

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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### **EDITAL N° 003/2019**

#### PROCESSO Nº 003/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2019

#### 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° 003/2019, na modalidade Pregão Presencial n° 003/2019, 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 o Sr. Juliano Pereira Guedes, designados através da Portaria nº 01/2019; Edital expedido pela Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé-MG, na data, horário e local abaixo designado:

Data: 04/02/2019

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, nº 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



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, através de solicitação pelo e-mail: <a href="mailto:comprashospitalmdf@gmail.com">comprashospitalmdf@gmail.com</a>, ou através do site oficial do município: <a href="mailto:www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal">www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal</a>

#### 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;



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

- 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

Endereço:

- 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:

	Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé/MG Processo nº/2019 Pregão Presencial nº/2019
	ENVELOPE Nº 1 – PROPOSTA COMERCIAL
Proponente: CNPJ n°: Endereço:	

Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé/MG
Processo nº \_\_\_\_/2019
Pregão Presencial nº \_\_\_\_/2019
ENVELOPE Nº 2 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
Proponente:
CNPJ nº:

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



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

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

dos originais para conferência, se solicitados pelo Pregoeiro e Equipe de Apoio, quando da abertura do envelope nº 2 – Documentos de Habilitação.

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, nos 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:



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. 4°, inciso VII da Lei n° 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 ° 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 licitante deverão encaminhar, fora dos envelopes n°s 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, **sob pena de desclassificação**, e também impressa em uma única 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
  - Descrição do objeto da presente Licitação



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail*: <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

- **Preço unitário e preço total por item**, sem divergências, em moeda corrente nacional, em algarismos com duas casa decimais.
  - 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).



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 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, expedita 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.



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### 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.



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

- 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



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.



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



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail*: <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

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 sansões 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. 7 ° da CF/88, de acordo com a Lei n.° 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;



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

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.

#### 14 – DAS MULTAS E PENALIDADES



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

- 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 sansão 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: <a href="mailto:comprashospitalmdf@gmail.com">comprashospitalmdf@gmail.com</a>



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

- 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 sansões 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, 22 de Janeiro de 2019.

NEIDE MARIA BATISTA SOARES
Presidente

HIGOR SIQUEIRA DE MORAES Pregoeiro



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### **ANEXO I**

# TERMO DE REFERÊNCIA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

#### Lote 1 - ACEBROFILINA 25 MG/ML - XPE ADULTO

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776545	FR	ACEBROFILINA 25 MG/ML(10MG/ML) - XPE ADULTO:	60,00		
Lote 2	2 - ACEF	BROFILINA 25MG/ML - XPE PED		ı	<del>. L</del>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776544	FR	ACEBROFILINA 25MG/ML(5MG/ML) - XPE PED:	40,00		
Lote 3 - ACET	ILCIST	EÍNA XPE ADULTO	1	· I	<u>- L</u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
778143	FR	ACETILCISTEÍNA XPE ADULTO (20MG/ML)	100,00		
Lote 4 - ÁCID	O TRAN	EXÂMICO 250MG - INJ	1	· I	<u>- L</u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776547	AMP	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG – INJ (50MG/ML)	100,00		
Lote 5 - ADEN	OSINA	3MG/ML - INJ	1	· I	<u>- L</u>
Item	Un.	Especificação Q	uantidade	Val. Unitário	Val. Total
776548	AMP	ADENOSINA 3MG/ML - INJ:	0,00		
Lote 6 - ADIFI	ENINA+	DIPIRONA+PROMETAZINA - GTS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	L	. !
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776546	FR	ADIFENINA+DIPIRONA+PROMETAZINA - GTS: (CLORIDRATO DE PROMETAZINA + CLORIDRATO DE ADIFENINA+ DIPIRONA MONOIDRATADA, 500MG+10MG+5MG)	10,00		
Lote 7 - ADRE	NALIN	A 1/1000 - INJ	1	· I	<u>- L</u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776589	AMP	ADRENALINA 1/1000 - INJ: (EPINEFRINA 1MG/ML)	200,00		
Lote 8 - ÁGUA	DESTI	LADA 100 ML	1	ı	<u>- L</u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776533	BS	ÁGUA DESTILADA 100 ML: BOLSAS (AGUA PARA INJESSÃO)	80,00		
Lote 9 - ÁGUA	DESTI	LADA 10ML	1	· I	<u>- L</u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776808	AMP	ÁGUA DESTILADA 10ML: (AGUA PARA INJESSÃO)	5.000,00		
Lote 10 - AGU	A DEST	TLADA 250ML	1	· I	<u>- L</u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
777457	BS	AGUA DESTILADA 250ML: (AGUA PARA INJESSÃO)	80,00		
Lote 11 - AGU	A OXIG	ENADA 10V	l		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1406	LT	AGUA OXIGENADA 10V:	5,00		
Lote 12 - AMI	CACINA	1 100 MG - INJ			_1
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776537	AMP	AMICACINA 100 MG - INJ: (SULFATO DE AMICACINA 50MG/ML)	150,00		
i	1	1	i e	i .	



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### Lote 13 - AMICACINA 500 MG - INJ

	2001/10 11/0			
Un.		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	AMICACINA 500 MG - INJ: (SULFATO DE AMICACINA 250MG	5/ML) 150,00		
OFILI	NA 200MG CPR		•	•
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
СР	AMINOFILINA 200MG CPR:	200,00		
OFILI	NA 25 MG/ML - INJ	l .	Į.	I.
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	AMINOFILINA 25 MG/ML - INJ:	300,00		
DARO	NA 200MG - CP	1	l	
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
СР	AMIODARONA 200MG - CP: (CLORIDRATO DE AMIODARON	A) 100,00		
DARO	NA 50MG / ML - INJ	1	·	· I
Un.	Especificação	Quantidad	e Val. Unitário	Val. To
AMP	AMIODARONA 50MG / ML - INJ: (CLORIDRATO DE AMIODAR	RONA) 200,00		
CILINA	A 1G - INJ	<u> </u>	L	1
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FR	AMPICILINA 1G - INJ: (AMPICILINA SÓDICA 1G)	50,00		
DIPIN	A 5 MG - CP		<u> </u>	_
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
СР				
OLOL	25MG CPR		L	
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
СР	ATENOLOL 25MG CPR:	200,00		
OLOL	50MG - CP	l .	Į.	<u> </u>
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
СР	ATENOLOL 50MG - CP:	200,00		
PINA (	0,500 MG - INJ	· · ·	Į.	
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
AMP	ATROPINA 0,500 MG - INJ: (SULFATO DE ATROPINA	200,00		
ROMIC	,		l	1
		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1000,00	<u> </u>	
		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1		00,00		
ILPEN	ICILINA POTASSICA 5.000.000 UI		Į.	<u> </u>
		Quantidade	Val. Unitário	Val. Tot
FR	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI:	150,00		
	TO SÓDIO 8,4% - INJ	·	l .	1
BORNA	110 SUDIO 0,4% - INJ			
	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tot
	AMP OFILIT Un. CP OFILIT Un. AMP DDARO Un. CP DDARO Un. AMP CILINA Un. FR DDIPINA Un. CP OLOL Un. CR OLOL Un. CR OLOL Un. CR OLOL Un. CR O	AMP AMICACINA 500 MG - INJ: (SULFATO DE AMICACINA 250MG  OFILINA 200MG CPR  Un. Especificação  CP AMINOFILINA 200MG CPR:  OFILINA 25 MG/ML - INJ  Un. Especificação  AMP AMINOFILINA 25 MG/ML - INJ:  DARONA 200MG - CP  Un. Especificação  CP AMIODARONA 200MG - CP: (CLORIDRATO DE AMIODARON  DARONA 50MG / ML - INJ  Un. Especificação  AMP AMIODARONA 50MG / ML - INJ: (CLORIDRATO DE AMIODARON  DARONA 50MG / ML - INJ: (CLORIDRATO DE AMIODARON  DO AMP AMIODARONA 50MG / ML - INJ: (CLORIDRATO DE AMIODARON  CILINA 1G - INJ  Un. Especificação  FR AMPICILINA 1G - INJ: (AMPICILINA SÓDICA 1G)  DDIPINA 5 MG - CP  Un. Especificação  CP ANLODIPINA 5 MG - CP: (BESILATO ANLODIPINO 5 MG)  OLOL 25MG CPR  Un. Especificação  CP ATENOLOL 25MG CPR:  OLOL 50MG - CP:  Un. Especificação  CP ATENOLOL 50MG - CP:  DPINA 0,500 MG - INJ  Un. Especificação  AMP AROPINA 0,500 MG - INJ: (SULFATO DE ATROPINA 0,50MG/ML)  ROMICINA 500MG  Un. Especificação  CP ATTROPINA 0,500 MG - INJ: (SULFATO DE ATROPINA 0,50MG/ML)  ROMICINA 500MG  Un. Especificação  FR BENZIRPANICINA 500MG: (AZITROMICINA DI-HIDRATADA)  ZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI - INJ  Un. Especificação  FR BENZILPENICILINA  BENZATINA 1200.000 UI - INJ:  ZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI	AMP AMICACINA 500 MG - INJ: (SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML) 150,00  OFILINA 200MG CPR  Un. Especificação Quantidade CP AMINOFILINA 200MG CPR: 200,00  OFILINA 25 MG/ML - INJ  Un. Especificação Quantidade AMP AMINOFILINA 25 MG/ML - INJ: 300,00  DARONA 200MG - CP  Un. Especificação Quantidade CP AMIODARONA 200MG - CP: (CLORIDRATO DE AMIODARONA) 100,00  DARONA 50MG / ML - INJ  Un. Especificação Quantidade AMP AMIODARONA 50MG / ML - INJ: (CLORIDRATO DE AMIODARONA) 200,00  CILINA 1G - INJ  Un. Especificação Quantidade FR AMPICILINA 1G - INJ: (AMPICILINA SÓDICA 1G) 50,00  DIPINA 5 MG - CP  Un. Especificação Quantidade CP ANLODIPINA 5 MG - CP: (BESILATO ANLODIPINO 5 MG) 300,00  OLOL 25MG CPR  Un. Especificação Quantidade CP ATENOLOL 25MG CPR: 200,00  OLOL 50MG - CP  Un. Especificação Quantidade CP ATENOLOL 50MG - CP: 200,00  OLOL 50MG - CP  Un. Especificação Quantidade CP ATENOLOL 50MG - CP: 200,00  OLOL 50MG - CP  Un. Especificação Quantidade CP ATENOLOL 50MG - CP: 200,00  OLOL 50MG - CP  Un. Especificação Quantidade CP ATENOLOL 50MG - CP: 200,00  OLOL 50MG - CP  Un. Especificação Quantidade CP ATENOLOL 50MG - CP: 200,00  OLOL 50MG - CP  Un. Especificação Quantidade CP ATENOLOL 50MG - CP: 200,00  OLOL 50MG - CP: 200,0	AMP AMICACINA 500 MG - INJ: (SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML) 150,00  OFILINA 200MG CPR  Un. Especificação Quantidade Val. Unitário CP AMINOFILINA 25 MG/ML - INJ  Un. Especificação Quantidade Val. Unitário DARONA 200MG - CP  Un. Especificação Quantidade Val. Unitário DARONA 200MG - CP  AMIODARONA 200MG - CP: (CLORIDRATO DE AMIODARONA) 100,00  DARONA 50MG / ML - INJ  Un. Especificação Quantidade Val. Unitário CP AMIODARONA 50MG / ML - INJ: (CLORIDRATO DE AMIODARONA) 200,00  DARONA 50MG / ML - INJ  Un. Especificação Quantidade Val. Unitário CP AMIODARONA 50MG / ML - INJ: (CLORIDRATO DE AMIODARONA) 200,00  CULIUNA 1G - INJ  Un. Especificação Quantidade Val. Unitário ER AMPICILINA 1G - INJ: (AMPICILINA SÓDICA 1G) 50,00  DIPINA 5 MG - CP Un. Especificação Quantidade Val. Unitário CP ANLODIPINA 5 MG - CP: (BESILATO ANLODIPINO 5 MG) 300,00  CULOL 25MG CPR  Un. Especificação Quantidade Val. Unitário CP ATENOLOL 25MG CPR: 200,00  COLOL 50MG - CP Un. Especificação Quantidade Val. Unitário CP ATENOLOL 25MG CPR: 200,00  COLOL 50MG - CP Un. Especificação Quantidade Val. Unitário CP ATENOLOL 50MG - CP: 200,00  COLOL 50MG - CP Un. Especificação Quantidade Val. Unitário CP ATENOLOL 50MG - CP: 200,00  COLOL 50MG - CP Un. Especificação Quantidade Val. Unitário CP ATENOLOL 50MG - CP: 200,00  COLOL 50MG - CP Un. Especificação Quantidade Val. Unitário CP ATENOLOL 50MG - CP: 200,00  CP ATENOLOL 5



