Licitação, até a data e horário estabelecidos Preâmbulo deste Edital.

3.6 - **Não poderão participar da presente licitação as empresas:**

3.6.1 - **Suspensas ou impedidas de licitar ou contratar com a Administração ou declaradas inidôneas para licitar ou contratar com a Administração;**

3.6.2 - Consórcio de empresas, qualquer que seja a sua forma de constituição;



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

3.6.3 - Empresas concordatárias ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação.

3.6.5 – Empresas cujo objeto social não seja compatível com o objeto desta licitação.

3.7 - A observância das vedações do item anterior é de inteira responsabilidade do licitante que, pelo descumprimento, sujeita-se às penalidades cabíveis.

4- DA ENTREGA DOS ENVELOPES

4.1 – A licitante deverá apresentar, sob pena de inabilitação, 2 (dois) envelopes distintos e identificados, hermeticamente fechados, que deverão ser entregues ao Pregoeiro, na sessão pública da abertura deste certame, conforme endereço, dia e horário especificado neste Edital.

4.2 – Os envelopes deverão ainda indicar em sua parte externa e frontal os seguintes dizeres:

<p>Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé/MG Processo n° ____/2019 Pregão Presencial n° ____/2019</p> <p>ENVELOPE N° 1 – PROPOSTA COMERCIAL</p> <p>Proponente: CNPJ n°: Endereço:</p>

<p>Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé/MG Processo n° ____/2019 Pregão Presencial n° ____/2019</p> <p>ENVELOPE N° 2 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO</p> <p>Proponente: CNPJ n°: Endereço:</p>
--

4.3 – Todos os documentos de habilitação e credenciamento poderão ser apresentados em qualquer sistema de cópia autenticada ou por publicação em Órgão Oficial, sem prejuízo de eventual exigência dos originais para conferência, se solicitados pelo Pregoeiro e Equipe de Apoio, quando da abertura do envelope n° 2 – Documentos de Habilitação.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

4.4 – É facultada aos licitantes a apresentação de documentos originais para autenticação das cópias pelo Pregoeiro e Equipe de Apoio, nos termos da legislação pertinente.

5- DO CREDENCIAMENTO E DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E COMPROVAÇÃO DE ENQUADRAMENTO

5.1 – O credenciamento será realizado no dia e horário marcados para a abertura da sessão e não se constitui como condição obrigatória para a participação no certame. O proponente/representante legal deverá apresentar-se para credenciamento junto ao Pregoeiro, devidamente munido de documento que o credencie a participar deste certame e a responder pela Representada, devendo, ainda, identificar-se com documento oficial que contenha foto.

5.2 – Para o credenciamento deverão ser apresentadas as seguintes documentações:

5.2.1 – Tratando-se de **Representante Legal (sócio administrador)**: Registro Comercial, no caso de Empresa Individual; Ato Constitutivo, Estatuto Social ou Contrato Social em vigor ou outro instrumento de registro comercial, registrado na Junta Comercial, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direito e assumir obrigações em decorrência de tal investidura e, em se tratando de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores.

5.2.2 – Tratando-se de **Procurador(a)**: a procuração por instrumento público ou particular **com firma reconhecida**, ou por Carta de Credenciamento, conforme modelo do Anexo II, **com firma reconhecida**, da qual constem poderes específicos para formular lances, negociar preços, interpor recursos e desistir de sua interposição e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, acompanhado do correspondente documento: Registro Comercial, no caso de Empresa Individual; Ato Constitutivo, Estatuto Social ou Contrato Social em vigor ou outro instrumento de registro comercial, registrado na Junta Comercial, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direito e assumir obrigações em decorrência de tal investidura e, em se tratando de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores.

5.2.2.1 – Os documentos deverão estar acompanhados de sua última alteração ou de documento consolidado.

5.2.2.2 – O representante/credenciado deverá ainda apresentar no ato do credenciamento o seu Documentos de Identidade.

5.3 - Além dos documentos de credenciamento relacionados no item 5.2 acima, a licitante deverá apresentar ainda, **FORA DOS ENVELOPES** de Proposta e Documentos, no ato do credenciamento as seguintes declarações:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

5.3.1 – **Declaração de Cumprimento dos Requisitos de Habilitação** (Anexo III). A apresentação desta declaração no momento do credenciamento é condição obrigatória para a participação neste Pregão (Art. 4º, inciso VII da Lei nº 10520/2002).

5.3.2 – Declaração de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, visando o exercício dos benefícios previstos nos Art. 42 a 45 da Lei Complementar nº 123/2006 e alterações, de acordo com o modelo estabelecido no Anexo VI deste Edital, acompanhada da **Certidão de enquadramento de ME ou EPP expedida pela Junta Comercial**.

5.4 – Será admitido apenas um representante legal para cada licitante credenciado.

5.5 – O não credenciamento de representante legal ou procurador na sessão pública ou a incorreção dos documentos de identificação apresentados não inabilitará a proponente, mas inviabilizará a formulação de lances verbais e a manifestação de intenção de recorrer por parte do interessado, bem como quaisquer atos relativos à presente licitação para o qual seja exigida a presença do representante legal da empresa.

5.6 – As licitantes que encaminharem seus envelopes via postal com AR, não se fazendo representar durante a sessão de lance, ficarão impossibilitadas de praticar os lances, negociar preços, interpor recursos e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, que exijam comparecimento pessoal. Neste caso as licitantes deverão encaminhar, fora dos envelopes nºs 1 e 2, os documentos relacionados nos itens 5.3.1 e 5.3.2.

5.7 - O credenciamento do licitante ou de seu representante junto ao Pregoeiro implica a presunção de sua capacidade legal para realização das transações inerentes ao Pregão Presencial e a responsabilidade legal pelos atos praticados.

5.8 - Não será admitida a participação de um mesmo representante para mais de uma licitante.

6 – DAS PROPOSTA COMERCIAIS

6.1 - A Proposta Comercial deverá ser apresentada em pen-drive ou CD – Proposta Eletrônica, sendo impressa uma via afim de constar o código de importação no sistema, **sob pena de desclassificação**, e também impressa uma via, conforme modelo do Anexo VII deste Edital - ou em modelo próprio, desde que contenha todas as informações ali previstas, em uma via, datilografada ou processada em computador, sem emendas, rasuras acréscimos, borrões, ressalvas, entrelinhas ou omissões, sob pena de desclassificação, salvo se tais falhas não acarretarem lesões a direito dos demais licitantes, prejuízo à administração e ainda impedirem a exata compreensão de seu conteúdo, assinada pelo Representante Legal ou Procurador, e deverá conter ainda:

- Nome, CNPJ, endereço completo, telefone e e-mail da Empresa
- Número do Processo e do Pregão Presencial



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

- Descrição do objeto da presente Licitação
- **Preço unitário e preço total por item**, sem divergências, em moeda corrente nacional, em algarismos com duas casas decimais, ou três caso solicitado pelo pregoeiro.
- **Indicação da Marca de todos os materiais, peças ou produtos**
- Qualificação completa do Representante que assinará o Contrato (Identidade, CPF, Endereço, Telefone e E-mail)
- Prazo de validade da Proposta, que deve ser de, no mínimo, 60 (sessenta) dias a partir da data de abertura da proposta comercial

6.2 – Nos preços propostos deverão estar incluídas todas as despesas como: impostos, fretes, encargos sociais, previdenciários, trabalhistas, tributários, fiscais ou quaisquer outras despesas incidentes sobre os bens/serviços licitados.

6.3 – Em caso de divergência entre preços unitários e preços totais e, ainda, nos erros de cálculos na composição da proposta, prevalecerá sempre o mais vantajoso para a Fundação.

6.4 – As propostas deverão ter como teto os Preços de Fábricas – PF ou o Preços Máximos de Venda ao Governo – PMVG constantes da Tabela CMED/ANVISA em vigor, observadas as alíquotas de 18% para os medicamentos de referência e ICMS de 12% para os medicamentos Genéricos.

7 - DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

7.1 – O envelope “Documentos de Habilitação” deverá conter a documentação a seguir relacionada, a qual dizem respeito à:

7.1.1 – Habilitação Jurídica

- a) Registro Comercial, no caso de empresa individual, e comprovação de pertinência entre o ramo de atividades e o objeto licitado;
- b) Ato Constitutivo, Estatuto Social, Contrato Social ou sua consolidação e posteriores alterações contratuais, devidamente registrado na Junta Comercial e em vigor e, no caso de sociedade por ações, acompanhada da ata de eleição de seus administradores, registrados e publicados, e comprovação de pertinência entre os ramos de atividades e o objeto licitado;
- c) Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
- d) Decreto de Autorização, em se tratando de Empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- e) Cédula de Identidade e CPF do(s) sócios administrador(es).



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

7.1.1.1 – Os documentos relacionados nas alíneas “a”, “b”, “c” e “d” do subitem 7.1.1 não precisarão constar do envelope “Documentos de Habilitação” se tiverem sido apresentados para o credenciamento neste Pregão.

7.1.2 – Regularidade Fiscal e Trabalhista

- a) Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ), emitido no prazo máximo de 90 (noventa) dias anterior à data do certame;
- b) Prova de Inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao ramo da atividade e compatível com o objeto contratual;
- c) Certificado de Regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), emitida pela Caixa Econômica Federal;
- d) Prova de Regularidade junto à Fazenda Federal, mediante a apresentação de Certidão Conjunta Negativa de Débitos ou Certidão Conjunta Positiva com efeito de Negativa, relativos a tributos federais administrados pela RFB e PGFN;
- e) Prova de Regularidade junto à Fazenda Estadual, mediante a apresentação de Certidão Negativa ou Positiva com efeito de Negativa;
- f) Prova de Regularidade junto à Fazenda Municipal da jurisdição fiscal do estabelecimento licitante, que se fará mediante a apresentação da Certidão Negativa ou Positiva com efeito de Negativa;
- g) Prova de Inexistência de Débitos inadimplidos perante à Justiça do Trabalho, através da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa;

7.1.2.1 – As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, por ocasião da participação neste certame, deverão apresentar toda a documentação exigida no subitem 7.1.2, mesmo que os documentos exigidos em tais itens apresentem ressalvas ou restrições.

7.1.2.2 – Havendo alguma irregularidade nas certidões de regularidade fiscais da Microempresas e Empresas de Pequeno Porte será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério do Pregoeiro, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa, observando o item anterior.

7.1.2.3 – A não regularização da documentação, no prazo previsto no item anterior implicará na decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no Art. 81 da Lei 8666/93, sendo facultado ao Pregoeiro, convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação para a assinatura do Contrato, ou revogar a licitação.

7.1.3 – Qualificação Econômica Financeira

- a) Certidão Negativa de Falência e Concordata/Recuperação Judicial e Extrajudicial, expedida pelo Cartório do Distribuidor do estabelecimento principal (sede) da Pessoa Jurídica, com data de emissão não superior a 90 (noventa) dias da data limite para a sua apresentação.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

7.1.4 – Outras declarações

7.1.4.1 – Declaração elaborada em papel timbrado e subscrita pelo representante legal da licitante, assegurando a inexistência de impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração, conforme modelo do Anexo IV.

7.1.4.2 – Declaração elaborada em papel timbrado e subscrita pelo representa legal da licitante que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e também menor de dezesseis anos, de acordo com inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, na forma da Lei nº 9854/1999, conforme modelo do Anexo V.

7.1.5 – Qualificação Técnica

7.1.5.1 Atestado(s) de capacidade técnica emitido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, em papel timbrado, comprovando a execução satisfatória para o fornecimento de material compatível com o objeto desta licitação, indicando o endereço e/ou meios para contato com o contratante, de forma a permitir possível diligência para esclarecimentos;

7.1.5.2 Alvará Sanitário emitido pela Vigilância Sanitária (estadual ou municipal)

7.1.5.3. Alvará de Licença para Funcionamento

7.2 – Na hipótese de não constar prazo de validade nas certidões apresentadas a Administração aceitará como válidas as expedidas até 90 (noventa) dias imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.

7.3 – Se a licitante for executar o contrato por seu estabelecimento matriz, todos os documentos de habilitação deverão estar em nome da Matriz; se a licitante for executar o contrato por estabelecimento filial, todos os documentos deverão estar em nome de tal estabelecimento, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da Matriz.

7.4 - Não serão aceitos protocolos de entrega ou solicitação de documentos em substituição aos documentos requeridos no Edital e seus anexos.

7.5 – Os documentos emitidos via internet poderão ter as suas autenticidades verificadas no site das fontes emissoras.

8 – DO PROCEDIMENTO E DO JULGAMENTO DA LICITAÇÃO

8.1 – No dia, horário e local indicado no Preâmbulo será realizada a sessão pública de processamento do Pregão com o credenciamento das interessadas em participar do certame.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

8.2 – Aberta a sessão os interessados e representantes entregarão ao Pregoeiro os documentos necessários para o credenciamento, conforme o item 5 deste Edital, e os envelopes “Proposta Comercial” e “Documentos de Habilitação”.

8.3 – Analisados os credenciamentos, serão lançados em ata os nomes dos representantes legais e/ou procuradores dos licitantes.

8.4 – Abertos os envelopes de Propostas Comerciais, o Pregoeiro verificará a conformidade destas com os requisitos formais e materiais do Edital e o atendimento às especificações e condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, sendo imediatamente desclassificadas aquelas que estiverem em desacordo.

8.5 – Serão classificadas pelo Pregoeiro as propostas que oferecerem o menor preço e as de valores de até 10% (dez por cento) superiores àquelas de menor preço, desde que apresentadas em conformidade com o Anexo I do Edital;

8.6 – Se não houver, no mínimo, 3 (três) propostas de preços nas condições definidas no item anterior o Pregoeiro classificará as melhores propostas subsequentes, até o máximo de 3 (três), para que seus autores participem dos lances verbais, quaisquer que sejam os preços oferecidos nas propostas apresentadas.

8.7 – O Pregoeiro convidará, individualmente, os autores das propostas selecionadas a formular lances de forma sequencial, a partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente de valor, decidindo-se por meio de sorteio no caso de empate de preços.