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

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776553	BS	BICABORNATO SÓDIO 8,4%	10,00		
		SOLUÇÃO C/ 250ML:			
Lote 28 - BISA	CODIL	5MG CPR.			
Item	Un.	Especificação	Quantidade \	/al. Unitário	Val. Total
2060	CP	BISACODIL 5MG CPR.:	20,00		
Lote 29 - BRO	мето і	PRATRÓPIO GTS INALAÇÃO			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776549	FR	BROMETO IPRATRÓPIO GTS INALAÇÃO:	150,00		
Lote 30 - BRO	METO I	N- BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML - INJ	1	•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776557	AMP	BROMETO N- BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML - INJ: (BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA)	200,00		
ote 31 - BRO	METO I	N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - GTS	•		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776555	FR	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - GTS: (BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA)	15,00		
Lote 32 - BRO		N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - INJ			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tot
776554	AMP	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - INJ: (BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML)	1.000,00		
Lote 33 - BRO	MIDRA	TO FENOTEROL GTS INALAÇÃO		L	1
Item		Especificação	Quantidade \	/al. Unitário	Val. Total
776551	FR	BROMIDRATO FENOTEROL GTS INALAÇÃO: 5MG/ML	30,00		
Lote 34 - BRO	MOPRI	DA 10MG / 2ML - INJ	L i		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tot
776560	AMP	BROMOPRIDA 10MG / 2ML - INJ: (5MG/ML)	2.000,00		
Lote 35 - BRO	MOPRI	DA 4MG/ML - GTS	,		1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776559	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML - GTS:	10,00		
		. 12,5 MG -CP	1.0,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776563	СР	CAPTOPRIL 12,5 MG -CP:	100,00		
Lote 37 - CAP		25 MG - CP	, , , , ,		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776562	СР	CAPTOPRIL 25 MG - CP:	200,00		
		DL 12,5 MG - CP	,	1	1
Item	Un.	Especificação Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776564	CP	CARVEDILOL 12,5 MG - CP:	200,00		
Lote 39 - CAR		<u> </u>	200,00	1	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778135	CP	CARVEDILOL 3,125MG :	200,00	. an emano	Jan Total
	1 (	U	1200.00	1	1



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

Lote 40 - CARV	VEDILO	DL 6,25 MG CPR.			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
5787	CP	CARVEDILOL 6,25 MG CPR.:	200,00		
Lote 41 - CEFA	LEXIN	A 50 MG/ML	•	•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776580	FR	CEFALEXINA 50 MG/ML: SUSPENSÃO (CEFALEXINA MONOIDRATADA)	15,00		
Lote 42 - CEFA	LOTIN	,			
Item			Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776581	FR		00,00	van Ornano	van rotar
Lote 43 - CEFA			00,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776579	FR	CEFAZOLINA 1G - INJ:	300,00	Val. Official	vai. rota
Lote 44 - CEFE			300,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
	-	CEFEPIMA 1G - INJ: (CLORIDRATO DE CEFEPIMA)	+	vai. Utiliaii0	vai. i Ola
776567	FR	DNA 1G - EV - INJ	400,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
	+	CEFTRIAXONA 1G - EV - INJ:	-	vai. Utiliano	vai. Totai
776582	FR		900,00		
		ONA 1G - IM C/ DILUENTE LIDOCAÍNA	<u> </u>	h7.1.11.267.2	\/.L <b>T</b> .(.
Item	+	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776583	FR	CEFTRIAXONA 1G - IM C/ DILUENTE LIDOCAÍNA:	50,00		
Lote 47 - CLIN	DAMIC	CINA 200MG - INJ			
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776570	AMP	CLINDAMICINA 200MG - INJ: (CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	A) 100,00		
		REL 75MG CPR	, 1.00,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774832	CP	CLOPIDOGREL 75MG CPR: (BISSULFATO DE CLOPDOGREL)	200,00		
		NICOL 1G - INJ	,	1	
Item	Un.		Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776571	FR	CLORANFENICOL 1G - INJ: (SUCCINATO SÓDICO DE	250,00		
		CLORANFENICOL)			
Lote 50 - CLOI		DE POTASSIO 19,1% AMP. 10ML			
Item	Un.	1 3	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1424	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP. 10ML:	100,00		
Lote 51 - CLOI	RETO D	DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774833	AMP	CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML:	20,00		
Lote 52 - CLOI	RETO D	DE SODIO 0,9% 10ML			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3248	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML:	1.000,00		
	RETO D	DE SODIO 20% - INJ		1	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778140	AMP	CLORETO DE SODIO 20% - INJ:	400,00		
	1		1.50,00	1	1



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

Lote 54 - CLORIDRATO PETIDINA 50 MG/ML - INJ
--

Luic 34 - CLO	MDMA	TO LETIDINA 30 MG/ME - INS			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776578	AMP	CLORIDRATO PETIDINA 50 MG/ML - INJ:	100,00		
Lote 55 - CLO	RIDRA	TO TETRACAÍNA		· I	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776576	FR	CLORIDRATO TETRACAÍNA: COLÍRIO ANESTÉSICO	2,00		
Lote 56 - CLO	RPROM	AZINA 5 MG/ML - INJ		· I	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776561	AMP	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - INJ:	50,00		
Lote 57 - COL	AGENA	SE POMADA			<u> </u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
779278	ТВ	COLAGENASE POMADA: TUBO (0,6 U POMADA DERM. 30G)	30,00		
Lote 58 - COM	PLEXO	B - INJ		l	<u>.</u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776577		RIBOFLAVINA+ DEXPANTENOL + CLORIDRATO DE TIAMINA+ CLORIDRAO DE PIRIDOXINA).	300,00		
Lote 59 - DESI					
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776597	AMP	DESLANOSÍDEO - INJ: (0,2 MG/ML)	100,00		
Lote 60 - DEX		SONA 0,5 MG/ML - XPE			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776586	FR	DEXAMETASONA 0,5 MG/ML - XPE:	6,00		
Lote 61 - DEX	<b>AMETA</b>	SONA 4MG/ML - INJ			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776587	AMP	<b>DEXAMETASONA 4MG/ML - INJ</b> : - (FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA).	300,00		
Lote 62 - DEX	CLORF	ENIRAMINA + BETAMETASONA XPE	•		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776584	FR	<b>DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA XPE</b> : (MALEATO DEXCLORFENIRAMINA+ BETAMETASONA 0,4MG/ML+0,05MG)	20,00		
Lote 63 - DIAZ	ZEPAN 1	OMG - CP	•		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776594	CP	DIAZEPAN 10MG - CP:	200,00		
Lote 64 - DIAZ	EPAN 1	0MG - INJ	•	•	
Item	Un.	. ,	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776595	AMP		300,00		
Lote 65 - DIAZ			T-	E	
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
777655	CP	DIAZEPAN 5 MG - CP:	200,00		
Lote 66 - DICL	OFENA	CO SODICO 75MG INJ.			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1457	UN	DICLOFENACO SODICO 75MG INJ.: (75MG/3ML)	800,00		



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

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776588	CP	DIGOXINA 0,25 MG - CP:	60,00		
Lote 68 - DIME	ENIDRA	TO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE - EV - INJ	ı		1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776592	AMP	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE - EV - INJ:	300,00		
Lote 69 - DIOS	MINA 4	50 MG + HESPERINA 50 MG			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778142	CP	DIOSMINA 450 MG + HESPERINA 50 MG:	300,00		
Lote 70 - DIPII	RONA 1	G - INJ		•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. To
776590	AMP	DIPIRONA 1G - INJ:	1.200,00		
Lote 71 - DIPII	RONA 5	00MG/ML - GTS	•	•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776591	FR	DIPIRONA 500MG/ML - GTS:	100,00		
Lote 72 - DOBU	UTAMI	NA 250 MG/ML - INJ	•		
Item	Un.	Especificação	Quantidad	e Val. Unitário	Val. To
776598	AMP	DOBUTAMINA 250 MG/ML - INJ: (CLORIDRATO DE DOBUTAMII	NA) 10,00		
Lote 73 - DOPA	MINA	50MG - INJ			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776593	AMP	DOPAMINA 50MG - INJ:(CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML)	200,00		
Lote 74 - ENAI	LAPRIL	10MG - CP	•		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776601	CP	ENALAPRIL 10MG - CP (MALEATO DE ENALAPRIL 10MG)	200,00		
Lote 75 - ENAI	LAPRIL	20MG - CP			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776602	CP	ENALAPRIL 20MG - CP: (MALEATO DE ENALAPRIL 20MG)	200,00		
Lote 76 - ENAI	LAPRIL	5MG		•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776258	CP	ENALAPRIL 5MG: (MALEATO DE ENALAPRIL 05 MG)	100,00		
Lote 77 - ESPII	RONOL	ACTONA 25MG COMP.			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3566	CP	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP.:	200,00		
		ACTONA 50 MG - CP		•	
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776599	СР	ESPIRONOLACTONA 50 MG - CP:	200,00		
Lote 79 - ETIL		1 10MG - INJ	<u>'</u>	1	1
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776600	AMP	ETILEFRINA 10MG - INJ: (CLORIDRATO DE ETILEFRINA)	10,00		
		) 2 MG/ML - INJ	<u> </u>		I
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
		ETOMIDATO 2 MG/ML - INJ:			