8.8 – A desistência em apresentar lance verbal, quando convocado pelo Pregoeiro, implicará na exclusão do licitante da etapa de lances verbais e na manutenção do último preço apresentado pelo licitante, para efeito de posterior ordenação das propostas.

8.9 – Não poderá haver desistência dos lances ofertados.

8.10 – A etapa de lances será considerada encerrada quando todos os participantes desta etapa declinarem da formulação de lances.

8.11 - Após a fase de lances, se a proposta mais bem classificada não tiver sido ofertada por ME ou EPP, e houver proposta apresentada por ME ou EPP com valor até 5% (cinco por cento) superior ao melhor preço, estará configurado o empate previsto no art. 44, § 2º da Lei Complementar nº 123/06.

8.12 - Ocorrendo o empate, e comprovada a condição de ME ou EPP, na fase de credenciamento dos licitantes, nos termos do item 6 do Título IX, proceder-se-á da seguinte forma:

8.12.1 - A ME ou a EPP mais bem classificada será convocada para, no prazo de 5 (cinco) minutos após o encerramento dos lances e após solicitado pela Pregoeira, apresentar nova proposta de preço



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

inferior àquela considerada classificada em 1º lugar no certame, sob pena de preclusão do exercício do direito de preferência.

8.12.2 - Apresentado novo lance pela ME ou EPP, nos termos do subitem anterior, e atendidas as exigências de habilitação, o objeto do certame será adjudicado em seu favor;

8.12.3 - Não sendo vencedora a ME ou EPP mais bem classificada, na forma do subitem anterior, serão convocadas demais ME ou EPP remanescentes, cujas propostas estiverem no limite estabelecido no item 7, na ordem de classificação, para o exercício do direito de preferência;

8.12.4. - No caso de equivalência dos valores apresentados pelas ME ou EPP que se encontrem nesse limite, será realizado sorteio, entre essas empresas, para definir a que primeiro poderá apresentar novo lance;

8.12.5 – Na hipótese de não contratação da ME ou EPP, o objeto licitado será adjudicado à licitante detentora da proposta originalmente vencedora da etapa de lances;

8.13 - O Pregoeiro poderá negociar com o autor da oferta de menor valor com vistas à redução do preço.

8.14 – O critério de julgamento será o de **MENOR PREÇO POR LOTE** ofertado como determinado no Anexo I.

8.15 – Em havendo apenas uma oferta e desde que atenda a todos os termos do Edital e que seu preço seja compatível com o valor estimado da contratação, esta poderá ser aceita.

8.16 – Sendo aceitável a oferta de menor preço, será aberto o envelope contendo a documentação de habilitação do licitante que a tiver formulado, para confirmação das suas condições de habilitação.

8.17 – Constatado o atendimento pleno às exigências deste Edital, será declarado o proponente vencedor, sendo-lhe, posteriormente, adjudicado o objeto para qual apresentou proposta.

8.18 – Se a proposta não for aceitável ou se a proponente desatender às exigências para a habilitação, o Pregoeiro examinará as ofertas subsequentes, pela ordem de classificação, verificando a sua aceitabilidade e procedendo a verificação das condições de habilitação, até a apuração de uma proposta que atenda ao Edital, sendo o respectivo proponente declarado vencedor e a ele adjudicado o objeto para o qual apresentou proposta.

8.19 – Da reunião, lavrar-se-á Ata circunstanciada da qual serão registrados todos os atos do procedimento e as ocorrências relevantes e que, ao final, será assinada pelo Pregoeiro, Equipe de Apoio e licitante presentes.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

8.20 – Caso seja solicitado pelo Pregoeiro, o licitante detentor do menor preço deverá entregar, no prazo de 2 (dois) dias, a **Proposta Comercial ajustada ao preço final**, sob pena de desclassificação. Este prazo poderá ser prorrogado, a pedido do licitante, desde que as justificativas sejam aceitas pelo Pregoeiro.

9 – DOS RECURSOS, DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

9.1 – Declarado o vencedor, qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, cuja síntese será lavrada em ata, sendo concedido o prazo de 3 (três) dias úteis para apresentação das razões do recurso, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

9.2 – A ausência de manifestação imediata e motivada da licitante importará na decadência do direito de recurso, ficando o Pregoeiro autorizado a adjudicar o objeto à licitante declarada vencedora.

9.3 – O acolhimento do recurso importará na invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

9.4 - Inexistindo interposição de recursos, o Pregoeiro adjudicará o objeto da licitação ao licitante vencedor e encaminhará o processo respectivo para homologação do resultado pela Autoridade competente.

9.5 – Decididos os recursos porventura interpostos e constatada a regularidade dos atos procedimentais a Autoridade competente procederá à adjudicação e homologação e determinará a contratação.

10 – DAS CONDIÇÕES GERAIS DE CONTRATAÇÃO E RESCISÃO

10.1 - Homologado o procedimento licitatório, o representante legal da adjudicatária será convocado para assinatura do contrato, conforme minuta do Anexo VIII e da proposta aceita.

10.2 - O contrato vigorará por 04 (quatro) meses ou até o término dos quantitativos, dependendo do que se encerrar primeiro, iniciando-se a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado nos termos da Lei.

10.3 – A Fundação reserva-se o direito de alterar os quantitativos, sem que isto implique alteração dos preços unitários ofertados, obedecido o disposto no § 1º do Art. 65 da Lei Federal nº 8666/93.

10.4 - A Fundação e a empresa contratada poderão restabelecer o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, nos termos do art. 65, II, “d”, da Lei Federal nº 8.666/93, por repactuação precedida de cálculo e demonstração analítica do aumento ou diminuição dos custos, obedecidos os critérios



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

estabelecidos em planilha de custos e formação de preços e tendo como limite a média dos preços encontrados no mercado.

10.5 - A prefeitura reserva-se o direito de não receber as mercadorias que estejam em desacordo com as especificações e condições constantes neste Edital, podendo aplicar as penalidades e sanções previstas ou rescindir o contrato e aplicar o disposto no art. 24, inciso XI, da Lei Federal nº 8.666/93.

10.6 - O Contrato poderá ser rescindido nos termos da Lei n. 8.666/93.

10.7 - Nos casos de rescisão, previstos nos incisos I a XI do artigo 78 da Lei n. 8.666/93, poderá a Prefeitura, garantida a prévia defesa, aplicar multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato.

11 – DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

11.1 – Entregar os produtos na forma ajustada e dentro do melhor padrão técnico aplicável, no intuito de sua perfeita execução e em atendimento às disposições do Edital e anexos e do Contrato.

11.2 - Sanar imediatamente quaisquer irregularidades comunicadas pela fiscalização do Contrato;

11.3 - Providenciar as autorizações que se fizerem necessárias às atividades do fornecimento, junto aos órgãos competentes;

11.4 - Submeter-se às disposições legais em vigor;

11.5 - Apresentar durante a execução do contrato, se solicitado, documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações assumidas na presente licitação, em especial, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, tributários, fiscais e comerciais;

11.6 - A Contratada será responsável exclusiva pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do Contrato;

11.7 - Cumprir com o disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da CF/88, de acordo com a Lei n.º 9854/99, (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz a partir de quatorze anos);

11.8 - Não transferir a outros, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes do instrumento de contrato;

11.9 - Fornecer o objeto, sob o preço ofertado através dos lances registrados em ata e ou planilhas, e sob o prazo estipulado no contrato, após emissão de Ordem de Fornecimento;



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

11.10 – Demais obrigações constantes do Contrato firmado, resultante do certame licitatório.

12 – DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

12.1 – Emitir a Ordem de Fornecimento dos itens constante neste processo, devidamente assinada e datada;

12.2 – Efetuar o pagamento da Nota Fiscal, tendo a Fundação o prazo de 30 (trinta) dias para efetuar o respectivo pagamento, desde que o documento de cobrança esteja em condições de liquidação e pagamento;

12.3 – Comunicar à Contratada sobre quaisquer irregularidades sobre a execução ou entrega dos itens

12.4 - Inspecionar a execução e a qualificação do objeto contratado, conforme especificações do ato convocatório;

13 – DO PAGAMENTO

13.1 – Os recursos orçamentários serão atendidos pelas seguintes dotações:

- **3.3.90.00.35.3.01.00.10.302.0045.2.0081**

- **3.3.90.00.09.3.01.00.10.302.0045.2.0081**

13.2 – O pagamento será efetuado pela Tesouraria da Fundação Municipal de Maria da Fé/MG, após o fornecimento do objeto da licitação, mediante emissão de Nota Fiscal pela Contratada, em inteira conformidade com as exigências legais e contratuais, com destaque, quando exigíveis, das retenções tributárias e/ou previdenciárias, devidamente certificada pelo setor competente da Contratante, onde deverão constar os dados bancários referidos na proposta e tramitação do processo para instrução e liquidação, no prazo de até 30 (trinta) dias.

13.3 – No caso de incorreção, a Nota Fiscal será devolvida e o prazo para pagamento contar-se-á da data de sua reapresentação.

13.4 – Nenhum pagamento será efetuado à Contratada enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação que lhe for imposta, em virtude de penalidades ou inadimplência, sem que isso gere direito de reajustamento de preços ou correção monetária.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

14 – DAS MULTAS E PENALIDADES

14.1 – Pela recusa injustificada em assinar o contrato ou em retirar o documento equivalente, dentro do prazo estabelecido, será aplicada multa correspondente a 10% (dez por cento) do valor da proposta comercial.

14.2 – Pela inexecução total ou parcial do contrato, às seguintes sanções, garantida a ampla e prévia defesa:

14.2.1 – multa de 0,5% (cinco décimos por cento) por dia até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado, em decorrência de atraso injustificado no adimplemento do objeto.

14.2.2 – Advertência

14.2.3 – Multa de até 10% (dez por cento) calculada sobre o valor total do Contrato e rescisão contratual;

14.2.4 – Suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com a Administração pelo prazo de até 2 (dois) anos, quando a inexecução ocasionar prejuízos à Administração;

14.2.5 – Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da penalidade ou até que seja promovida a reabilitação.

14.3 – Se a licitante deixar de entregar a documentação ou apresenta-la falsamente, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar no processo licitatório, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará, pelo prazo de 5 (cinco) anos, impedido de contratar com a Administração Pública, sem prejuízo das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

14.4 – A sanção de advertência poderá ser aplicada nos seguintes casos:

14.4.1 – Descumprimento de determinações necessárias à regularização das faltas ou falhas observadas na entrega dos serviços prestados.

14.4.2 – Outras ocorrências que possam acarretar transtornos no desenvolvimento dos serviços, desde que não caiba a aplicação de sanção mais grave.

15 – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1 – Qualquer pedido de esclarecimento em relação à eventuais dúvidas de interpretação do presente Edital deverá ser dirigido por escrito à Comissão de Licitações da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé – MG ou pelo e-mail: comprashospitalmdf@gmail.com



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

15.2 – Até 2 (dois) dias úteis anteriores à data fixada para recebimento das propostas, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório do Pregão.

15.3 – A petição deverá ser dirigida à autoridade subscritora do Edital, que decidirá no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.

15.4 – Acolhida a petição contra o ato convocatório será designada nova data para a realização do certame.

15.5 – As retificações do Edital, por iniciativa oficial ou provocada por eventuais impugnações, deverão ser publicadas no mesmo meio de comunicação anterior, abrindo-se novo prazo par abertura do certame, exceto quando inquestionavelmente a modificação não alterar a formulação das propostas.

15.6 – Os casos omissos serão resolvidos pelo Pregoeiro, que decidirá com base na legislação em vigor.

15.7 – É facultada ao Pregoeiro e Equipe de Apoio proceder, em qualquer fase da licitação, diligências destinadas a esclarecer ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documentos ou informações que deveriam constar originalmente da proposta.

15.8 – A apresentação da proposta de preços implica na aceitação plena e total das condições deste Pregão, sujeitando-se a licitante às sanções previstas nos artigos 86 a 88 da Lei 8666/93.

15.9 – A Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé reserva-se o direito de anular ou revogar a presente licitação, no total ou em parte, sem que caiba indenização de qualquer espécie.

15.10 – O Pregoeiro, no interesse da Administração, poderá relevar omissões puramente formais observadas na documentação e proposta, desde que não contrariem a legislação vigente e não comprometam a lisura da licitação, sendo possível a diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

15.11 – Os atos ocorridos na sessão pública de processamento do pregão terão efeito presuntivo, de modo que não poderão os licitantes que não se fizerem representar na sessão alegarem qualquer prejuízo, em especial quanto à formulação de lances e ao exercício do direito de preferência previsto na Lei Complementar nº 123/2006.

Maria da Fé, 11/07/2019.