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

ENITOINA 100 MG

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1397	СР	FENITOINA 100 MG:	100,00	00,00	
Lote 82 - FENI	TOÍNA	50MG/ML - INJ	· · · ·	I	I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776605	AMP	FENITOÍNA 50MG/ML - INJ:	50,00	50,00	
Lote 83 - FENC	BARBI	ITAL 100 MG	,	I	I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
4207	СР	FENOBARBITAL 100 MG:	100,00		
Lote 84 - FENC	BARBI	TAL 200MG - INJ			I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776604	AMP	<b>FENOBARBITAL 200MG - INJ</b> : (FENOBARBITAL SODICO 200MG/ML)	50,00		
Lote 85 - FENT	TANILA	CITRATO 0,05MG/ML	1	ı	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776609	AMP	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML:	50,00		
Lote 86 - FITO	MENAI	DIONA 10MG/ML - INJ	l	ı	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Quantidade Val. Unitário	
776606	AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML - INJ:	50,00		
Lote 87 - FLUN	AZEN	IL 0,5MG - INJ		I	I
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776607	AMP	FLUMAZENIL 0,5MG - INJ: (0,1MG/ML)	30,00	30.00	
Lote 88 - FURC	SEMIL	DA 20MG AMP 2ML			I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1398	AMP	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML: (10MG/ML)	1.000,00		
Lote 89 - GENT	ramici	INA 80 MG - INJ			I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776610	AMP	GENTAMICINA 80 MG - INJ: (SULFATO DE GENTAMICINA)	200,00		
Lote 90 - GLIC	OSE 25	% - INJ			I
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776612	AMP	GLICOSE 25% - INJ:	400,00		
Lote 91 - GLIC	OSE 50	% - INJ	L		ı
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776611	AMP	•	800,00		
		O CÁLCIO 10% - INJ	1,	1	1
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776613	AMP		200,00		
		DOL 5MG/ML - INJ	,		1
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776614		HALOPERIDOL 5MG/ML - INJ:	50,00		
		5000 UI - AP C/ 0,25ML - S/C	00,00		1
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776617	AMP	HEPARINA 5000 UI - AP C/ 0,25ML - S/C: (HEPARINA SODIC SUINA)			
	1	<u> </u>		1	1



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

Item	Un.	Especificação	Qı	uantidade	Val. Unitário	Val. Total
776615	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - CP:	20	0,00		
Lote 96 - HIDR	OCOR'	ΓISONA 100 MG-INJ	•			•
Item	Un.	Especificação	Quant	idade	Val. Unitário	Val. Tota
778008	FR	HIDROCORTISONA 100 MG-INJ: (SUCCINATO SODICO	700,0	)		
		HIDROCORTISONA)				
Lote 97 - HIDR		FISONA 500MG - INJ				
Item	Un.	Especificação	Qua	ntidade	Val. Unitário	Val. Tota
776618	FR	HIDROCORTISONA 500MG - INJ:	700,	00,00		
Lote 98 - HIDR	<b>CÓXIDO</b>	ALUMÍNIO - SUSPENSÃO				
Item	Un.	Especificação	Quant	idade	Val. Unitário	Val. Total
776616	FR	HIDRÓXIDO ALUMÍNIO - SUSPENSÃO: (61,5MG/ML)	10,00			
Lote 99 - INSU	LINA N	PH	•			•
Item	Un.	Especificação	Qua	ntidade	Val. Unitário	Val. Total
776619	FR	INSULINA NPH: (HUMANA 100UI/ML)	10,0	0		
Lote 100 - INSU	ULINA	REGULAR	1		•	
Item	Un.	Especificação	Qua	ntidade	Val. Unitário	Val. Total
776620	FR	INSULINA REGULAR: (HUMANA 100UI/ML)	10,0	0		
Lote 101 - ISOS	SSORBI	DA 10MG - CP				1
Item	Un.	Especificação	Qua	ntidade	Val. Unitário	Val. Total
776621	СР	ISOSSORBIDA 10MG - CP: (MONONITRATO)	60,0	0		
Lote 102 - ISOS	SSORBI	DA 5MG - CP				1
Item	Un.	Especificação	Qı	ıantidade	Val. Unitário	Val. Total
776622	СР	ISOSSORBIDA 5MG - CP: (MONONITRATO)	60	,00		
Lote 103 - L.C.	ARBOS	CISTEÍNA 100MG / 5ML - XPE PEDIÁTRICO				1
Item	Un.	Especificação	Quantid	ade	Val. Unitário	Val. Total
776625	FR	L.CARBOSCISTEÍNA 100MG / 5ML - XPE PEDIÁTRICO:	20,00			
		(20MG/ML)	,			
Lote 104 - L.C/	ARBOS	CISTEÍNA 250MG / 5ML - XPE			•	
Item			Quantida	de	Val. Unitário	Val. Total
776624	FR	L.CARBOSCISTEÍNA 250MG / 5ML - XPE: (50MG/ML)	60,00			
Lote 105 - LEV	OFLOX	ACINO 500MG - INJ	,			
Item		the state of the s				T
	Un.	Especificação	Qı	ıantidade	Val. Unitário	Val. Lota
776631		Especificação <b>LEVOFLOXACINO 500MG - INJ</b> : (5MG/ML BOLSA SIST. F			Val. Unitário	Val. Lota
776631	Un. BS			uantidade 0,00	Val. Unitário	Val. Tota
776631 Lote 106 - LID0	BS	<b>LEVOFLOXACINO 500MG - INJ</b> : (5MG/ML BOLSA SIST. F 100ML)			Val. Unitário	Val. I ota
	BS	<b>LEVOFLOXACINO 500MG - INJ</b> : (5MG/ML BOLSA SIST. F 100ML)	ECH. 15		Val. Unitário Val. Unitário	Val. Total
Lote 106 - LID	BS OCAÍN	LEVOFLOXACINO 500MG - INJ: (5MG/ML BOLSA SIST. F 100ML) A 10% SPRAY	ECH. 15	0,00 uantidade		
Lote 106 - LIDe	BS OCAÍN Un. FR	LEVOFLOXACINO 500MG - INJ: (5MG/ML BOLSA SIST. F 100ML) A 10% SPRAY Especificação LIDOCAÍNA 10% SPRAY:	FECH. 15	0,00 uantidade		
Lote 106 - LID0 Item 776630	BS OCAÍN Un. FR	LEVOFLOXACINO 500MG - INJ: (5MG/ML BOLSA SIST. F 100ML) A 10% SPRAY Especificação LIDOCAÍNA 10% SPRAY:	Qu 1,0	0,00 uantidade		



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

Item	Un.	A 2% S/VASO 20ML Especificação		Quantida	de	Val. Unitário	Val. Total
4233	FR.	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML: ( CLORIDRATO DE LID	OCAÍ		uc	vai. Officario	vai. Totai
4233	FK	20MG/ML)	00/11	100,00			
ote 109 - LOI	PERAMI	DA 2MG CPR.		I			
Item	Un.	Especificação	Qυ	antidade		Val. Unitário	Val. Total
3614	СР	LOPERAMIDA 2MG CPR.:	20	0,00			
ote 110 - LOS	SARTAN	IA POTASSICA 25MG CPR	•				
Item	Un.	Especificação	Qυ	antidade		Val. Unitário	Val. Total
774690	СР	LOSARTANA POTASSICA 25MG CPR:	20	0,00			
ote 111 - LOS	SARTAN	A POTASSICA 50MG CPR.	•				
Item	Un.	Especificação	C	Quantidade	٧	al. Unitário	Val. Total
3289	UN	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR.:	3	00,00			
ote 112 - ME	ГILDOР	A 250MG					
Item	Un.	Especificação	C	Quantidade	٧	al. Unitário	Val. Total
4218	СР	METILDOPA 250MG:	2	.00,00			
ote 113 - ME	<b>FILDOP</b>	A 500MG CPR.					•
Item	Un.	Especificação		Quantidade		Val. Unitário	Val. Total
774343	CP	METILDOPA 500MG CPR.:		200,00			
ote 114 - ME	<b>FILERG</b>	OMETRINA 0,2 MG/ML - INJ					
Item	Un.	Especificação		Quantidade		Val. Unitário	Val. Total
776632	AMP	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - INJ: ( MALEATO DI ERGOMETRINA 0,2MG/ML)	E	20,00			
Lote 115 - ME	TOCLO	PRAMIDA 10MG 2ML		1		<b>'</b>	
Item	Un.	Especificação	Qυ	antidade	٧	al. Unitário	Val. Total
4235	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML: ( CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML)	60	0,00			
ote 116 - ME	ΓRONII	DAZOL 5MG/ML - INJ FR C/ 100ML	<u> </u>		-		
Item	Un.	Especificação		Quantida	de	Val. Unitário	Val. To
776633	FR	METRONIDAZOL 5MG/ML - INJ FR C/ 100ML: (SIST. FI	ECHA	DO <sub>300,00</sub>			
Lote 117 - MII	OAZOLA	M 15MG AMP. 3ML					
Item	Un.	Especificação	Quant	idade	Va	I. Unitário	Val. Total
3615	AMP	MIDAZOLAM 15MG AMP. 3ML: (5MG/ML)	50,00				
ote 118 - MO	RFINA S	SULF. 10MG - INJ					
Item	Un.	Especificação	Qυ	antidade		Val. Unitário	Val. Total
776634	AMP	MORFINA SULF. 10MG - INJ:	50	,00			
ote 119 - NAI	LOXON	A 0,4 MG/ML - INJ					
Item	Un.	Especificação	Qua	ntidade		Val. Unitário	Val. Total
776642	AMP	NALOXONA 0,4 MG/ML - INJ:	10,0	0			
	MICIN	A + BACITRACINA POMADA				•	
Item	Un.	Especificação		Quantidade		Val. Unitário	Val. Total
2063	ТВ	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA (SULFATO DE		100,00			
	1	NEOMICINA+BACITRACINA ZINDICA 5MG/G+250UI)		1 /			



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

Item	Un.	Especificação		Quantidade		Val. Unitário	Val.	Total
776638	СР	NIFEDIPINA 10MG - CÁPSULAS GELATINOSAS:		120,00				
Lote 122 - NIF	EDIPIN	A 20MG - CP					1	
Item	Un.	Especificação		Quantidade	V	'al. Unitário	Val.	Total
776639	СР	NIFEDIPINA 20MG - CP:		100,00				
Lote 123 - NIM	10DIPI	NO 30MG CPR.					1	
Item	Un.	Especificação	(	Quantidade	Va	I. Unitário	Val.	Total
4250	СР	NIMODIPINO 30MG CPR.:		300,00				
Lote 124 - NIS	TATINA	100.000 UI - SUSPENSÃO ORAL	I.		-		I.	
Item	Un.	Especificação		Quantidade	V	'al. Unitário	Val.	Tota
776640	FR	NISTATINA 100.000 UI - SUSPENSÃO ORAL:		10,00				
Lote 125 - NIS	TATINA	A 25.000 UI/G - VAGINAL					1	
Item	Un.	Especificação	(	Quantidade	V	/al. Unitário	Val.	Tota
776641	ТВ	NISTATINA 25.000 UI/G - VAGINAL:	ŀ	10,00				
Lote 126 - NIT	ROGLI	CERINA 5 MG/ML AMP. 5ML	J					
Item	Un.	Especificação		Quantidade	V	'al. Unitário	Val.	Tota
775857	AMP	NITROGLICERINA 5 MG/ML AMP. 5ML:		6,00				
Lote 127 - NIT	ROPUS	SIATO SÓDIO 50 MG - INJ					l	
Item	Un.	Especificação	Qua	ıntidade	V	'al. Unitário	Val.	Tota
776644	AMP	NITROPUSSIATO SÓDIO 50 MG - INJ:	6,00	)				
Lote 128 - NO	RADRE	NALINA 8 MG/ML - INJ					l	
Item	Un.	Especificação		Quantidade	V	'al. Unitário	Val.	Tota
776643	AMP	NORADRENALINA 8 MG/ML - INJ: (HEMITARTARATO	DE	50,00				
		NOREPINEFRINA 8MG/ML)						
Lote 129 - OC		A 5 UI/ML - INJ						
Item	Un.	Especificação		Quantidade		Val. Unitário	Val.	Tota
776646	AMP	OCITOCINA 5 UI/ML - INJ:		20,00				
Lote 130 - OD	ANSETE	RONA 2MG/ML - INJ						
Item	Un.	Especificação		Quantidade	V	al. Unitário	Va	al. To
776649	AMP	ODANSETRONA 2MG/ML - INJ: (CLORIDRATO)		200,00				
Lote 131 - OD	ANSETE	RONA 4MG - SUB LINGUAL- CP					l	
Item	Un.	Especificação		Quantidade	V	al. Unitário	Val.	Tota
776648	СР	ODANSETRONA 4MG - SUB LINGUAL- CP: (CLORIDR	ATO)	40,00				
Lote 132 - ÓLI	EO GIRA	ASSOL( ÁCIDOS GRAXOS+VITAMINAS)					1	
Item	Un.	Especificação		Quantidade		Val. Unitário	Val.	Tota
776650	LT	ÓLEO GIRASSOL( ÁCIDOS GRAXOS+VITAMINAS): PA	ARA	30,00				
		CURATIVOS DA PELE						
Lote 133 - OX	ACILIN	A 500MG - INJ						
Item	Un.	Especificação	Qua	ıntidade	Va	I. Unitário	Va	al. To
776647	FR	OXACILINA 500MG - INJ: (SÓDICA)	400	,00				
Lote 134 - PAI	RACETA	MOL 100MG/ML - GTS						
Item	Un.	Especificação	Qua	ıntidade	Va	I. Unitário	Val.	Tota
776658	FR	PARACETAMOL 100MG/ML - GTS:	25,0	00				



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

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
4219	CP	PARACETAMOL 500MG:	400,00		
ote 136 - PER	MANG	ANATO POTÁSSIO - CP	<b>'</b>	•	- II
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776653	CP	PERMANGANATO POTÁSSIO - CP:	100,00		
ote 137 - PRF	EDNISO	NA 20MG - CP	•	•	
Item	Un.	Especificação C	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776652	CP	PREDNISONA 20MG - CP:	200,00		
ote 138 - PRF	EDNISO	NA 5MG			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade		Val. Tota
4240	CP	PREDNISONA 5MG:	60,00		
ote 139 - PRF	ENDEDO	OR UMBILICAL ESTERIL	•	•	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
4223	UN	PRENDEDOR UMBILICAL ESTERIL:	10,00		
ote 140 - PRO	)META	ZINA 50MG/ML - INJ	·		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776651	AMP	PROMETAZINA 50MG/ML - INJ: (CLORIDRATO DE	200,00		
		PROMETAZINA)			
		NITRATO 10 MG - CP			h =
Item	-	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776657	CP	PROPATILNITRATO 10 MG - CP:	400,00		
		OLOL 40 MG - CP		•	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776656	CP	PROPRANOLOL 40 MG - CP:	100,00		
ote 143 - PVF	I SOLU	ÇÃO TÓPICA			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776654	LT	PVPI SOLUÇÃO TÓPICA:	7,00		
ote 144 - RAN	NITIDIN	IA 25MG/ML - INJ	<b>,</b>	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. To
776659	AMP	RANITIDINA 25MG/ML - INJ: (CLORIDRATO DE RANITIDIN	IA) 2.000,00		
ote 145 - SAC	CARATO	DE HIDRÓXIDO FÉRRICO (FERRO III) - 100MG/ 5ML - EV	-NORIPURUM	"	- 1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776660	AMP	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO (FERRO III) - 100M - EV -NORIPURUM:	<b>G/ 5ML</b> <sub>50,00</sub>		
ote 146 - SIM	ETICO	NA GTS	ı		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776662	FR	SIMETICONA GTS: (DIMETICONA0	80,00		
ote 147 - SOI	UÇÃO	GLICERINA 12% - 500ML	1	•	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776664	FR	SOLUÇÃO GLICERINA 12% - 500ML:	40,00		
ote 148 - SOF	RO FISIO	OLÓGICO 1000ML	<u> </u>		1
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. To
776665	FR	SORO FISIOLÓGICO 1000ML: SOLUÇÃO 0,9 % SIST. FEC	HADO 200,00		



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

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776666	FR	SORO FISIOLÓGICO 125ML: (SOLUÇÃO 0,9 % SIST. FECHADO)	800,00		
Lote 150 - SOR	O FISIO	DLÓGICO 250ML	•		•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776667	FR	SORO FISIOLÓGICO 250ML: (SOLUÇÃO 0,9 % SIST. FECHADO)	800,00		
Lote 151 - SOR	O FISIO	DLÓGICO 500ML	•	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776668	FR	SORO FISIOLÓGICO 500ML: (SOLUÇÃO 0,9 % SIST. FECHADO)	1.200,00		
Lote 152 - SOR	O GLIC	O-FISIOLÓGICO 1000ML	1	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776669	FR	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 1000ML:SOLUÇÃO SIST. FECHADO	120,00		
Lote 153 - SOR	O GLIC	O-FISIOLOGICO 500ML	1	•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1430	FR	SORO GLICO-FISIOLOGICO 500ML:SOLUÇÃO SIST. FECHADO	600,00		
Lote 154 - SOR	O GLIC	OSADO 5% 1000ML	1	1	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
2020	UN	SORO GLICOSADO 5% 1000ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)	60,00		
Lote 155 - SOR	O GLIC	OSADO 5% 125ML	I		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
77667	FR	SORO GLICOSADO 5% 125ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)	600,00		
0					
Lata 150 COD	O CLIC	OCADO 50/ 250MI			
_		COSADO 5% 250ML Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
Item		SORO GLICOSADO 5% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)	-	vai. Utilitatio	Val. 10tal
4241	FR	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	600,00		
T -4 - 155 COD		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
_		•	Quantidade	vai. Utiliano	vai. Totai
Item	Un.	SODO CLICOSADO 50/ FORMI · (SOLLICAO SIST EECHADO)	400.00		
Item 3255	Un. FR	SORO GLICOSADO 5% 500ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)	400,00		
3255 Lote 158 - SOR	Un. FR O MAN	ITOL 20% 250ML		Val Haitária	Val Tatal
3255 Lote 158 - SOR	Un. FR O MAN Un.	ITOL 20% 250ML Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3255 Lote 158 - SORe Item 4242	Un. FR O MAN Un. FR	ITOL 20% 250ML Especificação SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)		Val. Unitário	Val. Total
3255 Lote 158 - SORe Item 4242 Lote 159 - SORe	Un. FR O MAN Un. FR O RING	TTOL 20% 250ML Especificação SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO) EER LACTATO 500ML	Quantidade 10,00		
Item   3255     Lote 158 - SOR       Item   4242     Lote 159 - SOR       Item	Un. FR O MAN Un. FR O RING	ITOL 20% 250ML Especificação SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO) EER LACTATO 500ML Especificação	Quantidade 10,00 Quantidade	Val. Unitário Val. Unitário	Val. Total
Item   3255     Lote 158 - SORe   Item   4242     Lote 159 - SORe   Item   4953	Un. FR O MAN Un. FR O RING Un. FR	TTOL 20% 250ML Especificação SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO) ER LACTATO 500ML Especificação SORO RINGER LACTATO 500ML:	Quantidade 10,00		
Item   3255     Lote 158 - SORe	Un. FR O MAN Un. FR O RING Un. FR O RING	ESPECIFICAÇÃO SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO) ER LACTATO 500ML ESPECIFICAÇÃO SORO RINGER LACTATO 500ML: ER SIMPLES 500ML	Quantidade 10,00 Quantidade 80,00	Val. Unitário	Val. Total
Item   3255     Lote 158 - SOR       Item   4242     Lote 159 - SOR       Item   4953     Lote 160 - SOR	Un. FR O MAN Un. FR O RING Un. FR O RING	ITOL 20% 250ML Especificação SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO) EER LACTATO 500ML Especificação SORO RINGER LACTATO 500ML: EER SIMPLES 500ML Especificação	Quantidade 10,00  Quantidade 80,00  Quantidade		
Item   3255     Lote 158 - SORe   Item   4242     Lote 159 - SORe   Item   4953     Lote 160 - SORe   Item   776671	Un. FR O MAN Un. FR O RING Un. FR O RING FR O RING Un. FR	Especificação  SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)  ER LACTATO 500ML  Especificação  SORO RINGER LACTATO 500ML:  ER SIMPLES 500ML  Especificação  CONTROL SIMPLES 500ML  ESPECIFICAÇÃO  SORO RINGER SIMPLES 500ML:	Quantidade 10,00 Quantidade 80,00	Val. Unitário	Val. Total
Item   3255     Lote 158 - SORe   Item   4242     Lote 159 - SORe   Item   4953     Lote 160 - SORe   Item   776671	Un. FR O MAN Un. FR O RING Un. FR O RING Un. FR FADIA	ITOL 20% 250ML Especificação SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO) ER LACTATO 500ML Especificação SORO RINGER LACTATO 500ML: ER SIMPLES 500ML Especificação CONTRACTOR SIMPLES 500ML: EN SORO RINGER SIMPLES 500ML:	Quantidade 10,00 Quantidade 80,00 Quantidade	Val. Unitário Val. Unitário	Val. Total Val. Total
Item   3255     Lote 158 - SORe   Item   4242     Lote 159 - SORe   Item   4953     Lote 160 - SORe   Item   776671	Un. FR O MAN Un. FR O RING Un. FR O RING Un. FR FADIA	ITOL 20% 250ML  Especificação  SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)  EER LACTATO 500ML  Especificação  SORO RINGER LACTATO 500ML:  EER SIMPLES 500ML  Especificação  SORO RINGER SIMPLES 500ML:  8  ZINA DE PRATA 1% CREME 400GR  Especificação	Quantidade 10,00  Quantidade 80,00  Quantidade 0,00  Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
Item   3255     3255     3255     3255     3255     3265     325	Un. FR O MAN Un. FR O RING Un. FR O RING Un. FR Un. FR Un. FR FADIAZ	ITOL 20% 250ML Especificação SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO) EER LACTATO 500ML Especificação SORO RINGER LACTATO 500ML: EER SIMPLES 500ML Especificação SORO RINGER SIMPLES 500ML: ESPECIFICAÇÃO SORO RINGER SIMPLES 500ML: ENA DE PRATA 1% CREME 400GR Especificação SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400GR: (10MG/G)	Quantidade 10,00 Quantidade 80,00 Quantidade	Val. Unitário Val. Unitário	Val. Total Val. Total
Item   3255     325	Un. FR O MAN Un. FR O RING Un. FR O RING Un. FR FADIAZ Un. PT FATO F	ESPECIFICAÇÃO  SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)  ER LACTATO 500ML  ESPECIFICAÇÃO  SORO RINGER LACTATO 500ML:  ER SIMPLES 500ML  ESPECIFICAÇÃO  SORO RINGER SIMPLES 500ML:  EN SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400GR: (10MG/G)  ERROSO 40 MG - CP	Quantidade 10,00  Quantidade 80,00  Quantidade 0,00  Quantidade 4,00	Val. Unitário  Val. Unitário  Val. Unitário	Val. Total  Val. Total  Val. Total
Item   3255     3255     3255     3255     3255     3265     325	Un. FR O MAN Un. FR O RING Un. FR O RING Un. FR FADIAZ Un. PT FATO F	ITOL 20% 250ML Especificação SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO) EER LACTATO 500ML Especificação SORO RINGER LACTATO 500ML: EER SIMPLES 500ML Especificação SORO RINGER SIMPLES 500ML: ESPECIFICAÇÃO SORO RINGER SIMPLES 500ML: ENA DE PRATA 1% CREME 400GR Especificação SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400GR: (10MG/G)	Quantidade 10,00  Quantidade 80,00  Quantidade 0,00  Quantidade	Val. Unitário Val. Unitário	Val. Total Val. Total