NEIDE MARIA BATISTA SOARES

Presidente

HIGOR SIQUEIRA DE MORAES

Pregoeiro



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Lote 1 - ACEBROFILINA 25 MG/ML - XPE ADULTO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	ACEBROFILINA 25 MG/ML - XPE ADULTO:		80,00		

Total:

Lote 2 - ACEBROFILINA 25MG/ML - XPE PED

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	ACEBROFILINA 25MG/ML - XPE PED:		40,00		

Total:

Lote 3 - ACETILCISTEÍNA XPE ADULTO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	ACETILCISTEÍNA XPE ADULTO:		100,00		

Total:

Lote 4 - ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - INJ:		100,00		

Total:

Lote 5 - ADENOSINA 3MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ADENOSINA 3MG/ML - INJ:		10,00		

Total:

Lote 6 - ADIFENINA+DIPIRONA+PROMETAZINA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	ADIFENINA+DIPIRONA+PROMETAZINA - GTS:		10,00		

Total:

Lote 7 - ADRENALINA 1/1000 - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ADRENALINA 1/1000 - INJ:		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 8 - ÁGUA DESTILADA 100 ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
BS	ÁGUA DESTILADA 100 ML: BOLSAS		80,00		

Total:

Lote 9 - ÁGUA DESTILADA 10ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ÁGUA DESTILADA 10ML:		6.000,00		

Total:

Lote 10 - AGUA DESTILADA 250ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
BS	AGUA DESTILADA 250ML:		80,00		

Total:

Lote 11 - AGUA OXIGENADA 10V

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	AGUA OXIGENADA 10V:		7,00		

Total:

Lote 12 - AMICACINA 100 MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	AMICACINA 100 MG - INJ:			150,00		

Total:

Lote 13 - AMICACINA 500 MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	AMICACINA 500 MG - INJ:		150,00		

Total:

Lote 14 - AMINOFILINA 200MG CPR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	AMINOFILINA 200MG CPR:		200,00		

Total:

Lote 15 - AMINOFILINA 25 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	AMINOFILINA 25 MG/ML - INJ:		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 16 - AMIODARONA 200MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	AMIODARONA 200MG - CP:		100,00		

Total:

Lote 17 - AMIODARONA 50MG / ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	AMIODARONA 50MG / ML - INJ:		200,00		

Total:

Lote 18 - AMPICILINA 1G - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	AMPICILINA 1G - INJ:		50,00		

Total:

Lote 19 - ANLODIPINA 5 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ANLODIPINA 5 MG - CP:		300,00		

Total:

Lote 20 - ATENOLOL 25MG CPR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ATENOLOL 25MG CPR:		200,00		

Total:

Lote 21 - ATENOLOL 50MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ATENOLOL 50MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 22 - ATROPINA 0,500 MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ATROPINA 0,500 MG - INJ:		200,00		

Total:

Lote 23 - AZITROMICINA 500MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	AZITROMICINA 500MG:		400,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 24 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI - INJ:		50,00		

Total:

Lote 25 - BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI:		200,00		

Total:

Lote 26 - BICABORNATO SÓDIO 8,4% - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	BICABORNATO SÓDIO 8,4% - INJ:		100,00		

Total:

Lote 27 - BICABORNATO SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
BS	BICABORNATO SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO C/ 250ML:		10,00		

Total:

Lote 28 - BISACODIL 5MG CPR.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	BISACODIL 5MG CPR.:		40,00		

Total:

Lote 29 - BROMETO IPRATRÓPIO GTS INALAÇÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	BROMETO IPRATRÓPIO GTS INALAÇÃO:		200,00		

Total:

Lote 30 - BROMETO N- BUTILESCOPOLAMINA 20MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	BROMETO N- BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML - INJ:		300,00		

Total:

Lote 31 - BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - GTS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - GTS:		20,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 32 - BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - INJ:		1.200,00		

Total:

Lote 33 - BROMIDRATO FENOTEROL GTS INALAÇÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	BROMIDRATO FENOTEROL GTS INALAÇÃO:		30,00		

Total:

Lote 34 - BROMOPRIDA 10MG / 2ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	BROMOPRIDA 10MG / 2ML - INJ:		2.000,00		

Total:

Lote 35 - BROMOPRIDA 4MG/ML - GTS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	BROMOPRIDA 4MG/ML - GTS:		20,00		

Total:

Lote 36 - CAPTOPRIL 12,5 MG -CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	CAPTOPRIL 12,5 MG -CP:		100,00		

Total:

Lote 37 - CAPTOPRIL 25 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	CAPTOPRIL 25 MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 38 - CARVEDIOL 12,5 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	CARVEDIOL 12,5 MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 39 - CARVEDIOL 3,125MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	CARVEDIOL 3,125MG :		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 40 - CARVEDILOL 6,25 MG CPR.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	CARVEDILOL 6,25 MG CPR.:		200,00		

Total:

Lote 41 - CEFALEXINA 50 MG/ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CEFALEXINA 50 MG/ML: SUSPENSÃO		15,00		

Total:

Lote 42 - CEFALOTINA 1G - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CEFALOTINA 1G - INJ:		100,00		

Total:

Lote 43 - CEFAZOLINA 1G - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CEFAZOLINA 1G - INJ:		300,00		

Total:

Lote 44 - CEFEPIMA 1G - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CEFEPIMA 1G - INJ:		300,00		

Total:

Lote 45 - CEFTRIAXONA 1G - EV - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CEFTRIAXONA 1G - EV - INJ:		900,00		

Total:

Lote 46 - CEFTRIAXONA 1G - IM C/ DILUENTE LIDOCAÍNA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CEFTRIAXONA 1G - IM C/ DILUENTE LIDOCAÍNA:		50,00		

Total:

Lote 47 - CLINDAMICINA 200MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLINDAMICINA 200MG - INJ:		100,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 48 - CLOPIDOGREL 75MG CPR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	CLOPIDOGREL 75MG CPR:		200,00		

Total:

Lote 49 - CLORANFENICOL 1G - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CLORANFENICOL 1G - INJ:		250,00		

Total:

Lote 50 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP. 10ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP. 10ML:		400,00		

Total:

Lote 51 - CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML:		20,00		

Total:

Lote 52 - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML:		1.600,00		

Total:

Lote 53 - CLORETO DE SODIO 20% - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLORETO DE SODIO 20% - INJ:		400,00		

Total:

Lote 54 - CLORIDRATO PETIDINA 50 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLORIDRATO PETIDINA 50 MG/ML - INJ:		100,00		

Total:

Lote 55 - CLORIDRATO TETRACAÍNA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CLORIDRATO TETRACAÍNA: COLÍRIO ANESTÉSICO		2,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 56 - CLORPROMAZINA 5 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - INJ:		50,00		

Total:

Lote 57 - COLAGENASE POMADA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
TB	COLAGENASE POMADA: TUBO		30,00		

Total:

Lote 58 - COMPLEXO B - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	COMPLEXO B - INJ:		400,00		

Total:

Lote 59 - DESLANOSÍDEO - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DESLANOSÍDEO - INJ:		100,00		

Total:

Lote 60 - DEXAMETASONA 0,5 MG/ML - XPE

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	DEXAMETASONA 0,5 MG/ML - XPE:		6,00		

Total:

Lote 61 - DEXAMETASONA 4MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML - INJ:		400,00		

Total:

Lote 62 - DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA XPE

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA XPE:		25,00		

Total:

Lote 63 - DIAZEPAN 10MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	DIAZEPAN 10MG - CP:		300,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 64 - DIAZEPAN 10MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DIAZEPAN 10MG - INJ:		300,00		

Total:

Lote 65 - DIAZEPAN 5 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	DIAZEPAN 5 MG - CP:		300,00		

Total:

Lote 66 - DICLOFENACO SODICO 75MG INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	DICLOFENACO SODICO 75MG INJ.:		800,00		

Total:

Lote 67 - DIGOXINA 0,25 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	DIGOXINA 0,25 MG - CP:		60,00		

Total:

Lote 68 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE - EV

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE - EV - INJ:		100,00		

Total:

Lote 69 - DIOSMINA 450 MG + HESPERINA 50 MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	DIOSMINA 450 MG + HESPERINA 50 MG:		300,00		

Total:

Lote 70 - DIPIRONA 1G - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DIPIRONA 1G - INJ:		1.200,00		

Total:

Lote 71 - DIPIRONA 500MG/ML - GTS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	DIPIRONA 500MG/ML - GTS:		100,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 72 - DOBUTAMINA 250 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DOBUTAMINA 250 MG/ML - INJ:		10,00		

Total:

Lote 73 - DOPAMINA 50MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DOPAMINA 50MG - INJ:		200,00		

Total:

Lote 74 - ENALAPRIL 10MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ENALAPRIL 10MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 75 - ENALAPRIL 20MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ENALAPRIL 20MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 76 - ENALAPRIL 5MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ENALAPRIL 5MG :		100,00		

Total:

Lote 77 - ESPIRONOLACTONA 25MG COMP.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP.:		200,00		

Total:

Lote 78 - ESPIRONOLACTONA 50 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ESPIRONOLACTONA 50 MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 79 - ETILEFRINA 10MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ETILEFRINA 10MG - INJ:		10,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 80 - ETOMIDATO 2 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	ETOMIDATO 2 MG/ML - INJ:		25,00		

Total:

Lote 81 - FENITOINA 100 MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	FENITOINA 100 MG:		100,00		

Total:

Lote 82 - FENITOÍNA 50MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	FENITOÍNA 50MG/ML - INJ:		50,00		

Total:

Lote 83 - FENOBARBITAL 100 MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	FENOBARBITAL 100 MG :		100,00		

Total:

Lote 84 - FENOBARBITAL 200MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	FENOBARBITAL 200MG - INJ:		50,00		

Total:

Lote 85 - FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML:		50,00		

Total:

Lote 86 - GENTAMICINA 80 MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	GENTAMICINA 80 MG - INJ:		200,00		

Total:

Lote 87 - GLICOSE 25% - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	GLICOSE 25% - INJ:		400,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 88 - GLICOSE 50% - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	GLICOSE 50% - INJ:		800,00		

Total:

Lote 89 - GLUCONATO CÁLCIO 10% - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	GLUCONATO CÁLCIO 10% - INJ:		200,00		

Total:

Lote 90 - HALOPERIDOL 5MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML - INJ:		50,00		

Total:

Lote 91 - HEPARINA 5000 UI - AP C/ 0,25ML - S/C

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	HEPARINA 5000 UI - AP C/ 0,25ML - S/C:		100,00		

Total:

Lote 92 - FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML:		1.000,00		

Total:

Lote 93 - FITOMENADIONA 10MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML - INJ:		50,00		

Total:

Lote 94 - FLUMAZENIL 0,5MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	FLUMAZENIL 0,5MG - INJ:		30,00		

Total:

Lote 95 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - CP:		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 96 - HIDROCORTISONA 100 MG-INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	HIDROCORTISONA 100 MG-INJ:		800,00		

Total:

Lote 97 - HIDROCORTISONA 500MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	HIDROCORTISONA 500MG - INJ:		800,00		

Total:

Lote 98 - HIDRÓXIDO ALUMÍNIO - SUSPENSÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	HIDRÓXIDO ALUMÍNIO - SUSPENSÃO:		10,00		

Total:

Lote 99 - INSULINA NPH

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	INSULINA NPH:		10,00		

Total:

Lote 100 - INSULINA REGULAR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	INSULINA REGULAR:		10,00		

Total:

Lote 101 - ISOSSORBIDA 10MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ISOSSORBIDA 10MG - CP:		60,00		

Total:

Lote 102 - ISOSSORBIDA 5MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ISOSSORBIDA 5MG - CP:		60,00		

Total:

Lote 103 - L.CARBOSCISTEÍNA 100MG / 5ML - XPE PED

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	L.CARBOSCISTEÍNA 100MG / 5ML - XPE PEDIÁTRICO:		20,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 104 - L.CARBOSCISTEÍNA 250MG / 5ML - XPE

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	L.CARBOSCISTEÍNA 250MG / 5ML - XPE:		60,00		

Total:

Lote 105 - LEVOFLOXACINO 500MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
BS	LEVOFLOXACINO 500MG - INJ:		150,00		

Total:

Lote 106 - LIDOCAÍNA 10% SPRAY

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	LIDOCAÍNA 10% SPRAY:		2,00		

Total:

Lote 107 - LIDOCAÍNA 2% GELÉIA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
TB	LIDOCAÍNA 2% GELÉIA:		15,00		

Total:

Lote 108 - LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML:		50,00		

Total:

Lote 109 - LOPERAMIDA 2MG CPR.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	LOPERAMIDA 2MG CPR.:		200,00		

Total:

Lote 110 - LOSARTANA POTASSICA 25MG CPR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	LOSARTANA POTASSICA 25MG CPR:		200,00		

Total:

Lote 111 - LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR.:		500,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 112 - METILDOPA 250MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	METILDOPA 250MG:		200,00		

Total:

Lote 113 - METILDOPA 500MG CPR.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	METILDOPA 500MG CPR.:		200,00		

Total:

Lote 114 - METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - INJ:		20,00		

Total:

Lote 115 - METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML:		600,00		

Total:

Lote 116 - METRONIDAZOL 5MG/ML - INJ FR C/ 100ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	METRONIDAZOL 5MG/ML - INJ FR C/ 100ML:		300,00		

Total:

Lote 117 - MIDAZOLAM 15MG AMP. 3ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	MIDAZOLAM 15MG AMP. 3ML:		50,00		

Total:

Lote 118 - MORFINA SULF. 10MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	MORFINA SULF. 10MG - INJ:		50,00		

Total:

Lote 119 - NALOXONA 0,4 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	NALOXONA 0,4 MG/ML - INJ:		10,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 120 - NEOMICINA + BACITRACINA POMADA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
TB	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA:		100,00		

Total:

Lote 121 - NIFEDIPINA 10MG - CÁPSULAS GELATINOSA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	NIFEDIPINA 10MG - CÁPSULAS GELATINOSAS:		120,00		

Total:

Lote 122 - NIFEDIPINA 20MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	NIFEDIPINA 20MG - CP:		100,00		

Total:

Lote 123 - NIMODIPINO 30MG CPR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	NIMODIPINO 30MG CPR.:		300,00		

Total:

Lote 124 - NISTATINA 100.000 UI - SUSPENSÃO ORAL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	NISTATINA 100.000 UI - SUSPENSÃO ORAL:		10,00		

Total:

Lote 125 - NISTATINA 25.000 UI/G - VAGINAL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
TB	NISTATINA 25.000 UI/G - VAGINAL:		20,00		

Total:

Lote 126 - NITROGLICERINA 5 MG/ML AMP. 5ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	NITROGLICERINA 5 MG/ML AMP. 5ML:		6,00		

Total:

Lote 127 - NITROPUSSIATO SÓDIO 50 MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	NITROPUSSIATO SÓDIO 50 MG - INJ:		6,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 128 - NORADRENALINA 8 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	NORADRENALINA 8 MG/ML - INJ:		50,00		

Total:

Lote 129 - ODANSETRONA 2MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ODANSETRONA 2MG/ML - INJ:		200,00		

Total:

Lote 130 - ODANSETRONA 4MG - SUB LINGUAL- CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ODANSETRONA 4MG - SUB LINGUAL-CP:		40,00		

Total:

Lote 131 - ÓLEO GIRASSOL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	ÓLEO GIRASSOL(ÁCIDOS GRAXOS+VITAMINAS): PARA CURATIVOS DA PELE		30,00		

Total:

Lote 132 - OLEO MINERAL 100ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	OLEO MINERAL 100ML:		20,00		

Total:

Lote 133 - OXACILINA 500MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	OXACILINA 500MG - INJ:		400,00		

Total:

Lote 134 - PARACETAMOL 100MG/ML - GTS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	PARACETAMOL 100MG/ML - GTS:		25,00		

Total:

Lote 135 - PARACETAMOL 500MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	PARACETAMOL 500MG:		400,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 136 - PERMANGANATO POTÁSSIO - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	PERMANGANATO POTÁSSIO - CP:		100,00		

Total:

Lote 137 - PREDNISONA 20MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	PREDNISONA 20MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 138 - PREDNISONA 5MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	PREDNISONA 5MG:		60,00		

Total:

Lote 139 - PROMETAZINA 50MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	PROMETAZINA 50MG/ML - INJ:		300,00		

Total:

Lote 140 - SIMETICONA GTS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SIMETICONA GTS:		80,00		

Total:

Lote 141 - PROPRANOLOL 40 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	PROPRANOLOL 40 MG - CP:		100,00		

Total:

Lote 142 - PVPI SOLUÇÃO TÓPICA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	PVPI SOLUÇÃO TÓPICA:		7,00		

Total:

Lote 143 - RANITIDINA 25MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	RANITIDINA 25MG/ML - INJ:		2.000,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 144 - SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO (FERRO III) - 100MG/ 5ML - EV - NORIPURUM:		50,00		

Total:

Lote 145 - SOLUÇÃO GLICERINA 12% - 500ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SOLUÇÃO GLICERINA 12% - 500ML:		40,00		

Total:

Lote 146 - SORO FISIOLÓGICO 1000ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO FISIOLÓGICO 1000ML:		200,00		

Total:

Lote 147 - SORO FISIOLÓGICO 125ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO FISIOLÓGICO 125ML:		1.200,00		

Total:

Lote 148 - SORO FISIOLÓGICO 250ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO FISIOLÓGICO 250ML:		1.000,00		

Total:

Lote 149 - SORO FISIOLÓGICO 500ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO FISIOLÓGICO 500ML:		1.500,00		

Total:

Lote 150 - SORO GLICO-FISIOLÓGICO 1000ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 1000ML:		120,00		

Total:

Lote 151 - SORO GLICO-FISIOLOGICO 500ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO GLICO-FISIOLOGICO 500ML:		600,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 152 - SORO GLICOSADO 5% 1000ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SORO GLICOSADO 5% 1000ML:		60,00		

Total:

Lote 153 - SORO GLICOSADO 5% 125ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO GLICOSADO 5% 125ML:		800,00		

Total:

Lote 154 - SORO GLICOSADO 5% 250ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO GLICOSADO 5% 250ML:		800,00		

Total:

Lote 155 - SORO GLICOSADO 5% 500ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO GLICOSADO 5% 500ML:		400,00		

Total:

Lote 156 - SORO MANITOL 20% 250ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO MANITOL 20% 250ML:		10,00		

Total:

Lote 157 - SORO RINGER LACTATO 500ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO RINGER LACTATO 500ML:		80,00		

Total:

Lote 158 - SORO RINGER SIMPLES 500ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO RINGER SIMPLES 500ML:		80,00		

Total:

Lote 159 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400GR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PT	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400GR:		4,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 160 - SULFATO FERROSO 40 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	SULFATO FERROSO 40 MG - CP:		100,00		

Total:

Lote 161 - SULFATO MAGNÉSIO 50% - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	SULFATO MAGNÉSIO 50% - INJ:		100,00		

Total:

Lote 162 - SULFATO TERBUTALINO 0,5MGML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	SULFATO TERBUTALINO 0,5MGML - INJ:		200,00		

Total:

Lote 163 - SUXAMETÔNIO CLORETO 100MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SUXAMETÔNIO CLORETO 100MG - INJ:		10,00		

Total:

Lote 164 - TRAMADOL 50MG AMP. 1ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	TRAMADOL 50MG AMP. 1ML:		700,00		

Total:

Lote 165 - VERAPAMIL 80MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	VERAPAMIL 80MG - CP:		100,00		

Total:

Lote 166 - VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
TB	VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA OFTÁLMICA		3,00		

Total:

Lote 167 - VITAMINA C 500MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	VITAMINA C 500MG - INJ:		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 168 - ABOCATH N° 14

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ABOCATH N° 14:		50,00		

Total:

Lote 169 - ABOCATH N° 16

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ABOCATH N° 16:		50,00		

Total:

Lote 170 - ABOCATH N° 18

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ABOCATH N° 18:		100,00		

Total:

Lote 171 - ABOCATH N° 20

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ABOCATH N° 20:		300,00		

Total:

Lote 172 - ABOCATH N° 22

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ABOCATH N° 22:		1.000,00		

Total:

Lote 173 - ABOCATH N° 24

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ABOCATH N° 24:		1.000,00		

Total:

Lote 174 - AGULHA 25 X 7

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	AGULHA 25 X 7:		100,00		

Total:

Lote 175 - AGULHA 25 X 8

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	AGULHA 25 X 8:		100,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 176 - AGULHA 40 X 12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	AGULHA 40 X 12:		100,00		

Total:

Lote 177 - AGULHA INSULINA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	AGULHA INSULINA:		50,00		

Total:

Lote 178 - AGULHA RAQUI SPINAL DESCARTÁVEL 25 G 3 1/2"

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	AGULHA RAQUI SPINAL DESCARTÁVEL 25 G 3 1/2" :		20,00		

Total:

Lote 179 - ALCOOL 70%

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	ALCOOL 70%:		124,00		

Total:

Lote 180 - ÁLCOOL GEL 70º COM TAMPA FLIP TOP OU BICO PATO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	ÁLCOOL GEL 70º COM TAMPA FLIP TOP OU BICO PATO:		40,00		

Total:

Lote 181 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 CM:		10,00		

Total:

Lote 182 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 CM:		10,00		

Total:

Lote 183 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM:		10,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 184 - ALGODÃO ROLO 500G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
RL	ALGODÃO ROLO 500G:		25,00		

Total:

Lote 185 - ALMOTOLIA PLÁSTICO ÂMBAR 120 ML BICO RETO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ALMOTOLIA PLÁSTICO ÂMBAR 120 ML BICO RETO:		30,00		

Total:

Lote 186 - ATADURA CREPE 10CM X 1,0M 9 FIOS C/12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ATADURA CREPE 10CM X 1,0M 9 FIOS C/12:		50,00		

Total:

Lote 187 - ATADURA CREPE 15CM X 1,0M 9 FIOS C/12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ATADURA CREPE 15CM X 1,0M 9 FIOS C/12:		50,00		

Total:

Lote 188 - ATADURA CREPE 20CM X 1,0M 9 FIOS C/12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ATADURA CREPE 20CM X 1,0M 9 FIOS C/12:		20,00		

Total:

Lote 189 - ATADURA CREPE 30CM X 1,0M 9 FIOS C/12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ATADURA CREPE 30CM X 1,0M 9 FIOS C/12:		5,00		

Total:

Lote 190 - ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS C/12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS C/12:		30,00		

Total:

Lote 191 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA:		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 192 - CATÉTER NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	CATÉTER NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS:		200,00		

Total:

Lote 193 - CAT GUT CROMADO 2.0AG CIL 3CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	CAT GUT CROMADO 2.0AG CIL 3CM:		24,00		

Total:

Lote 194 - CAT GUT SIMPLES 2.0 AG CIL 3CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	CAT GUT SIMPLES 2.0 AG CIL 3CM:		24,00		

Total:

Lote 195 - CAT GUT SIMPLES 3.0 AG CIL 3CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	CAT GUT SIMPLES 3.0 AG CIL 3CM:		24,00		

Total:

Lote 196 - CAT GUT SIMPLES 4.0 AG CIL 2CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	CAT GUT SIMPLES 4.0 AG CIL 2CM:		24,00		

Total:

Lote 197 - COLAR CERVICAL G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLAR CERVICAL G:		3,00		

Total:

Lote 198 - COLAR CERVICAL M

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLAR CERVICAL M:		3,00		

Total:

Lote 199 - COLAR CERVICAL P

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLAR CERVICAL P:		3,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 200 - COLAR CERVICAL PP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLAR CERVICAL PP:		3,00		

Total:

Lote 201 - COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1000ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1000ML:		60,00		

Total:

Lote 202 - COLETOR SIST. FECHADO 2000ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLETOR SIST. FECHADO 2000ML:		60,00		

Total:

Lote 203 - COLETOR URINA 2000ML TIPO SACO C/ CORDÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLETOR URINA 2000ML TIPO SACO C/ CORDÃO:		100,00		

Total:

Lote 204 - COLETOR URINA FEMININO INFANTIL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	COLETOR URINA FEMININO INFANTIL: SACO PLASTICO, PACOTE COM 10 UNIDADES		10,00		

Total:

Lote 205 - COLETOR URINA MASCULINO C/ PRESERVATIVO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLETOR URINA MASCULINO C/ PRESERVATIVO:		200,00		

Total:

Lote 206 - COLETOR URINA MASCULINO INFANTIL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	COLETOR URINA MASCULINO INFANTIL: SACO PLÁSTICO, PACOTE COM 10 UNIDADES		10,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 207 - COMPRESSA CIRÚRGICA TAM 23CM X 25CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	COMPRESSA CIRÚRGICA TAM 23CM X 25CM:		2,00		

Total:

Lote 208 - COMPRESSA CIRURGICA TAM 45CM X 50CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	COMPRESSA CIRURGICA TAM 45CM X 50CM:		2,00		

Total:

Lote 209 - DETERGENTE ENZIMATICO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	DETERGENTE ENZIMATICO:		30,00		

Total:

Lote 210 - ELETRODO P/ ECG - MONITOR CARDÍACO - COM GEL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ELETRODO P/ ECG - MONITOR CARDÍACO - COM GEL:		400,00		

Total:

Lote 211 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 15X28

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 15X28:		600,00		

Total:

Lote 212 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO GRAU CIRÚRGICO AUTO SELANTE 33 X 45 A/S C/ 200

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO GRAU CIRÚRGICO AUTO SELANTE 33 X 45 A/S C/ 200:		800,00		

Total:

Lote 213 - EQUIPO MACRO GOTAS FLEXÍVEL C/ INJETOR LATERAL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXÍVEL C/ INJETOR LATERAL:		3.000,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 214 - EQUIPO MICROGOTAS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	EQUIPO MICROGOTAS :		100,00		

Total:

Lote 215 - EQUIPO P/ ALIMENTACAO ENTERAL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	EQUIPO P/ ALIMENTACAO ENTERAL :		250,00		

Total:

Lote 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
RL	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M:		100,00		

Total:

Lote 217 - ESPATULA - ABAIXADOR DE LINGUA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	ESPATULA - ABAIXADOR DE LINGUA: PACOTES COM 100 UND		80,00		

Total:

Lote 218 - Éter

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	Éter:		2,00		

Total:

Lote 219 - FITA ADESIVA HOSPITALAR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	FITA ADESIVA HOSPITALAR:		60,00		

Total:

Lote 220 - FITA DE GLICEMIA NO SANGUE ACTIVE ACCUCHEK

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	FITA DE GLICEMIA NO SANGUE ACTIVE ACCUCHEK:		50,00		

Total:

Lote 221 - FITA PARA AUTOCLAVE

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
RL	FITA PARA AUTOCLAVE:		5,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 222 - FRALDA DESCARTAVEL ADULTO G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO G:		10,00		

Total:

Lote 223 - FRALDA DESCARTAVEL ADULTO GG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO GG:		10,00		

Total:

Lote 224 - FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL G:		10,00		

Total:

Lote 225 - FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL M

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL M:		10,00		

Total:

Lote 226 - FRASCO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	FRASCO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML:		300,00		

Total:

Lote 227 - GAZE ESTÉRIL 7,5 X 7,5

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	GAZE ESTÉRIL 7,5 X 7,5: PACOTINHOS C/ 10 UNIDADES		5.000,00		

Total:

Lote 228 - GEL PARA ECG- POTE 250G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PT	GEL PARA ECG- POTE 250G:		8,00		

Total:

Lote 229 - INFUSOR PARA SCALP - 2 VIAS- EQUIPO MULTIVIA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	INFUSOR PARA SCALP - 2 VIAS- EQUIPO MULTIVIA:		500,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 230 - KIT PARA INALAÇÃO OXIGÊNIO - ADULTO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
KIT	KIT PARA INALAÇÃO OXIGÊNIO - ADULTO:		10,00		

Total:

Lote 231 - KIT PARA INALAÇÃO OXIGÊNIO - INFANTIL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
KIT	KIT PARA INALAÇÃO OXIGÊNIO - INFANTIL:		10,00		

Total:

Lote 232 - LAMINA DE BISTURI N 11

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LAMINA DE BISTURI N 11:		100,00		

Total:

Lote 233 - LAMINA DE BISTURI N12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LAMINA DE BISTURI N12:		100,00		

Total:

Lote 234 - LAMINA DE BISTURI N 15

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LAMINA DE BISTURI N 15:		100,00		

Total:

Lote 235 - LAMINA DE BISTURI N 21

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LAMINA DE BISTURI N 21:		100,00		

Total:

Lote 236 - LAMINA DE BISTURI N 22

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LAMINA DE BISTURI N 22:		100,00		

Total:

Lote 237 - LAMINA DE BISTURI N 23

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LAMINA DE BISTURI N 23:		100,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 238 - LUVA ESTÉRIL N. 6,0

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PARES	LUVA ESTÉRIL N. 6,0:		100,00		

Total:

Lote 239 - LUVAS ESTÉRIL Nº 7,0

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
P	LUVAS ESTÉRIL Nº 7,0:		200,00		

Total:

Lote 240 - LUVAS ESTÉRIL Nº 7,5

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
P	LUVAS ESTÉRIL Nº 7,5:		300,00		

Total:

Lote 241 - LUVAS ESTÉRIL Nº 8,0

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
P	LUVAS ESTÉRIL Nº 8,0:		200,00		

Total:

Lote 242 - LUVAS LATÉX P/ PROCEDIMENTO TAM MÉDIO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	LUVAS LATÉX P/ PROCEDIMENTO TAM MÉDIO : CAIXAS COM 100		200,00		

Total:

Lote 243 - MASCARA ALTO FLUXO ADULTO COM RESERVATÓRIO O2

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	MASCARA ALTO FLUXO ADULTO COM RESERVATÓRIO O2:		12,00		

Total:

Lote 244 - MASCARA ALTO FLUXO INFANTIL COM RESERVATÓRIO O2

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	MASCARA ALTO FLUXO INFANTIL COM RESERVATÓRIO O2:		5,00		

Total:

Lote 245 - MÁSCARAS DESCARTAVEIS COM ELASTICO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	MÁSCARAS DESCARTAVEIS COM ELASTICO:		30,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 246 - MASCARA VALVULADA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	MASCARA VALVULADA:		50,00		

Total:

Lote 247 - MICROPORE 25 X 10

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
RL	MICROPORE 25 X 10:		10,00		

Total:

Lote 248 - MICROPORE 50 X 10

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
RL	MICROPORE 50 X 10:		40,00		

Total:

Lote 249 - NYLON 2.0 AG CORT. 2 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	NYLON 2.0 AG CORT. 2 CM:		144,00		

Total:

Lote 250 - NYLON 3.0 AG CORT 2 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	NYLON 3.0 AG CORT 2 CM:		144,00		

Total:

Lote 251 - NYLON 4.0 AG CORT. 2 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	NYLON 4.0 AG CORT. 2 CM:		144,00		

Total:

Lote 252 - NYLON 5.0 AG CORT 2 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	NYLON 5.0 AG CORT 2 CM:		120,00		

Total:

Lote 253 - PRENDEDOR UMBILICAL ESTERIL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	PRENDEDOR UMBILICAL ESTERIL:		10,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 254 - SCALP 19G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SCALP 19G:		100,00		

Total:

Lote 255 - SCALP 21G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SCALP 21G:		2.500,00		

Total:

Lote 256 - SCALP 23G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SCALP 23G:		4.000,00		

Total:

Lote 257 - SCALP 25 G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SCALP 25 G:		3.000,00		

Total:

Lote 258 - SCALP 27G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SCALP 27G:		100,00		

Total:

Lote 259 - SERINGA DESC. 10ML S/AG.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SERINGA DESC. 10ML S/AG.:		6.000,00		

Total:

Lote 260 - SERINGA DESC. 20ML S/AG.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SERINGA DESC. 20ML S/AG.:		3.000,00		

Total:

Lote 261 - SERINGA DESC. 3ML S/AG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SERINGA DESC. 3ML S/AG:		2.500,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 262 - SERINGA DESC. 5ML S/AG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SERINGA DESC. 5ML S/AG:		3.500,00		

Total:

Lote 263 - SERINGAS INSULINA U-100 AGULHADA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SERINGAS INSULINA U-100 AGULHADA:		600,00		

Total:

Lote 264 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08:		60,00		

Total:

Lote 265 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16:		100,00		

Total:

Lote 266 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 06

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 06:		60,00		

Total:

Lote 267 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10:		60,00		

Total:

Lote 268 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N18

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N18:		100,00		

Total:

Lote 269 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N20

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N20:		60,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 270 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 4

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 4:		60,00		

Total:

Lote 271 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14:		60,00		

Total:

Lote 272 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12:		60,00		

Total:

Lote 273 - SONDA ENDOTRAQUEAL 10,0 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 10,0 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 274 - SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 S/BALAO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 S/BALAO:		10,00		

Total:

Lote 275 - SONDA ENDOTRAQUEAL 2,5 S/BALAO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,5 S/BALAO:		10,00		

Total:

Lote 276 - SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0 S/BALAO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0 S/BALAO:		10,00		

Total:

Lote 277 - SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0 S/BALAO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0 S/BALAO :		10,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 278 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 3,0 S/BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 3,0 S/BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 279 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 3,5 S/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 3,5 S/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 280 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 4,5 S/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 4,5 S/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 281 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 5,5 S/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 5,5 S/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 282 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 6,0 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 6,0 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 283 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 6,5 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 6,5 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 284 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 7,0 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 7,0 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 285 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 8,5 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 8,5 C/ BALÃO:		10,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 286 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 8 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 8 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 287 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 9,0 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 9,0 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 288 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 9,5 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 9,5 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 289 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. C/BAL. 7,5MM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. C/BAL. 7,5MM:		10,00		

Total:

Lote 290 - SONDA FOLEY 2V C/BL 16

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA FOLEY 2V C/BL 16:		30,00		

Total:

Lote 291 - SONDA FOLEY 2V C/BL. N 12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA FOLEY 2V C/BL. N 12:		10,00		

Total:

Lote 292 - SONDA FOLEY 2V C/ BL N 18

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA FOLEY 2V C/ BL N 18:		30,00		

Total:

Lote 293 - SONDA FOLEY 2V N 20

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA FOLEY 2V N 20:		25,00		



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 294 - SONDA FOLLEY 2V N 14

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA FOLLEY 2V N 14:		30,00		

Total:

Lote 295 - SONDA GASTRICA N. 06

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 06:		40,00		

Total:

Lote 296 - SONDA GASTRICA N. 08

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 08:		40,00		

Total:

Lote 297 - SONDA GASTRICA N. 10

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 10:		40,00		

Total:

Lote 298 - SONDA GASTRICA N. 12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 12:		40,00		

Total:

Lote 299 - SONDA GASTRICA N. 14

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 14:		40,00		

Total:

Lote 300 - SONDA GASTRICA N 16

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N 16:		50,00		

Total:

Lote 301 - SONDA GASTRICA N. 18

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 18:		50,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 302 - SONDA GASTRICA N. 20

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 20:		40,00		

Total:

Lote 303 - SONDA NUTRIÇÃO DUBOFF N 12 ADULTO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA NUTRIÇÃO DUBOFF N 12 ADULTO:		60,00		

Total:

Lote 304 - SONDA URETRAL N 12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA URETRAL N 12:		100,00		

Total:

Lote 305 - SONDA URETRAL N 14

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA URETRAL N 14:		100,00		

Total:

Lote 306 - TALA ALUMINIO P/ IMOBILIZAÇÃO TAM 16X180 MM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	TALA ALUMINIO P/ IMOBILIZAÇÃO TAM 16X180 MM: PACOTS COM 12 UNIDADES		2,00		

Total:

Lote 307 - TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL:		30,00		

Total:

Lote 308 - TORNEIRINHA 3 VIAS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	TORNEIRINHA 3 VIAS:		200,00		

Total:

Lote 309 - TOUCA DESCARTÁVEIS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	TOUCA DESCARTÁVEIS:		20,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 310 - TUBO DE SILICONE P/ OXIGÊNIO 06 MM X 12 MM (204)

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
M	TUBO DE SILICONE P/ OXIGÊNIO 06 MM X 12 MM (204):		15,00		

Total:

Lote 311 - VASELINA LIQUIDA 1000ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	VASELINA LIQUIDA 1000ML:		3,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

ANEXO II

MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO

Processo Licitatório nº ____/2019

Pregão Presencial nº ____/2019

Objeto: Fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, em atendimento à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e Torres)

Por este instrumento particular a Empresa _____ (razão social da Empresa), inscrita no CNPJ nº _____, com sede na _____ (endereço completo), representada neste ato por seu(s) _____ (qualificação do outorgante), Sr(a) _____, portador do Documento de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, **CRENCIA** o Sr(a) _____, portador do Documento de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, para participar da licitação acima referenciada, instaurada pela Fundação Municipal de Saúde Maria da Fé/MG, outorgando-lhe plenos poderes para pronunciar-se em nome da Empresa, bem como formular lances verbais à proposta escrita apresentada, quando convocado, assinar documentos, requerer vistas de documentos e propostas, interpor ou desistir de recursos e praticar todos os atos inerentes ao certame, a que tudo daremos por firme e valioso.

Local e data.

Assinatura e Identificação

ATENÇÃO: RECONHER FIRMA



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Processo Licitatório nº ____/2019

Pregão Presencial nº ____/2019

Objeto: Fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, em atendimento à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e Torres)

A Empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal, Sr. (a) _____, portador do Documento de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, **DECLARA**, para fins do disposto no Inciso VII do Art. 4º da Lei nº 10.520/2002, sob pena de responsabilização nos termos da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no Edital de Licitação acima referenciado, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores..

Local e data.

Assinatura e Identificação



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE LICITAR OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO

Processo Licitatório nº ____/2019

Pregão Presencial nº ____/2019

Objeto: Fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, em atendimento à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e Torres)

A Empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal, Sr. (a) _____, portador do Documento de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que até a presente data não existem fatos impeditivos para sua participação no processo licitatório acima referenciado e que não pesa contra si declaração de inidoneidade expedida por órgãos da Administração Pública de qualquer esfera do Governo, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Local e data.

Assinatura e Identificação



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Processo Licitatório nº ____/2019

Pregão Presencial nº ____/2019

Objeto: Fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, em atendimento à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e Torres)

A Empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal, Sr. (a) _____, portador do Documento de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, **DECLARA**, sob as penas da Lei, em cumprimento ao disposto no Inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não utiliza mão de obra direta ou indireta de menores de dezoito anos em trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres e que não utiliza, para qualquer trabalho, mão de obra direta ou indireta de menor de dezesseis anos.

() Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz. (Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

Local e data.

Assinatura e Identificação



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DA LEI Nº 123/2006 PARA MICROEMPRESA (ME) E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)

Processo Licitatório nº ____/2019

Pregão Presencial nº ____/2019

Objeto: Fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, em atendimento à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e Torres)

A Empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal, Sr. (a) _____, portador do Documento de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, **DECLARA**, sob as penas da Lei, para surtir efeito junto à Fundação Municipal de Saúde Maria da Fé/MG, no Procedimento Licitatório sob a modalidade de Pregão Presencial, que cumpre plenamente todos os requisitos da Lei Complementar nº 123/2006 e alterações posteriores para uso dos benefícios concedidos pela mesma, estando ciente da responsabilidade administrativa, civil e penal. Declara ainda não possuir nenhum dos impedimentos previsto no §4º do Art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

Local e data.

Assinatura e Identificação



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

ANEXO VII

MODELO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA COMERCIAL

Processo Licitatório nº ____/2019

Pregão Presencial nº ____/2019

Objeto: Fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, em atendimento à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e Torres)

Razão social da proponente: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Dados Bancários: _____

Lote 1 - ACEBROFILINA 25 MG/ML - XPE ADULTO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	ACEBROFILINA 25 MG/ML - XPE ADULTO:		80,00		

Total:

Lote 2 - ACEBROFILINA 25MG/ML - XPE PED

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	ACEBROFILINA 25MG/ML - XPE PED:		40,00		

Total:

Lote 3 - ACETILCISTEÍNA XPE ADULTO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	ACETILCISTEÍNA XPE ADULTO:		100,00		

Total:

Lote 4 - ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - INJ:		100,00		

Total:

Lote 5 - ADENOSINA 3MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ADENOSINA 3MG/ML - INJ:		10,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 6 - ADIFENINA+DIPIRONA+PROMETAZINA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	ADIFENINA+DIPIRONA+PROMETAZINA - GTS:		10,00		

Total:

Lote 7 - ADRENALINA 1/1000 - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ADRENALINA 1/1000 - INJ:		200,00		

Total:

Lote 8 - ÁGUA DESTILADA 100 ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
BS	ÁGUA DESTILADA 100 ML: BOLSAS		80,00		

Total:

Lote 9 - ÁGUA DESTILADA 10ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ÁGUA DESTILADA 10ML:		6.000,00		

Total:

Lote 10 - AGUA DESTILADA 250ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
BS	AGUA DESTILADA 250ML:		80,00		

Total:

Lote 11 - AGUA OXIGENADA 10V

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	AGUA OXIGENADA 10V:		7,00		

Total:

Lote 12 - AMICACINA 100 MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	AMICACINA 100 MG - INJ:			150,00		

Total:

Lote 13 - AMICACINA 500 MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	AMICACINA 500 MG - INJ:		150,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 14 - AMINOFILINA 200MG CPR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	AMINOFILINA 200MG CPR:		200,00		

Total:

Lote 15 - AMINOFILINA 25 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	AMINOFILINA 25 MG/ML - INJ:		200,00		

Total:

Lote 16 - AMIODARONA 200MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	AMIODARONA 200MG - CP:		100,00		

Total:

Lote 17 - AMIODARONA 50MG / ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	AMIODARONA 50MG / ML - INJ:		200,00		

Total:

Lote 18 - AMPICILINA 1G - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	AMPICILINA 1G - INJ:		50,00		

Total:

Lote 19 - ANLODIPINA 5 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ANLODIPINA 5 MG - CP:		300,00		

Total:

Lote 20 - ATENOLOL 25MG CPR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ATENOLOL 25MG CPR:		200,00		

Total:

Lote 21 - ATENOLOL 50MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ATENOLOL 50MG - CP:		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 22 - ATROPINA 0,500 MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ATROPINA 0,500 MG - INJ:		200,00		

Total:

Lote 23 - AZITROMICINA 500MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	AZITROMICINA 500MG:		400,00		

Total:

Lote 24 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI - INJ:		50,00		

Total:

Lote 25 - BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI:		200,00		

Total:

Lote 26 - BICABORNATO SÓDIO 8,4% - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	BICABORNATO SÓDIO 8,4% - INJ:		100,00		

Total:

Lote 27 - BICABORNATO SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
BS	BICABORNATO SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO C/ 250ML:		10,00		

Total:

Lote 28 - BISACODIL 5MG CPR.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	BISACODIL 5MG CPR.:		40,00		

Total:

Lote 29 - BROMETO IPRATRÓPIO GTS INALAÇÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	BROMETO IPRATRÓPIO GTS INALAÇÃO:		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 30 - BROMETO N- BUTILESCOPOLAMINA 20MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	BROMETO N- BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML - INJ:		300,00		

Total:

Lote 31 - BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - GTS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - GTS:		20,00		

Total:

Lote 32 - BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - INJ:		1.200,00		

Total:

Lote 33 - BROMIDRATO FENOTEROL GTS INALAÇÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	BROMIDRATO FENOTEROL GTS INALAÇÃO:		30,00		

Total:

Lote 34 - BROMOPRIDA 10MG / 2ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	BROMOPRIDA 10MG / 2ML - INJ:		2.000,00		

Total:

Lote 35 - BROMOPRIDA 4MG/ML - GTS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	BROMOPRIDA 4MG/ML - GTS:		20,00		

Total:

Lote 36 - CAPTOPRIL 12,5 MG -CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	CAPTOPRIL 12,5 MG -CP:		100,00		

Total:

Lote 37 - CAPTOPRIL 25 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	CAPTOPRIL 25 MG - CP:		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 38 - CARVEDILOL 12,5 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	CARVEDILOL 12,5 MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 39 - CARVEDILOL 3,125MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	CARVEDILOL 3,125MG :		200,00		

Total:

Lote 40 - CARVEDILOL 6,25 MG CPR.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	CARVEDILOL 6,25 MG CPR.:		200,00		

Total:

Lote 41 - CEFALEXINA 50 MG/ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CEFALEXINA 50 MG/ML: SUSPENSÃO		15,00		

Total:

Lote 42 - CEFALOTINA 1G - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CEFALOTINA 1G - INJ:		100,00		

Total:

Lote 43 - CEFAZOLINA 1G - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CEFAZOLINA 1G - INJ:		300,00		

Total:

Lote 44 - CEFEPIMA 1G - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CEFEPIMA 1G - INJ:		300,00		

Total:

Lote 45 - CEFTRIAXONA 1G - EV - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CEFTRIAXONA 1G - EV - INJ:		900,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 46 - CEFTRIAXONA 1G - IM C/ DILUENTE LIDOCAÍNA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CEFTRIAXONA 1G - IM C/ DILUENTE LIDOCAÍNA:		50,00		

Total:

Lote 47 - CLINDAMICINA 200MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLINDAMICINA 200MG - INJ:		100,00		

Total:

Lote 48 - CLOPIDOGREL 75MG CPR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	CLOPIDOGREL 75MG CPR:		200,00		

Total:

Lote 49 - CLORANFENICOL 1G - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CLORANFENICOL 1G - INJ:		250,00		

Total:

Lote 50 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP. 10ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP. 10ML:		400,00		

Total:

Lote 51 - CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML:		20,00		

Total:

Lote 52 - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML:		1.600,00		

Total:

Lote 53 - CLORETO DE SODIO 20% - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLORETO DE SODIO 20% - INJ:		400,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 54 - CLORIDRATO PETIDINA 50 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLORIDRATO PETIDINA 50 MG/ML - INJ:		100,00		

Total:

Lote 55 - CLORIDRATO TETRACAÍNA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	CLORIDRATO TETRACAÍNA: COLÍRIO ANESTÉSICO		2,00		

Total:

Lote 56 - CLORPROMAZINA 5 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - INJ:		50,00		

Total:

Lote 57 - COLAGENASE POMADA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
TB	COLAGENASE POMADA: TUBO		30,00		

Total:

Lote 58 - COMPLEXO B - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	COMPLEXO B - INJ:		400,00		

Total:

Lote 59 - DESLANOSÍDEO - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DESLANOSÍDEO - INJ:		100,00		

Total:

Lote 60 - DEXAMETASONA 0,5 MG/ML - XPE

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	DEXAMETASONA 0,5 MG/ML - XPE:		6,00		

Total:

Lote 61 - DEXAMETASONA 4MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML - INJ:		400,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 62 - DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA XPE

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA XPE:		25,00		

Total:

Lote 63 - DIAZEPAN 10MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	DIAZEPAN 10MG - CP:		300,00		

Total:

Lote 64 - DIAZEPAN 10MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DIAZEPAN 10MG - INJ:		300,00		

Total:

Lote 65 - DIAZEPAN 5 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	DIAZEPAN 5 MG - CP:		300,00		

Total:

Lote 66 - DICLOFENACO SODICO 75MG INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	DICLOFENACO SODICO 75MG INJ.:		800,00		

Total:

Lote 67 - DIGOXINA 0,25 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	DIGOXINA 0,25 MG - CP:		60,00		

Total:

Lote 68 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE - EV

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE - EV - INJ:		100,00		

Total:

Lote 69 - DIOSMINA 450 MG + HESPERINA 50 MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	DIOSMINA 450 MG + HESPERINA 50 MG:		300,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 70 - DIPIRONA 1G - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DIPIRONA 1G - INJ:		1.200,00		

Total:

Lote 71 - DIPIRONA 500MG/ML - GTS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	DIPIRONA 500MG/ML - GTS:		100,00		

Total:

Lote 72 - DOBUTAMINA 250 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DOBUTAMINA 250 MG/ML - INJ:		10,00		

Total:

Lote 73 - DOPAMINA 50MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	DOPAMINA 50MG - INJ:		200,00		

Total:

Lote 74 - ENALAPRIL 10MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ENALAPRIL 10MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 75 - ENALAPRIL 20MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ENALAPRIL 20MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 76 - ENALAPRIL 5MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ENALAPRIL 5MG :		100,00		

Total:

Lote 77 - ESPIRONOLACTONA 25MG COMP.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP.:		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 78 - ESPIRONOLACTONA 50 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ESPIRONOLACTONA 50 MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 79 - ETILEFRINA 10MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ETILEFRINA 10MG - INJ:		10,00		

Total:

Lote 80 - ETOMIDATO 2 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	ETOMIDATO 2 MG/ML - INJ:		25,00		

Total:

Lote 81 - FENITOINA 100 MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	FENITOINA 100 MG:		100,00		

Total:

Lote 82 - FENITOÍNA 50MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	FENITOÍNA 50MG/ML - INJ:		50,00		

Total:

Lote 83 - FENOBARBITAL 100 MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	FENOBARBITAL 100 MG :		100,00		

Total:

Lote 84 - FENOBARBITAL 200MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	FENOBARBITAL 200MG - INJ:		50,00		

Total:

Lote 85 - FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML:		50,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 86 - GENTAMICINA 80 MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	GENTAMICINA 80 MG - INJ:		200,00		

Total:

Lote 87 - GLICOSE 25% - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	GLICOSE 25% - INJ:		400,00		

Total:

Lote 88 - GLICOSE 50% - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	GLICOSE 50% - INJ:		800,00		

Total:

Lote 89 - GLUCONATO CÁLCIO 10% - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	GLUCONATO CÁLCIO 10% - INJ:		200,00		

Total:

Lote 90 - HALOPERIDOL 5MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML - INJ:		50,00		

Total:

Lote 91 - HEPARINA 5000 UI - AP C/ 0,25ML - S/C

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	HEPARINA 5000 UI - AP C/ 0,25ML - S/C:		100,00		

Total:

Lote 92 - FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML:		1.000,00		

Total:

Lote 93 - FITOMENADIONA 10MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML - INJ:		50,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 94 - FLUMAZENIL 0,5MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	FLUMAZENIL 0,5MG - INJ:		30,00		

Total:

Lote 95 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 96 - HIDROCORTISONA 100 MG-INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	HIDROCORTISONA 100 MG-INJ:		800,00		

Total:

Lote 97 - HIDROCORTISONA 500MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	HIDROCORTISONA 500MG - INJ:		800,00		

Total:

Lote 98 - HIDRÓXIDO ALUMÍNIO - SUSPENSÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	HIDRÓXIDO ALUMÍNIO - SUSPENSÃO:		10,00		

Total:

Lote 99 - INSULINA NPH

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	INSULINA NPH:		10,00		

Total:

Lote 100 - INSULINA REGULAR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	INSULINA REGULAR:		10,00		

Total:

Lote 101 - ISOSSORBIDA 10MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ISOSSORBIDA 10MG - CP:		60,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 102 - ISOSSORBIDA 5MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ISOSSORBIDA 5MG - CP:		60,00		

Total:

Lote 103 - L.CARBOSCISTEÍNA 100MG / 5ML - XPE PED

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	L.CARBOSCISTEÍNA 100MG / 5ML - XPE PEDIÁTRICO:		20,00		

Total:

Lote 104 - L.CARBOSCISTEÍNA 250MG / 5ML - XPE

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	L.CARBOSCISTEÍNA 250MG / 5ML - XPE:		60,00		

Total:

Lote 105 - LEVOFLOXACINO 500MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
BS	LEVOFLOXACINO 500MG - INJ:		150,00		

Total:

Lote 106 - LIDOCAÍNA 10% SPRAY

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	LIDOCAÍNA 10% SPRAY:		2,00		

Total:

Lote 107 - LIDOCAÍNA 2% GELÉIA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
TB	LIDOCAÍNA 2% GELÉIA:		15,00		

Total:

Lote 108 - LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML:		50,00		

Total:

Lote 109 - LOPERAMIDA 2MG CPR.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	LOPERAMIDA 2MG CPR.:		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 110 - LOSARTANA POTASSICA 25MG CPR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	LOSARTANA POTASSICA 25MG CPR:		200,00		

Total:

Lote 111 - LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR.:		500,00		

Total:

Lote 112 - METILDOPA 250MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	METILDOPA 250MG:		200,00		

Total:

Lote 113 - METILDOPA 500MG CPR.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	METILDOPA 500MG CPR.:		200,00		

Total:

Lote 114 - METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - INJ:		20,00		

Total:

Lote 115 - METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML:		600,00		

Total:

Lote 116 - METRONIDAZOL 5MG/ML - INJ FR C/ 100ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	METRONIDAZOL 5MG/ML - INJ FR C/ 100ML:		300,00		

Total:

Lote 117 - MIDAZOLAM 15MG AMP. 3ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	MIDAZOLAM 15MG AMP. 3ML:		50,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 118 - MORFINA SULF. 10MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	MORFINA SULF. 10MG - INJ:		50,00		

Total:

Lote 119 - NALOXONA 0,4 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	NALOXONA 0,4 MG/ML - INJ:		10,00		

Total:

Lote 120 - NEOMICINA + BACITRACINA POMADA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
TB	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA:		100,00		

Total:

Lote 121 - NIFEDIPINA 10MG - CÁPSULAS GELATINOSA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	NIFEDIPINA 10MG - CÁPSULAS GELATINOSAS:		120,00		

Total:

Lote 122 - NIFEDIPINA 20MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	NIFEDIPINA 20MG - CP:		100,00		

Total:

Lote 123 - NIMODIPINO 30MG CPR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	NIMODIPINO 30MG CPR.:		300,00		

Total:

Lote 124 - NISTATINA 100.000 UI - SUSPENSÃO ORAL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	NISTATINA 100.000 UI - SUSPENSÃO ORAL:		10,00		

Total:

Lote 125 - NISTATINA 25.000 UI/G - VAGINAL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
TB	NISTATINA 25.000 UI/G - VAGINAL:		20,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 126 - NITROGLICERINA 5 MG/ML AMP. 5ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	NITROGLICERINA 5 MG/ML AMP. 5ML:		6,00		

Total:

Lote 127 - NITROPUSSIATO SÓDIO 50 MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	NITROPUSSIATO SÓDIO 50 MG - INJ:		6,00		

Total:

Lote 128 - NORADRENALINA 8 MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	NORADRENALINA 8 MG/ML - INJ:		50,00		

Total:

Lote 129 - ODANSETRONA 2MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ODANSETRONA 2MG/ML - INJ:		200,00		

Total:

Lote 130 - ODANSETRONA 4MG - SUB LINGUAL- CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	ODANSETRONA 4MG - SUB LINGUAL-CP:		40,00		

Total:

Lote 131 - ÓLEO GIRASSOL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	ÓLEO GIRASSOL(ÁCIDOS GRAXOS+VITAMINAS): PARA CURATIVOS DA PELE		30,00		

Total:

Lote 132 - OLEO MINERAL 100ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	OLEO MINERAL 100ML:		20,00		

Total:

Lote 133 - OXACILINA 500MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	OXACILINA 500MG - INJ:		400,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 134 - PARACETAMOL 100MG/ML - GTS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	PARACETAMOL 100MG/ML - GTS:		25,00		

Total:

Lote 135 - PARACETAMOL 500MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	PARACETAMOL 500MG:		400,00		

Total:

Lote 136 - PERMANGANATO POTÁSSIO - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	PERMANGANATO POTÁSSIO - CP:		100,00		

Total:

Lote 137 - PREDNISONA 20MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	PREDNISONA 20MG - CP:		200,00		

Total:

Lote 138 - PREDNISONA 5MG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	PREDNISONA 5MG:		60,00		

Total:

Lote 139 - PROMETAZINA 50MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	PROMETAZINA 50MG/ML - INJ:		300,00		

Total:

Lote 140 - SIMETICONA GTS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SIMETICONA GTS:		80,00		

Total:

Lote 141 - PROPRANOLOL 40 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	PROPRANOLOL 40 MG - CP:		100,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 142 - PVPI SOLUÇÃO TÓPICA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	PVPI SOLUÇÃO TÓPICA:		7,00		

Total:

Lote 143 - RANITIDINA 25MG/ML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	RANITIDINA 25MG/ML - INJ:		2.000,00		

Total:

Lote 144 - SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO (FERRO III) - 100MG/ 5ML - EV - NORIPURUM:		50,00		

Total:

Lote 145 - SOLUÇÃO GLICERINA 12% - 500ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SOLUÇÃO GLICERINA 12% - 500ML:		40,00		

Total:

Lote 146 - SORO FISIOLÓGICO 1000ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO FISIOLÓGICO 1000ML:		200,00		

Total:

Lote 147 - SORO FISIOLÓGICO 125ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO FISIOLÓGICO 125ML:		1.200,00		

Total:

Lote 148 - SORO FISIOLÓGICO 250ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO FISIOLÓGICO 250ML:		1.000,00		

Total:

Lote 149 - SORO FISIOLÓGICO 500ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO FISIOLÓGICO 500ML:		1.500,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 150 - SORO GLICO-FISIOLOGICO 1000ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO GLICO-FISIOLOGICO 1000ML:		120,00		

Total:

Lote 151 - SORO GLICO-FISIOLOGICO 500ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO GLICO-FISIOLOGICO 500ML:		600,00		

Total:

Lote 152 - SORO GLICOSADO 5% 1000ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SORO GLICOSADO 5% 1000ML:		60,00		

Total:

Lote 153 - SORO GLICOSADO 5% 125ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO GLICOSADO 5% 125ML:		800,00		

Total:

Lote 154 - SORO GLICOSADO 5% 250ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO GLICOSADO 5% 250ML:		800,00		

Total:

Lote 155 - SORO GLICOSADO 5% 500ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO GLICOSADO 5% 500ML:		400,00		

Total:

Lote 156 - SORO MANITOL 20% 250ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO MANITOL 20% 250ML:		10,00		

Total:

Lote 157 - SORO RINGER LACTATO 500ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO RINGER LACTATO 500ML:		80,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 158 - SORO RINGER SIMPLES 500ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SORO RINGER SIMPLES 500ML:		80,00		

Total:

Lote 159 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400GR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PT	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400GR:		4,00		

Total:

Lote 160 - SULFATO FERROSO 40 MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	SULFATO FERROSO 40 MG - CP:		100,00		

Total:

Lote 161 - SULFATO MAGNÉSIO 50% - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	SULFATO MAGNÉSIO 50% - INJ:		100,00		

Total:

Lote 162 - SULFATO TERBUTALINO 0,5MGML - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	SULFATO TERBUTALINO 0,5MGML - INJ:		200,00		

Total:

Lote 163 - SUXAMETÔNIO CLORETO 100MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	SUXAMETÔNIO CLORETO 100MG - INJ:		10,00		

Total:

Lote 164 - TRAMADOL 50MG AMP. 1ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	TRAMADOL 50MG AMP. 1ML:		700,00		

Total:

Lote 165 - VERAPAMIL 80MG - CP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CP	VERAPAMIL 80MG - CP:		100,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 166 - VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
TB	VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA OFTÁLMICA		3,00		

Total:

Lote 167 - VITAMINA C 500MG - INJ

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	VITAMINA C 500MG - INJ:		200,00		

Total:

Lote 168 - ABOCATH N° 14

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ABOCATH N° 14:		50,00		

Total:

Lote 169 - ABOCATH N° 16

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ABOCATH N° 16:		50,00		

Total:

Lote 170 - ABOCATH N° 18

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ABOCATH N° 18:		100,00		

Total:

Lote 171 - ABOCATH N° 20

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ABOCATH N° 20:		300,00		

Total:

Lote 172 - ABOCATH N° 22

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ABOCATH N° 22:		1.000,00		

Total:

Lote 173 - ABOCATH N° 24

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ABOCATH N° 24:		1.000,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 174 - AGULHA 25 X 7

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	AGULHA 25 X 7:		100,00		

Total:

Lote 175 - AGULHA 25 X 8

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	AGULHA 25 X 8:		100,00		

Total:

Lote 176 - AGULHA 40 X 12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	AGULHA 40 X 12:		100,00		

Total:

Lote 177 - AGULHA INSULINA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	AGULHA INSULINA:		50,00		

Total:

Lote 178 - AGULHA RAQUI SPINAL DESCARTÁVEL 25 G 3 1/2"

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	AGULHA RAQUI SPINAL DESCARTÁVEL 25 G 3 1/2" :		20,00		

Total:

Lote 179 - ALCOOL 70%

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	ALCOOL 70%:		124,00		

Total:

Lote 180 - ÁLCOOL GEL 70° COM TAMPA FLIP TOP OU BICO PATO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	ÁLCOOL GEL 70° COM TAMPA FLIP TOP OU BICO PATO:		40,00		

Total:

Lote 181 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 CM:		10,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 182 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 CM:		10,00		

Total:

Lote 183 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM:		10,00		

Total:

Lote 184 - ALGODÃO ROLO 500G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
RL	ALGODÃO ROLO 500G:		25,00		

Total:

Lote 185 - ALMOTOLIA PLÁSTICO ÂMBAR 120 ML BICO RETO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ALMOTOLIA PLÁSTICO ÂMBAR 120 ML BICO RETO:		30,00		

Total:

Lote 186 - ATADURA CREPE 10CM X 1,0M 9 FIOS C/12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ATADURA CREPE 10CM X 1,0M 9 FIOS C/12:		50,00		

Total:

Lote 187 - ATADURA CREPE 15CM X 1,0M 9 FIOS C/12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ATADURA CREPE 15CM X 1,0M 9 FIOS C/12:		50,00		

Total:

Lote 188 - ATADURA CREPE 20CM X 1,0M 9 FIOS C/12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ATADURA CREPE 20CM X 1,0M 9 FIOS C/12:		20,00		

Total:

Lote 189 - ATADURA CREPE 30CM X 1,0M 9 FIOS C/12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ATADURA CREPE 30CM X 1,0M 9 FIOS C/12:		5,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 190 - ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS C/12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
DZ	ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS C/12:		30,00		

Total:

Lote 191 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA:		200,00		

Total:

Lote 192 - CATÉTER NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	CATÉTER NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS:		200,00		

Total:

Lote 193 - CAT GUT CROMADO 2.0AG CIL 3CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	CAT GUT CROMADO 2.0AG CIL 3CM:		24,00		

Total:

Lote 194 - CAT GUT SIMPLES 2.0 AG CIL 3CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	CAT GUT SIMPLES 2.0 AG CIL 3CM:		24,00		

Total:

Lote 195 - CAT GUT SIMPLES 3.0 AG CIL 3CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	CAT GUT SIMPLES 3.0 AG CIL 3CM:		24,00		

Total:

Lote 196 - CAT GUT SIMPLES 4.0 AG CIL 2CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	CAT GUT SIMPLES 4.0 AG CIL 2CM:		24,00		

Total:

Lote 197 - COLAR CERVICAL G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLAR CERVICAL G:		3,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 198 - COLAR CERVICAL M

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLAR CERVICAL M:		3,00		

Total:

Lote 199 - COLAR CERVICAL P

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLAR CERVICAL P:		3,00		

Total:

Lote 200 - COLAR CERVICAL PP

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLAR CERVICAL PP:		3,00		

Total:

Lote 201 - COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1000ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1000ML:		60,00		

Total:

Lote 202 - COLETOR SIST. FECHADO 2000ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLETOR SIST. FECHADO 2000ML:		60,00		

Total:

Lote 203 - COLETOR URINA 2000ML TIPO SACO C/ CORDÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLETOR URINA 2000ML TIPO SACO C/ CORDÃO:		100,00		

Total:

Lote 204 - COLETOR URINA FEMININO INFANTIL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	COLETOR URINA FEMININO INFANTIL: SACO PLASTICO, PACOTE COM 10 UNIDADES		10,00		

Total:

Lote 205 - COLETOR URINA MASCULINO C/ PRESERVATIVO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	COLETOR URINA MASCULINO C/ PRESERVATIVO:		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 206 - COLETOR URINA MASCULINO INFANTIL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	COLETOR URINA MASCULINO INFANTIL: SACO PLÁSTICO, PACOTE COM 10 UNIDADES		10,00		

Total:

Lote 207 - COMPRESSA CIRÚRGICA TAM 23CM X 25CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	COMPRESSA CIRÚRGICA TAM 23CM X 25CM:		2,00		

Total:

Lote 208 - COMPRESSA CIRURGICA TAM 45CM X 50CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	COMPRESSA CIRURGICA TAM 45CM X 50CM:		2,00		

Total:

Lote 209 - DETERGENTE ENZIMATICO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	DETERGENTE ENZIMATICO:		30,00		

Total:

Lote 210 - ELETRODO P/ ECG - MONITOR CARDÍACO - COM GEL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ELETRODO P/ ECG - MONITOR CARDÍACO - COM GEL:		400,00		

Total:

Lote 211 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 15X28

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 15X28:		600,00		

Total:

Lote 212 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO GRAU CIRÚRGICO AUTO SELANTE 33 X 45 A/S C/ 200

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO GRAU CIRÚRGICO AUTO SELANTE 33 X 45 A/S C/ 200:		800,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 213 - EQUIPO MACRO GOTAS FLEXÍVEL C/ INJETOR LATERAL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXÍVEL C/ INJETOR LATERAL:		3.000,00		

Total:

Lote 214 - EQUIPO MICROGOTAS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	EQUIPO MICROGOTAS :		100,00		

Total:

Lote 215 - EQUIPO P/ ALIMENTACAO ENTERAL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	EQUIPO P/ ALIMENTACAO ENTERAL :		250,00		

Total:

Lote 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
RL	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M:		100,00		

Total:

Lote 217 - ESPATULA - ABAIXADOR DE LINGUA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	ESPATULA - ABAIXADOR DE LINGUA: PACOTES COM 100 UND		80,00		

Total:

Lote 218 - Éter

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	Éter:		2,00		

Total:

Lote 219 - FITA ADESIVA HOSPITALAR

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	FITA ADESIVA HOSPITALAR:		60,00		

Total:

Lote 220 - FITA DE GLICEMIA NO SANGUE ACTIVE ACCUCHEK

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	FITA DE GLICEMIA NO SANGUE ACTIVE ACCUCHEK:		50,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 221 - FITA PARA AUTOCLAVE

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
RL	FITA PARA AUTOCLAVE:		5,00		

Total:

Lote 222 - FRALDA DESCARTAVEL ADULTO G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO G:		10,00		

Total:

Lote 223 - FRALDA DESCARTAVEL ADULTO GG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO GG:		10,00		

Total:

Lote 224 - FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL G:		10,00		

Total:

Lote 225 - FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL M

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL M:		10,00		

Total:

Lote 226 - FRASCO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	FRASCO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML:		300,00		

Total:

Lote 227 - GAZE ESTÉRIL 7,5 X 7,5

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	GAZE ESTÉRIL 7,5 X 7,5: PACOTINHOS C/ 10 UNIDADES		5.000,00		

Total:

Lote 228 - GEL PARA ECG- POTE 250G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PT	GEL PARA ECG- POTE 250G:		8,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 229 - INFUSOR PARA SCALP - 2 VIAS- EQUIPO MULTIVIA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	INFUSOR PARA SCALP - 2 VIAS- EQUIPO MULTIVIA:		500,00		

Total:

Lote 230 - KIT PARA INALAÇÃO OXIGÊNIO - ADULTO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
KIT	KIT PARA INALAÇÃO OXIGÊNIO - ADULTO:		10,00		

Total:

Lote 231 - KIT PARA INALAÇÃO OXIGÊNIO - INFANTIL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
KIT	KIT PARA INALAÇÃO OXIGÊNIO - INFANTIL:		10,00		

Total:

Lote 232 - LAMINA DE BISTURI N 11

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LAMINA DE BISTURI N 11:		100,00		

Total:

Lote 233 - LAMINA DE BISTURI N12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LAMINA DE BISTURI N12:		100,00		

Total:

Lote 234 - LAMINA DE BISTURI N 15

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LAMINA DE BISTURI N 15:		100,00		

Total:

Lote 235 - LAMINA DE BISTURI N 21

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LAMINA DE BISTURI N 21:		100,00		

Total:

Lote 236 - LAMINA DE BISTURI N 22

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LAMINA DE BISTURI N 22:		100,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 237 - LAMINA DE BISTURI N 23

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	LAMINA DE BISTURI N 23:		100,00		

Total:

Lote 238 - LUVA ESTÉRIL N. 6,0

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PARES	LUVA ESTÉRIL N. 6,0:		100,00		

Total:

Lote 239 - LUVAS ESTÉRIL Nº 7,0

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
P	LUVAS ESTÉRIL Nº 7,0:		200,00		

Total:

Lote 240 - LUVAS ESTÉRIL Nº 7,5

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
P	LUVAS ESTÉRIL Nº 7,5:		300,00		

Total:

Lote 241 - LUVAS ESTÉRIL Nº 8,0

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
P	LUVAS ESTÉRIL Nº 8,0:		200,00		

Total:

Lote 242 - LUVAS LATÉX P/ PROCEDIMENTO TAM MÉDIO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	LUVAS LATÉX P/ PROCEDIMENTO TAM MÉDIO : CAIXAS COM 100		200,00		

Total:

Lote 243 - MASCARA ALTO FLUXO ADULTO COM RESERVATÓRIO O2

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	MASCARA ALTO FLUXO ADULTO COM RESERVATÓRIO O2:		12,00		

Total:

Lote 244 - MASCARA ALTO FLUXO INFANTIL COM RESERVATÓRIO O2

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	MASCARA ALTO FLUXO INFANTIL COM RESERVATÓRIO O2:		5,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 245 - MÁSCARAS DESCARTAVEIS COM ELASTICO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	MÁSCARAS DESCARTAVEIS COM ELASTICO:		30,00		

Total:

Lote 246 - MASCARA VALVULADA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	MASCARA VALVULADA:		50,00		

Total:

Lote 247 - MICROPORE 25 X 10

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
RL	MICROPORE 25 X 10:		10,00		

Total:

Lote 248 - MICROPORE 50 X 10

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
RL	MICROPORE 50 X 10:		40,00		

Total:

Lote 249 - NYLON 2.0 AG CORT. 2 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	NYLON 2.0 AG CORT. 2 CM:		144,00		

Total:

Lote 250 - NYLON 3.0 AG CORT 2 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	NYLON 3.0 AG CORT 2 CM:		144,00		

Total:

Lote 251 - NYLON 4.0 AG CORT. 2 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	NYLON 4.0 AG CORT. 2 CM:		144,00		

Total:

Lote 252 - NYLON 5.0 AG CORT 2 CM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	NYLON 5.0 AG CORT 2 CM:		120,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 253 - PRENDEDOR UMBILICAL ESTERIL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	PRENDEDOR UMBILICAL ESTERIL:		10,00		

Total:

Lote 254 - SCALP 19G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SCALP 19G:		100,00		

Total:

Lote 255 - SCALP 21G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SCALP 21G:		2.500,00		

Total:

Lote 256 - SCALP 23G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SCALP 23G:		4.000,00		

Total:

Lote 257 - SCALP 25 G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SCALP 25 G:		3.000,00		

Total:

Lote 258 - SCALP 27G

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SCALP 27G:		100,00		

Total:

Lote 259 - SERINGA DESC. 10ML S/AG.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SERINGA DESC. 10ML S/AG.:		6.000,00		

Total:

Lote 260 - SERINGA DESC. 20ML S/AG.