Lote 163 - SULFATO MAGNÉSIO 50% - INJ

## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ - MG

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

Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776673	AMP	SULFATO MAGNÉSIO 50% - INJ:		100,00		
ote 164 - SUL	FATO T	TERBUTALINO 0,5MGML - INJ				
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776661	AMP	SULFATO TERBUTALINO 0,5MGML - INJ:		100,00		
Lote 165 - SUX	AMETÓ	NIO CLORETO 100MG - INJ				•
Item	Un.	Especificação	Q	uantidade	Val. Unitário	Val. Total
776663	FR	SUXAMETÔNIO CLORETO 100MG - INJ:	10	0,00		
ote 166 - TRA	MADO	L 50MG AMP. 1ML	•			•
Item	Un.	Especificação	Q	uantidade	Val. Unitário	Val. Tota
3226	AMP	TRAMADOL 50MG AMP. 1ML: (CLORIDRATO)	48	80,00		
Lote 167 - VAS	ELINA	LIQUIDA 1000ML				
Item	Un.	Especificação	Q	uantidade	Val. Unitário	Val. Total
773882	LT	VASELINA LIQUIDA 1000ML:	3,	,00		
ote 168 - VER	APAM	IL 80MG - CP	· ·		•	ı
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776677	СР	VERAPAMIL 80MG - CP:		100,00		
Lote 169 - VIT.	A+ AM	INOÁCIDOS+ CLORANFENICOL				•
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776679	ТВ	VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA		2,00		
		OFTÁLMICA				
Lote 170 - VIT	AMINA	C 500MG - INJ				



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	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776690	CX	AGULHA 25 X 7:	70,00		
ote 178 - AGI	ULHA 2	5 X 8	- 1	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776691	CX	AGULHA 25 X 8:	70,00		
ote 179 - AGI	ULHA 4	10 X 12			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776692	CX	AGULHA 40 X 12:	70,00		
ote 180 - AGI	U <b>LHA I</b>	NSULINA	•		•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776765	CX	AGULHA INSULINA:	20,00		
ote 181 - AG	ULHA I	RAQUI SPINAL DESCARTÁVEL 25 G 3 1/2"	- '	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776694	UN	AGULHA RAQUI SPINAL DESCARTÁVEL 25 G 3 1/2" :	20,00		
ote 182 - ALC	COOL 7	10%			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776809	LT	ALCOOL 70%:	100,00		
ote 183 - ÁL(	COOL	GEL 70° COM TAMPA FLIP TOP OU BICO PATO			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776534	LT	ÁLCOOL GEL 70º COM TAMPA FLIP TOP OU BICO PATO:	30,00		
ote 184 - AL(	GODÃO	ORTOPÉDICO 10 CM		l	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776696	DZ	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 CM:	10,00		
ote 185 - AL(	GODÃO	ORTOPÉDICO 15 CM	I		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776697	DZ	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 CM:	10,00		
ote 186 - ALC	GODÃO	ORTOPÉDICO 20 CM	· ·	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776698	DZ	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM:	10,00		
ote 187 - ALC	GODÃO	ROLO 500G	l .	l	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776699	RL	ALGODÃO ROLO 500G:	25,00		
ote 188 - ALN	иотоі	JA PLÁSTICO ÂMBAR 120 ML BICO RETO		1	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776700	UN	ALMOTOLIA PLÁSTICO ÂMBAR 120 ML BICO RETO:	30,00		

Quantidade

Quantidade

30,00

30,00

Val. Unitário

Val. Unitário

Val. Total

Val. Total

ATADURA CREPE 10CM X 1,0M 9 FIOS C/12:

ATADURA CREPE 15CM X 1,0M 9 FIOS C/12:

Lote 189 - ATADURA CREPE 10CM X 1,0M 9 FIOS C/12

Lote 190 - ATADURA CREPE 15CM X 1,0M 9 FIOS C/12

Especificação

Especificação

Un.

DΖ

Un.

DΖ

Item

1413

Item

1414



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

<b>Lote 191 - ATA</b>	DURA	CREPE 20CM X 1,0M 9 FIOS C/12			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1415	DZ	ATADURA CREPE 20CM X 1,0M 9 FIOS C/12:	20,00		
Lote 192 - ATA	DURA	CREPE 30CM X 1,0M 9 FIOS C/12			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778623	DZ	ATADURA CREPE 30CM X 1,0M 9 FIOS C/12:	5,00		
<b>Lote 193 - ATA</b>	DURA	CREPE 6CM 13 FIOS C/12			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
4220	DZ	ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS C/12:	30,00		
<b>Lote 194 - AVE</b>	NTAL	DESCARTÁVEL MANGA LONGA			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776704	UN	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA:	500,00		
<b>Lote 195 - CAT</b>	ÉTER 1	NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776708	UN	CATÉTER NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS:	200,00		
<b>Lote 196 - CAT</b>	GUT (	CROMADO 2.0AG CIL 3CM	•		•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778146	FI	CAT GUT CROMADO 2.0AG CIL 3CM:	24,00		
<b>Lote 197 - CAT</b>		SIMPLES 2.0 AG CIL 3CM			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776705	FI	CAT GUT SIMPLES 2.0 AG CIL 3CM:	24,00		
<b>Lote 198 - CAT</b>		SIMPLES 3.0 AG CIL 3CM			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776706	FI	CAT GUT SIMPLES 3.0 AG CIL 3CM:	24,00		
<b>Lote 199 - CAT</b>		SIMPLES 4.0 AG CIL 2CM			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776707	FI	CAT GUT SIMPLES 4.0 AG CIL 2CM:	24,00		
Lote 200 - COL					_
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776722	UN	COLAR CERVICAL G:	3,00		
Lote 201 - COL		<del>-</del>	<u> </u>	h	h =
Item	1	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776721	UN	COLAR CERVICAL M:	3,00		
Lote 202 - COL			<u> </u>	N. 1 11 27 2	h/ =
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776720	UN	COLAR CERVICAL P:	3,00		
Lote 203 - COL			low et la la	N/=1 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 1	N/-1 T + + + +
Item	Un.	Especificação  COLAR CERVICAL PP:	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776719	UN		3,00		
		DE URINA SISTEMA ABERTO 1000ML	O	\/a     -:+:-	Val Tatal
Item	1	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776713	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1000ML:	60,00		
		ADERIO IUUUNE.			1