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SERINGA DESC. 20ML S/AG.:		3.000,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 261 - SERINGA DESC. 3ML S/AG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SERINGA DESC. 3ML S/AG:		2.500,00		

Total:

Lote 262 - SERINGA DESC. 5ML S/AG

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SERINGA DESC. 5ML S/AG:		3.500,00		

Total:

Lote 263 - SERINGAS INSULINA U-100 AGULHADA

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SERINGAS INSULINA U-100 AGULHADA:		600,00		

Total:

Lote 264 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08:		60,00		

Total:

Lote 265 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16:		100,00		

Total:

Lote 266 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 06

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 06:		60,00		

Total:

Lote 267 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10:		60,00		

Total:

Lote 268 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N18

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N18:		100,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 269 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N20

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N20:		60,00		

Total:

Lote 270 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 4

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 4:		60,00		

Total:

Lote 271 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14:		60,00		

Total:

Lote 272 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12:		60,00		

Total:

Lote 273 - SONDA ENDOTRAQUEAL 10,0 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 10,0 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 274 - SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 S/BALAO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 S/BALAO:		10,00		

Total:

Lote 275 - SONDA ENDOTRAQUEAL 2,5 S/BALAO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,5 S/BALAO:		10,00		

Total:

Lote 276 - SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0 S/BALAO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0 S/BALAO:		10,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 277 - SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0 S/BALAO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0 S/BALAO :		10,00		

Total:

Lote 278 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 3,0 S/BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 3,0 S/BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 279 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 3,5 S/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 3,5 S/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 280 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 4,5 S/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 4,5 S/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 281 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 5,5 S/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 5,5 S/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 282 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 6,0 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 6,0 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 283 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 6,5 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 6,5 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 284 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 7,0 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 7,0 C/ BALÃO:		10,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 285 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 8,5 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 8,5 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 286 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 8 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 8 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 287 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 9,0 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 9,0 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 288 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 9,5 C/ BALÃO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 9,5 C/ BALÃO:		10,00		

Total:

Lote 289 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. C/BAL. 7,5MM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. C/BAL. 7,5MM:		10,00		

Total:

Lote 290 - SONDA FOLEY 2V C/BL 16

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA FOLEY 2V C/BL 16:		30,00		

Total:

Lote 291 - SONDA FOLEY 2V C/BL. N 12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA FOLEY 2V C/BL. N 12:		10,00		

Total:

Lote 292 - SONDA FOLEY 2V C/ BL N 18

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA FOLEY 2V C/ BL N 18:		30,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 293 - SONDA FOLEY 2V N 20

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA FOLEY 2V N 20:		25,00		

Total:

Lote 294 - SONDA FOLLEY 2V N 14

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA FOLLEY 2V N 14:		30,00		

Total:

Lote 295 - SONDA GASTRICA N. 06

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 06:		40,00		

Total:

Lote 296 - SONDA GASTRICA N. 08

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 08:		40,00		

Total:

Lote 297 - SONDA GASTRICA N. 10

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 10:		40,00		

Total:

Lote 298 - SONDA GASTRICA N. 12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 12:		40,00		

Total:

Lote 299 - SONDA GASTRICA N. 14

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 14:		40,00		

Total:

Lote 300 - SONDA GASTRICA N 16

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N 16:		50,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 301 - SONDA GASTRICA N. 18

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 18:		50,00		

Total:

Lote 302 - SONDA GASTRICA N. 20

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA GASTRICA N. 20:		40,00		

Total:

Lote 303 - SONDA NUTRIÇÃO DUBOFF N 12 ADULTO

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA NUTRIÇÃO DUBOFF N 12 ADULTO:		60,00		

Total:

Lote 304 - SONDA URETRAL N 12

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA URETRAL N 12:		100,00		

Total:

Lote 305 - SONDA URETRAL N 14

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SONDA URETRAL N 14:		100,00		

Total:

Lote 306 - TALA ALUMINIO P/ IMOBILIZAÇÃO TAM 16X180 MM

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	TALA ALUMINIO P/ IMOBILIZAÇÃO TAM 16X180 MM: PACOTS COM 12 UNIDADES		2,00		

Total:

Lote 307 - TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL:		30,00		

Total:

Lote 308 - TORNEIRINHA 3 VIAS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	TORNEIRINHA 3 VIAS:		200,00		

Total:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Lote 309 - TOUCA DESCARTÁVEIS

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
PC	TOUCA DESCARTÁVEIS:		20,00		

Total:

Lote 310 - TUBO DE SILICONE P/ OXIGÊNIO 06 MM X 12 MM (204)

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
M	TUBO DE SILICONE P/ OXIGÊNIO 06 MM X 12 MM (204):		15,00		

Total:

Lote 311 - VASELINA LIQUIDA 1000ML

Unidade	Especificação	Marca	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
LT	VASELINA LIQUIDA 1000ML:		3,00		

Total:

Forma de pagamento: Conforme o Edital

Prazo de validade da proposta: mínimo de 60 (sessenta)

Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídas todos os custos com impostos, fretes, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas, tributários, fiscais ou quaisquer outras despesas incidentes sobre os serviços licitados, bem como estamos de acordo com todos os termos do Edital e seus anexos.

Local e data.

Assinatura e Identificação do Representante Legal



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

ANEXO VIII

MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ, MG E A EMPRESA_____.

Pelo presente instrumento particular, de um lado a **FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ, MG**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 18.180.356/0001-10, Entidade mantenedora do **Hospital Municipal “Feraz e Torres”**, com sede à Rua João Gonçalves da Costa, 190, Bairro Canudos, nesta cidade, neste ato, representada por sua **Presidente, Sra.** _____, _____, brasileira, casada, portadora do CPF/MF nº _____ e da Cédula de Identidade nº RG _____ nomeada pelo **Decreto Municipal nº 3.561/2018, em 02/01/2018**, como Presidente da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé/MG, residente e domiciliada na Rua _____, nº _____, Bairro _____ em _____/MG, ora denominada **CONTRATANTE** e de outro lado a Empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, sediada na Rua _____, nº _____, Bairro _____ em _____/_____, neste ato representada pelo seu sócio/administrador, Sr. (a) _____, portador(a) do Documento de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, residente na Rua _____, nº _____, bairro _____, na cidade de _____/_____, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, ajustam entre si este contrato de Fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, em epígrafe, em virtude da homologação do Processo nº ____/2019, Pregão Presencial nº ____/2019, homologado em ____ de ____ de 2019, e com fundamento no art. 57, inciso II, da Lei Federal 8.666/93, mediante as cláusulas e parágrafos e condições que adiante estipulam, aceitam e se outorgam mutuamente, a saber:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 - O presente Contrato tem por objeto fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, em atendimento à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e Torres), de acordo com as especificações e condições previstas no Pregão Presencial nº ____/2019 e a proposta da CONTRATADA conforme abaixo especificado:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

Item	Descrição	Marca	Unid.	Quant.	Preço Unitário	Preço Total
01						
02						

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA

2.1 - O presente contrato terá o seu prazo de vigência 05 (cinco) meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado de acordo com a legislação em vigor.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR E DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1 - O valor do presente contrato é de **R\$** _____ (_____), correndo a despesa à conta da dotação orçamentária no item 3.3, vinculada ao orçamento correspondente.

3.2 - O preço proposto e ora contratado inclui todas as despesas com tributos, encargos sociais e trabalhistas, necessários para execução do contrato.

3.3 - As despesas decorrentes do presente Contrato correrão à conta das seguintes dotações orçamentárias:

- **3.3.90.35.3.01.00.10.302.0045.2.0081**

- **3.3.90.09.3.01.00.10.302.0045.2.0081**

CLÁUSULA QUARTA – DO FORNECIMENTO

4.1 - O fornecimento será feito de forma parcelada, de acordo com a necessidade da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé e a entrega será realizada somente mediante apresentação da Ordem de Fornecimento, devidamente datada e assinada pelo responsável, a ser indicado pela Fundação.

4.2 - O Contratado terá o prazo de até 05 (cinco) dias, após o recebimento da Ordem de Fornecimento, para a entrega dos produtos solicitados.

4.3 – Os produtos deverão ser entregues no Hospital Municipal Ferraz e Torres, situado na Rua João Gonçalves da Costa, nº 190, bairro Canudos, em Maria da Fé/MG.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO

5.1 – O pagamento será efetuado pela Tesouraria da CONTRATANTE após o fornecimento dos produtos, objeto deste contrato, mediante a emissão de Nota Fiscal pela CONTRATADA, em inteira conformidade com as exigências legais e contratuais, com destaque, quando exigíveis, das retenções tributárias e/ou previdenciárias, devidamente certificada pelo setor competente do Município, onde deverão constar os dados bancários referidos na proposta e a tramitação do processo para instrução e liquidação, no prazo de até 30 (trinta) dias.

5.1.1 - Para que seja efetivado o pagamento deverá ser verificada a manutenção das condições de habilitação da CONTRATADA, notadamente no tocante a regularidade perante a Fazenda, INSS e FGTS;

5.1.2 - Havendo erro no documento de cobrança, ou outra circunstância que impeça a liquidação da despesa, a mesma ficará pendente e o pagamento susinado até que a CONTRATADA providencie as medidas saneadoras necessárias, não ocorrendo, neste caso, quaisquer ônus para o CONTRATANTE.

5.1.3 – Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto pendente de liquidação, qualquer obrigação que for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito de reajustamento de preços ou correção monetária (quando for o caso).

CLÁUSULA SEXTA – DA DECLARAÇÃO

6.1 – A CONTRATADA declara, por esta e na melhor forma de direito, estar devidamente habilitada para prestar os fornecimentos ora contratados, assumindo, em consequência, todos os riscos e obrigações decorrentes deste Contrato.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

7.1 – O presente Contrato poderá ser alterado em conformidade com o disposto no Art. 65 da Lei 8666/1993 e alterações posteriores.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO

8.1 – O presente contrato poderá ser rescindido nos limites do Art. 77 a 80 da Lei Federal nº 8666/1993.

CLÁUSULA NOVA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

9.1 – Entregar o objeto deste Contrato conforme especificações da Cláusula Primeira e em consonância com a proposta de preços apresentada pela CONTRATADA.

9.2 – Manter, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital.

9.3 – Providenciar a imediata correção das deficiências e/ou irregularidades apontadas pela CONTRATANTE.

9.4 – Arcar com eventuais prejuízos causados à CONTRATANTE e/ou terceiros, provocadas por ineficiência ou irregularidades cometidas na entrega do objeto deste Contrato.

9.5 – Arcar com todas as despesas com transporte, taxas, impostos ou quaisquer outros acréscimos legais, que correrão por conta exclusiva da CONTRATADA.

9.6 – Emitir Nota Fiscal a cada entrega, que deverá ser entregue à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé, para procedimentos de praxe, devendo constar os dados bancários da empresa;

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

10.1 – Emitir a Ordem de Fornecimento, constando a quantidade, descrição e local de entrega dos produtos.

10.2 – Efetuar o pagamento da Nota Fiscal, tendo o prazo de 30 (trinta) dias para efetuar o respectivo pagamento, desde que o documento de cobrança esteja em condições de liquidação e pagamento.

10.3 – Comunicar à CONTRATADA sobre quaisquer irregularidades sobre o fornecimento dos produtos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

11.1 – Pela recusa injustificada em assinar o contrato ou em retirar o documento equivalente, dentro do prazo estabelecido, será aplicada multa correspondente a 10% (dez por cento) do valor da proposta comercial.

11.2 – Pela inexecução total ou parcial do contrato, às seguintes sanções, garantida a ampla e prévia defesa:

11.2.1 – multa de 0,5% (cinco décimos por cento) por dia até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado, em decorrência de atraso injustificado no adimplemento do objeto.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

11.2.2 – Advertência

11.2.3 – Multa de até 10% (dez por cento) calculada sobre o valor total do Contrato e rescisão contratual;

11.2.4 – Suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com a Administração pelo prazo de até 2 (dois) anos, quando a inexecução ocasionar prejuízos à Administração;

11.2.5 – Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da penalidade ou até que seja promovida a reabilitação.

11.3 – Se a licitante deixar de entregar a documentação ou apresenta-la falsamente, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar no processo licitatório, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará, pelo prazo de 5 (cinco) anos, impedido de contratar com a Administração Pública, sem prejuízo das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

11.4 – A sanção de advertência poderá ser aplicada nos seguintes casos:

11.4.1 – Descumprimento de determinações necessárias à regularização das faltas ou falhas observadas na entrega dos serviços prestados.

11.4.2 – Outras ocorrências que possam acarretar transtornos no desenvolvimento dos serviços, desde que não caiba a aplicação de sanção mais grave.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1 - A CONTRATADA se obriga ao cumprimento integral do objeto deste contrato, pelo preço e nas condições oferecidas, não lhe cabendo o direito a qualquer ressarcimento por despesas decorrentes de custos ou serviços não previstos em sua proposta quer seja por erro ou omissão.

12.2 - A CONTRATADA deverá adotar todas as medidas, precauções e cuidados necessários, de modo a evitar eventuais danos causados diretamente ao CONTRATANTE ou a terceiros, seja por ato ou omissão de seus empregados, prepostos ou assemelhados, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato.

12.3 - Eventual operação de transformação societária, fusão, cisão ou incorporação no decorrer da vigência contratual, deverá ser submetida à apreciação do CONTRATANTE com antecedência de, no mínimo, 30 (trinta) dias, para verificação de implicações no objeto contratado.

12.4 - Se, no decorrer da execução do contrato, surgirem eventos ou características relevantes que possam vir a afetar o objeto do presente, deverá a CONTRATADA comunicar expressamente ao CONTRATANTE acerca do ocorrido;



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ – MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal E-mail: comprashospitalmdf@gmail.com

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Cristina, MG, para dirimir eventuais dúvidas relativas ao cumprimento deste pacto.

E, por estarem de acordo, foi mandado lavrar o presente Contrato, do qual extraíram-se 03 (três) vias, para um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes e pelas testemunhas abaixo.

Maria da Fé, MG, ___ de _____ de 2019.

CONTRATANTE

Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé/MG

CONTRATADA

Testemunhas:

Nome:

RG nº

Nome:

RG nº