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

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1437	UN	COLETOR SIST. FECHADO 2000ML:	60,00		
	ETOR	URINA 2000ML TIPO SACO C/ CORDÃO	,	L	
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776710	UN	COLETOR URINA 2000ML TIPO SACO C/ CORDÃO:	100,00		
		URINA FEMININO INFANTIL	1.00,00	1	
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
	+	COLETOR URINA FEMININO INFANTIL: SACO PLASTICO,		vai. Oriitano	vai. rotai
776711	PC	PACOTE COM 10 UNIDADES	5,00		
Lote 208 - COI	ETOR	URINA MASCULINO C/ PRESERVATIVO		<u> </u>	
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774009	UN	COLETOR URINA MASCULINO C/ PRESERVATIVO:	60,00		
Lote 209 - COI	ETOR	URINA MASCULINO INFANTIL	,	<u> </u>	_
Item	1	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776712	PC	COLETOR URINA MASCULINO INFANTIL: SACO PLÁSTICO,	5,00		
		PACOTE COM 10 UNIDADES	5,00		
<b>Lote 210 - CON</b>	<b>IPRESS</b>	SA CIRÚRGICA TAM 23CM X25CM			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776714	PC	COMPRESSA CIRÚRGICA TAM 23CM X 25CM:	2,00		
Lote 211 - CON	/PRESS	SA CIRURGICA TAM 45CM X50CM			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776715	PC	COMPRESSA CIRURGICA TAM 45CM X 50CM:	2,00		
Lote 212 - DET	ERGEN	NTE ENZIMATICO			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778144	LT	DETERGENTE ENZIMATICO:	20,00		
Lote 213 - ELE	TRODO	P / ECG - MONITOR CARDÍACO - COM GEL			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776724	UN	ELETRODO P/ ECG - MONITOR CARDÍACO - COM GEL:	300,00		
Lote 214 - ENV	ELOPE	PARA ESTERILIZAÇÃO 15X28			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778625	UN	ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 15X28:	600,00		
<b>Lote 215 - ENV</b>		PARA ESTERILIZAÇÃO GRAU CIRÚRGICO AUTO SELANTE 33	X 45 A/S C/ 20	00	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776725	UN	ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO GRAU CIRÚRGICO AUTO	800,00		
		SELANTE 33 X 45 A/S C/	000,00		
		200:			
		ACRO GOTAS FLEXÍVEL C/ INJETOR LATERAL	12		T
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776727	UN	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXÍVEL C/ INJETOR LATERAL:	3.000,00		
<b>Lote 217 - EQU</b>					
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774868	UN	EQUIPO MICROGOTAS :	100,00		



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

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3260	UN	EQUIPO P/ ALIMENTACAO ENTERAL :	250,00		
	ARADE	RAPO 10CM X 4.5M	,		<u> </u>
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tot
776729	RL	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M:	80,00		
ote 220 - ESP	ATULA	- ABAIXADOR DE LINGUA			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
777661	PC	<b>ESPATULA - ABAIXADOR DE LINGUA</b> : PACOTES COM 100 UND	60,00		
ote 221 - Éter	1		II.	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778145	LT	Éter:	2,00		
ote 222 - FIT	A ADES	IVA HOSPITALAR	II.	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776731	UN	FITA ADESIVA HOSPITALAR:	40,00		
ote 223 - FIT	A DE G	LICEMIA NO SANGUE ACTIVE ACCUCHEK	- 1	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776732	CX	FITA DE GLICEMIA NO SANGUE ACTIVE ACCUCHEK:	50,00		
ote 224 - FIT	A PARA	AUTOCLAVE	1	1	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776733	RL	FITA PARA AUTOCLAVE:	3,00		
ote 225 - FRA	SCO P/	NUTRICAO ENTERAL 300ML	1	1	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
2420	UN	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML:	300,00		
ote 226 - GA7	E ESTI	ÉRIL 7,5 X 7,5			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776734	PC	GAZE ESTÉRIL 7,5 X 7,5: PACOTINHOS C/ 10 UNIDADES	4.000,00		
ote 227 - GEI	PARA	ECG-POTE 250G	-	-	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776735	PT	GEL PARA ECG- POTE 250G:	6,00		
ote 228 - INF	USOR P	PARA SCALP - 2 VIAS- EQUIPO MULTIVIA			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776736	UN	INFUSOR PARA SCALP - 2 VIAS- EQUIPO MULTIVIA:	400,00		
Lote 229 - KIT	PARA :	INALAÇÃO OXIGÊNIO - ADULTO			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776737	KIT	KIT PARA INALAÇÃO OXIGÊNIO - ADULTO:	10,00		
Lote 230 - KIT	PARA :	INALAÇÃO OXIGÊNIO - INFANTIL			
Item	Un.	. ,	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776738	KIT	KIT PARA INALAÇÃO OXIGÊNIO - INFANTIL:	10,00		
ote 231 - LAN	IINA D	E BISTURI N 11			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
5591	UN	LAMINA DE BISTURI N 11:	100,00		



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

Lote 232 - LAN	MINA D	E BISTURI N12			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3591	UN	LAMINA DE BISTURI N12:	100,00		
Lote 233 - LAN	MINA D	E BISTURI N 15			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3592	UN	LAMINA DE BISTURI N 15:	100,00		
Lote 234 - LAN	MINA D	E BISTURI N 21		l	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3593	UN	LAMINA DE BISTURI N 21:	100,00		
Lote 235 - LAN	MINA D	E BISTURI N 22	· ·		_1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776239	UN	LAMINA DE BISTURI N 22:	100,00		
Lote 236 - LAN	MINA D	E BISTURI N 23	· ·		.1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778635	UN	LAMINA DE BISTURI N 23:	100,00		
Lote 237 - LUV	A ESTI		,		
Item		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778147	PAR	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	100,00		
Lote 238 - LUV	VAS EST		,		
Item		<u>,                                      </u>	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776743	Р		200,00		
Lote 239 - LUV	VAS EST		,		
Item		,	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776744	Р	LUVAS ESTÉRIL Nº 7,5:	300,00		
Lote 240 - LUV	VAS EST				
Item			Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776745	Р	LUVAS ESTÉRIL Nº 8,0:	200,00		
Lote 241 - LUV	VAS LA	TÉX P/ PROCEDIMENTO TAM MÉDIO	,		
Item			Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776747	CX	LUVAS LATÉX P/ PROCEDIMENTO TAM MÉDIO : CAIXAS	200,00		
		COM 100			
		ALTO FLUXO ADULTO COM RESERVATÓRIO O2			1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776749	UN	MASCARA ALTO FLUXO ADULTO COM RESERVATÓRIO 02:	12,00		
		ALTO FLUXO INFANTIL COM RESERVATÓRIO O2			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776750	UN	MASCARA ALTO FLUXO INFANTIL COM RESERVATÓRIO 02:	5,00		
Lote 244 - MÁ	SCARA	S DESCARTAVEIS COM ELASTICO	_		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776748	CX	MÁSCARAS DESCARTAVEIS COM ELASTICO:	10,00		
Lote 245 - MIC	CROPOI	RE 25 X 10			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
		MICROPORE 25 X 10:	10,00	1	1



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

Lote 246 - MICROPORE 50	X 10
-------------------------	------

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776752	RL	MICROPORE 50 X 10:	40,00		
Lote 247 - NY	LON 2.0	AG CORT. 2 CM	•		•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776753	FI	NYLON 2.0 AG CORT. 2 CM:	120,00		
Lote 248 - NY	LON 3.0	AG CORT 2 CM	•		•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776754	FI	NYLON 3.0 AG CORT 2 CM:	120,00		
Lote 249 - NY	LON 4.0	AG CORT. 2 CM	<u> </u>	•	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776755	FI	NYLON 4.0 AG CORT. 2 CM:	120,00		
Lote 250 - NY	LON 5.0	AG CORT 2 CM	•	•	. <u>.</u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776756	FI	NYLON 5.0 AG CORT 2 CM:	120,00		
Lote 251 - OX	IMETR(	D DE DEDO	L	1	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
775503	UN	OXIMETRO DE DEDO :	10,00		
Lote 252 - SCA	ALP 19G				
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
5428	UN	SCALP 19G:	100,00		
Lote 253 - SCA	ALP 21G	I		1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
3180	UN	SCALP 21G:	2.500,00		
Lote 254 - SCA	ALP 23G	I		1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
1441	UN	SCALP 23G:	3.500,00		
Lote 255 - SCA	ALP 25 G		,		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
5592	UN	SCALP 25 G:	2.000,00		
Lote 256 - SCA	ALP 27G				
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
5429	UN	SCALP 27G:	100,00		
		DESC. 10ML S/AG.	1.00,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
2066	UN	SERINGA DESC. 10ML S/AG.:	4.000,00		
	_1		1.000,00		1
Item	Un.	DESC. 20ML S/AG. Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
		SERINGA DESC. 20ML S/AG.:		vai. Utiliaii0	val. 10la
2578	UN		2.000,00		
		DESC. 3ML S/AG	Oughtide de	Val Haitária	Val. Total
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	vai. Total
774991	UN	SERINGA DESC. 3ML S/AG:	2.500,00		



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

Lote 260 - SEI	RINGA I	DESC. 5ML S/AG		1	<b>.</b>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
2579	UN	SERINGA DESC. 5ML S/AG:	3.500,00		
Lote 261 - SEI	RINGAS	INSULINA U-100 AGULHADA			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776759	UN	SERINGAS INSULINA U-100 AGULHADA:	500,00		
Lote 262 - SOI	NDA AS	PIRACAO TRAQUEAL 08			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
773836	UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08:	60,00		
Lote 263 - SOI	NDA AS	PIRACAO TRAQUEAL 16	<u>.</u>		•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774829	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 16:	100,00		
Lote 264 - SOI	NDA AS	PIRACAO TRAQUEAL N 06	<u>'</u>	•	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3152	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 06:	60,00		
Lote 265 - SOI	NDA AS	PIRACAO TRAQUEAL N10	L .		1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
775057	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N10:	60,00		
Lote 266 - SOI	NDA AS	PIRACAO TRAQUEAL N18		<u> </u>	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
775055	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N18:	100,00		
Lote 267 - SOI	NDA AS	PIRACAO TRAQUEAL N20			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774621	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N20:	60,00		
	NDA AS	PIRAÇÃO TRAQUEAL N 4			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776762	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 4:	60,00		
	NDA AS	PIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	00,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776761	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL № 14:	60,00		
		PIRAÇÃO TRAQUEL Nº 12	00,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776760	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEL № 12:	60,00	1	
	_	DOTRAQUEAL 10,0 C/ BALÃO	00,00	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
	_	SONDA ENDOTRAQUEAL 10,0 C/ BALÃO:		vai. Utilitatio	Val. Total
776811	UN	-	10,00		
		DOTRAQUEAL 2,0 S/BALAO	Ouantida da	Val Haitária	Val Tatal
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774827	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 S/BALAO:	10,00		
_		DOTRAQUEAL 2,5 S/BALAO	<u> </u>	N. 1 11 27 2	N/ 1 = / :
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774826	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,5 S/BALAO:	10,00		



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### Lote 274 - SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0 S/BALAO

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774828	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0 S/BALAO:	10,00		
Lote 275 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL 5,0 S/BALAO			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774841	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0 S/BALAO :	10,00		
Lote 276 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 3,0 S/BALÃO			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776780	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 3,0 S/BALÃO:	10,00		
Lote 277 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 3,5 S/BALÃO	<del>-</del>	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776781	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 3,5 S/ BALÃO:	10,00	5,26	52,63
Lote 278 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 4,5 S/BALÃO	<b>I</b> .	•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776783	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 4,5 S/ BALÃO:	10,00	5,01	50,13
Lote 279 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 5,5 S/BALÃO	L.		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776784	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 5,5 S/ BALÃO:	10,00		
Lote 280 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 6,0 C/BALÃO		<u> </u>	<u> </u>
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776785	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 6,0 C/ BALÃO:	10,00		
Lote 281 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 6,5 C/BALÃO			1
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776786	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 6,5 C/ BALÃO:	10,00		
Lote 282 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 7,0 C/BALÃO			
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776787	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 7,0 C/ BALÃO:	10,00		
	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 8,5 C/BALÃO			
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776789	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 8,5 C/ BALÃO:	10,00		
Lote 284 - SON	NDA FN	DOTRAQUEAL DESC. 8 C/BALÃO	-7		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776788	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 8 C/ BALÃO:	10,00	vai. Oriitario	vai. rotai
		DOTRAQUEAL DESC. 9,0 C/BALÃO	10,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val Total
776790	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 9,0 C/ BALÃO:	10,00	vai. Officano	vai. Total
		DOTRAQUEAL DESC. 9,5 C/BALÃO	10,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 9,5 C/ BALÃO:	10,00	vai. Officano	vai. i Otal
776791		,	10,00		
Item	Un.	DOTRAQUEAL DESC. C/BAL.7,5MM Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
		SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. C/BAL. 7,5MM:		vai. Utiliaii0	vai. Tüläl
2022	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. GIBAL. 1,319191.	10,00		1



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

_		LEY 2V C/BL 16	Ou antida da	\/al_llm:\&\#:a	Val Tatal
Item	Un.	Especificação SONDA FOLEY 2V C/BL 16:	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1461	UN		30,00		
		LEY 2V C/BL. N 12	<u> </u>	h	h —
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1420	UN	SONDA FOLEY 2V C/BL. N 12:	10,00		
		LEY 2V C/ BL N 18	<u></u>	T	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1460	UN	SONDA FOLEY 2V C/ BL N 18:	30,00		
Lote 291 - SO					
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3266	UN	SONDA FOLEY 2V N 20:	25,00		
Lote 292 - SO	NDA FO	LLEY 2V N 14			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3599	UN	SONDA FOLLEY 2V N 14:	30,00		
Lote 293 - SO	NDA GA	STRICA N. 06	<u> </u>	1	- II.
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778155	UN	SONDA GASTRICA N. 06:	40,00		
Lote 294 - SO	NDA GA	STRICA N. 08	<u> </u>	-	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778156	UN	SONDA GASTRICA N. 08:	40,00		
Lote 295 - SO	NDA GA	STRICA N. 10		<u> </u>	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778150	UN	SONDA GASTRICA N. 10:	40,00	1,71	68,32
Lote 296 - SO	NDA GA	STRICA N. 12	,	1 '	1 '
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778151	UN	SONDA GASTRICA N. 12:	40,00		
	NIDA CA	STRICA N. 14	15,55	<u> </u>	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778152	UN	SONDA GASTRICA N. 14:	40.00	vai. Officario	vai. Total
	_	STRICA N 16	40,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
		SONDA GASTRICA N 16:		vai. Utilitatio	vai. Totai
3604	UN		50,00	1	
Item	Un.	STRICA N. 18 Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
	_	SONDA GASTRICA N. 18:		vai. Utiliaii0	vai. 10tal
778153	UN		50,00		
		STRICA N. 20	O	\/a	\/al =-4-1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778154	UN	SONDA GASTRICA N. 20:	40,00		
-		TRIÇÃO DUBOFF N 12 ADULTO	<u> </u>	h	h = : :
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776793	UN	SONDA NUTRIÇÃO DUBOFF N 12 ADULTO:	30,00		



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### Lote 302 - SONDA URETRAL N 12

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776796	UN	SONDA URETRAL N 12:	100,00		
Lote 303 - SON	DA UR	ETRAL N 14	-		•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776795	UN	SONDA URETRAL N 14:	100,00		
Lote 304 - TAI	A ALU	MINIO P/ IMOBILIZAÇÃO TAM 16X180 MM			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776797	PC	TALA ALUMINIO P/ IMOBILIZAÇÃO TAM 16X180 MM: PACOTS COM 12 UNIDADES	2,00		
Lote 305 - TER	RMÔME	TTRO CLINICO DIGITAL			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778149	UN	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL:	10,00		
Lote 306 - TOF	RNEIRI	NHA 3 VIAS			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776802	UN	TORNEIRINHA 3 VIAS:	200,00		
Lote 307 - TOU	JCA DE	SCARTÁVEIS			•
Item	Un.	-1 3	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776805	PC	TOUCA DESCARTÁVEIS:	10,00		
Lote 308 - TUB	O DE S	ILICONE P/ OXIGÊNIO 06 MM X 12 MM (204)			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776804	М	TUBO DE SILICONE P/ OXIGÊNIO 06 MM X 12 MM (204):	20,00		



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail*: <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### 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 Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e T	
Por este instrumento particular a Empresa	icação do ntidade nº o Sr(a) _ e do CPF Fundação n nome da do, assinar
Local e data.  Assinatura e Identificação	
1 Iooniatata o Iaonianoagao	

ATENÇÃO: RECONHER FIRMA



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail*: <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### **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, e	m atendimento à Fundação
Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade m	nantenedora do Hospital M	unicipal Ferraz e Torres)
A Empresa	, inscrita no CNPJ	n°
por intermédio de seu representante legal, S		
Documento de Identidade nº	e do CPF nº	, DECLARA
para fins do disposto no Inciso VII do Art. 4º da	a Lei nº 10.520/2002, sob p	pena de responsabilização nos
termos da Lei, que cumpre plenamente os rec	quisitos de habilitação exi	gidos no Edital de Licitação
acima referenciado, estando ciente da obrigator	iedade de declarar ocorrênc	cias posteriores
Local e data.		
Local e data.		
Assinatura e Identificação		



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail*: <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### 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 Materia	ais Hospitalares, em atendimento	à Fundação
Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantene	dora do Hospital Municipal Ferraz	e Torres)
A Empresa	. inscrita no CNPJ nº	
por intermédio de seu representante legal, Sr. (a)		
Documento de Identidade nº e do	CPF n°,	DECLARA,
sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requis		
existem fatos impeditivos para sua participação no pa		•
pesa contra si declaração de inidoneidade expedida p	9	a de qualquer
esfera do Governo, estando ciente da obrigatoriedade d	le declarar ocorrências posteriores.	
Local e data.		
Local C data.		
Assinatura e Identificação		



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail*: <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### 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 (entidad	e mantenedora do Hospital Mun	icipal Ferraz e Torres)
A E	inggrite no CNDI n	)
A Empresa	, inscrita no CNPJ n	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
por intermédio de seu representante legal Documento de Identidade nº	l, SI. (a)	, portador do
pocumento de Identidade il	e do CPF II	, DECLARA,
sob as penas da Lei, em cumprimento ao dis	_	= = = = = = = = = = = = = = = = = = = =
que não utiliza mão de obra direta ou ind		
perigosos ou insalubres e que não utiliza,	para qualquer trabalno, mao de	obra direta ou indireta de
menor de dezesseis anos.		
( ) Ressalva: emprega menor, a partir de caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)	quatorze anos, na condição de a	aprendiz. (Observação: em
Local e data.		
Assimature a Identificação		
Assinatura e Identificação		



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### ANEXO VI

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

Processo Licitatorio nº/2019		
Pregão Presencial nº/2019		
<u>.</u>	entos e Materiais Hospitalares, em entidade mantenedora do Hospital Muni	
	, inscrita no CNPJ nº	
por intermédio de seu representante	e legal, Sr. (a)	, portador do
Documento de Identidade nº	e do CPF nº	, DECLARA,
Procedimento Licitatório sob a moda requisitos da Lei Complementar nº concedidos pela mesma, estando ciente	to junto à Fundação Municipal de Sa alidade de Pregão Presencial, que cum o 123/2006 e alterações posteriores de da responsabilidade administrativa, ci os impedimentos previsto no §4º do Art	mpre plenamente todos os para uso dos benefícios ivil e penal.
Local e data.		
Assinatura e Identificação		



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### ANEXO VII

### MODELO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA COMERCIAL

Processo Lic	citatór	io nº/2019			
Pregão Prese	encial	n°/2019			
Objeto: Fo	orneci	mento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, er	n atendimer	nto à Funda	ção
U		le de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Mu			•
		r		,	
Razão social	l da pr	oponente:			
	-				
Telefone:		E-mail:			
Dados Bane	urios.				
T 4 1	A CITI	DROEH IN A AS MORAL WITE A DUIT TO			
Item		BROFILINA 25 MG/ML - XPE ADULTO	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
	+	' '		vai. Utilitatio	vai. Totai
776545	FR	BROFILINA 25MG/ML - XPE PED	60,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
	1	ACEBROFILINA 25MG/ML(5MG/ML) - XPE PED:		vai. Utilitatio	vai. Totai
776544	FR	, ,	40,00		
		EÍNA XPE ADULTO	0	V-1 11-:44-:-	\/-  <b>T</b> -4-
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778143	FR	ACETILCISTEÍNA XPE ADULTO (20MG/ML)	100,00		
		EXÂMICO 250MG - INJ	<u> </u>	h/ 1 11 1// 1	h
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776547		ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG – INJ (50MG/ML)	100,00		
Lote 5 - ADENO	1			1	1
Item	Un.	' '	uantidade	Val. Unitário	Val. Total
776548			0,00		
Lote 6 - ADIFE		DIPIRONA+PROMETAZINA - GTS			_
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776546	FR	ADIFENINA+DIPIRONA+PROMETAZINA - GTS: ( CLORIDRATO	10,00		
		DE PROMETAZINA + CLORIDRATO DE ADIFENINA+ DIPIRONA			
		MONOIDRATADA, 500MG+10MG+5MG)			
Lote 7 - ADRE			<u> </u>	N. 1. 11.267.2	N/.1 T.(.)
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776589		ADRENALINA 1/1000 - INJ: (EPINEFRINA 1MG/ML)	200,00		
Lote 8 - ÁGUA			<u> </u>	N/-1-11-14/-1	N/ 1 = / 1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776533	BS	ÁGUA DESTILADA 100 ML: BOLSAS (AGUA PARA INJESSÃO)	80,00		1



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

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776808		ÁGUA DESTILADA 10ML: (AGUA PARA INJESSÃO)	5.000,00		
	7	ILADA 250ML	0.000,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
777457	BS	AGUA DESTILADA 250ML: (AGUA PARA INJESSÃO)	80,00	7 4 7	
Lote 11 - AGU	_	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	00,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1406	LT	AGUA OXIGENADA 10V:	5,00		
	CACINA	. 100 MG - INJ	15,55		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776537	AMP	AMICACINA 100 MG - INJ: (SULFATO DE AMICACINA 50MG/M	L) 150,00		
		. 500 MG - INJ	.		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776535	AMP	AMICACINA 500 MG - INJ: (SULFATO DE AMICACINA 250MG/N	ЛL) 150,00		
			1 ,	1	
		NA 200MG CPR	<u> </u>	N. 1 11 27 2	h/ = . :
Item	_	Especificação CDR	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
4593	CP	AMINOFILINA 200MG CPR:	200,00		
		NA 25 MG/ML - INJ	<u> </u>	V/-1-11-26/-2-	N/. L T. (. L
Item	-	Especificação		Val. Unitário	Val. Total
776536	AMP	AMINOFILINA 25 MG/ML - INJ:	300,00		
		NA 200MG - CP	lo	h/ 1 11 1// 1	h / 1 = / 1
Item	-	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776540	СР	AMIODARONA 200MG - CP: (CLORIDRATO DE AMIODARONA)	100,00		
		NA 50MG / ML - INJ	0		\
Item		Especificação	Quantidad	e Val. Unitário	Val. Tot
776539	AMP	AMIODARONA 50MG / ML - INJ: (CLORIDRATO DE AMIODARO	DNA) 200,00		
Lote 18 - AMP			<u> </u>	V/-1-11-26/-2-	N/ 1 T / 1
Item		Especificação		Val. Unitário	Val. Total
776538	FR	AMPICILINA 1G - INJ: (AMPICILINA SÓDICA 1G)	50,00		
Lote 19 - ANL				h/ 1 11 1// 1	h
Item	_	' '	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776541	CP		300,00		
Lote 20 - ATE			<u> </u>	he i i i i i i	h
Item	_	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774689	CP	ATENOLOL 25MG CPR:	200,00		
Lote 21 - ATE			<u> </u>	h	h = : :
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776542	CP	ATENOLOL 50MG - CP:	200,00		
		0,500 MG - INJ			L
Item				Val. Unitário	Val. Total
776543	AMP	ATROPINA 0,500 MG - INJ: (SULFATO DE ATROPINA	200,00		



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

Item	Un.	Especificação	Qu	antidade	Val. Unitário	Val. Total
3245	СР	AZITROMICINA 500MG: (AZITROMICINA DI-HIDRATADA)	300	0,00		
ote 24 - BENZ	ILPEN	ICILINA BENZATINA 1200.000 UI - INJ				
Item	Un.	Especificação	Quar	ntidade	Val. Unitário	Val. Total
776550	FR	BENZILPENICILINA	50,00	)		
		BENZATINA 1200.000 UI - INJ:				
ote 25 - BENZ		ICILINA POTASSICA 5.000.000 UI				
Item	Un.	Especificação	Quar	ntidade	Val. Unitário	Val. Tota
776271	FR	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI:	150,0	00		
ote 26 - BICA		ATO SÓDIO 8,4% - INJ				
Item		Especificação	Qua	antidade	Val. Unitário	Val. Tot
776552	AMP	BICABORNATO SÓDIO 8,4% - INJ:	10	00,00		
ote 27 - BICA	BORNA	ATO SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO C/ 250ML				
Item		Especificação	C	uantidade	Val. Unitário	Val. Total
776553	BS	BICABORNATO SÓDIO 8,4%	1	0,00		
		SOLUÇÃO C/ 250ML:		· 	<u></u>	<u> </u>
ote 28 - BISA						
Item	Un.	Especificação	C	uantidade	Val. Unitário	Val. Total
2060	CP	BISACODIL 5MG CPR.:	2	0,00		
ote 29 - BRON	<b>МЕТО І</b>	PRATRÓPIO GTS INALAÇÃO	·			
Item	Un.	Especificação	C	uantidade	Val. Unitário	Val. Total
776549	FR	BROMETO IPRATRÓPIO GTS INALAÇÃO:	1:	50,00		
ote 30 - BRON	METO N	N- BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML - INJ				
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776557	AMP	BROMETO N- BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML - INJ:		200,00		
		(BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA)				
		N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - GTS	10		h	h
Item		Especificação		uantidade	Val. Unitário	Val. Total
776555	FR	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - GTS: (BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA)	1:	5,00		
oto 22 PDON	METO N	N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - INJ				
Item		Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776554		BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA - INJ:		1.000,00	vai. Oriitario	vai. rott
770554	AIVIF	(BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA 4MG/ML +		1.000,00		
		500MG/ML)				
ote 33 - BRON	MIDRA'	ΓΟ FENOTEROL GTS INALAÇÃO				1
Item	Un.	Especificação	C	uantidade	Val. Unitário	Val. Total
776551	FR	BROMIDRATO FENOTEROL GTS INALAÇÃO: 5MG/ML	3	0,00		
ote 34 - BRON	MOPRI	DA 10MG / 2ML - INJ	I			1
Item	Un.	Especificação	C	uantidade	Val. Unitário	Val. Tot
776560	AMP	BROMOPRIDA 10MG / 2ML - INJ: (5MG/ML)	2	.000,00		
		DA 4MG/ML - GTS	1	,	1	1
Item		Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776559	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML - GTS:		10,00		



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

Item		12,5 MG -CP Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776563	CP	CAPTOPRIL 12,5 MG -CP:	100,00	Tai. Officially	van rotar
Lote 37 - CAP		·	100,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776562	CP	CAPTOPRIL 25 MG - CP:	200,00	Tan Ormano	van rotar
		DL 12,5 MG - CP	200,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776564	CP	CARVEDILOL 12,5 MG - CP:	200,00	Tan Ormano	van rotar
Lote 39 - CAR		,	200,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778135	CP	CARVEDILOL 3,125MG :	200,00		
	1	DL 6,25 MG CPR.	200,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
5787	CP	CARVEDILOL 6,25 MG CPR.:	200,00		
Lote 41 - CEF		,			
Item		Especificação Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776580	FR	CEFALEXINA 50 MG/ML: SUSPENSÃO (CEFALEXINA	15,00		
	1	MONOIDRATADA)	1.0,00		
Lote 42 - CEF	ALOTIN	A 1G - INJ	•	•	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776581	FR	CEFALOTINA 1G - INJ:	100,00		
Lote 43 - CEF	AZOLIN	A 1G - INJ			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. To
776579	FR	CEFAZOLINA 1G - INJ:	300,00		
Lote 44 - CEF	EPIMA 1	G - INJ	·		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. To
776567	FR	CEFEPIMA 1G - INJ: (CLORIDRATO DE CEFEPIMA)	400,00		
Lote 45 - CEF	TRIAXO	NA 1G - EV - INJ	·		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776582	FR	CEFTRIAXONA 1G - EV - INJ:	900,00		
Lote 46 - CEF		NA 1G - IM C/ DILUENTE LIDOCAÍNA			
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. To
776583		CEFTRIAXONA 1G - IM C/	50,00		
T 4 48 OT TO		DILUENTE LIDOCAÍNA:			
		INA 200MG - INJ	المراجعة الم	\/o    -:46=:-	\/ol_T-+-!
Item	Un.	Especificação  CLINDAMICINA 200MG - INJ: (CLORIDRATO DE CLINDAMI	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776570	AMP	<u> </u>	ICINA) 100,00		
		REL 75MG CPR	Ougatidada	Val Unitária	Val Tatal
Item		Especificação  CLOPIDOGREL 75MG CPR: (BISSULFATO DE CLOPDOGR	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774832	CP	` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` `	REL) 200,00		
		NICOL 1G - INJ	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tot
Item	-	Especificação  CLORANFENICOL 1G - INJ: (SUCCINATO SÓDICO DE		vai. Utilitario	vai. 101
776571	FR	CLORANFENICOL)	250,00		



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

Lote 50 - CLOI	RETO D	DE POTASSIO 19,1% AMP. 10ML			
Item	Un.	1 3	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1424	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP. 10ML:	00,00		
Lote 51 - CLOI	RETO D	DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774833	AMP	CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML:	20,00		
Lote 52 - CLOI	RETO D	DE SODIO 0,9% 10ML			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3248	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML:	1.000,00		
Lote 53 - CLOI	RETO D	DE SODIO 20% - INJ	·	I	<u>.</u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778140	AMP	CLORETO DE SODIO 20% - INJ:	400,00		
Lote 54 - CLOI	RIDRAT	TO PETIDINA 50 MG/ML - INJ	I	I	<u>.</u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776578	AMP	CLORIDRATO PETIDINA 50 MG/ML - INJ:	100,00		
Lote 55 - CLOI	RIDRAT	TO TETRACAÍNA	I	I	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776576	FR	CLORIDRATO TETRACAÍNA: COLÍRIO ANESTÉSICO	2,00		
Lote 56 - CLOI	RPROM	AZINA 5 MG/ML - INJ	1 -	I	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776561	AMP	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - INJ:	50,00		
Lote 57 - COLA	GENA	SE POMADA	I		<u> </u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
779278	ТВ	COLAGENASE POMADA: TUBO (0,6 U POMADA DERM. 30G)	30,00		
Lote 58 - COM	PLEXO	B - INJ	II.	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776577	AMP	COMPLEXO B - INJ: (NICOTINAMINA+FOSFATO SODICO	300,00		
		RIBOFLAVINA+ DEXPANTENOL + CLORIDRATO DE TIAMINA+			
Lote 59 - DESL	ANOSÍ	CLORIDRAO DE PIRIDOXINA).			
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776597		DESLANOSÍDEO - INJ: (0,2 MG/ML)	100,00	Val. Officario	vai. rotai
	,	SONA 0,5 MG/ML - XPE	100,00		1
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val Total
776586	FR.	DEXAMETASONA 0,5 MG/ML - XPE:	6,00	vai. Oriitario	vai. rotal
		SONA 4MG/ML - INJ	0,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776587	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML - INJ: - (FOSFATO DISSÓDICO	300,00	Tan Simuno	Jan Total
770007	\(\tau_{\text{IMII}}\)	DEXAMETASONA).	500,00		
Lote 62 - DEXC	CLORF	ENIRAMINA + BETAMETASONA XPE	I	1	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776584	FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA XPE: (MALEATO	20,00		
1	1	DEXCLORFENIRAMINA+ BETAMETASONA 0,4MG/ML+0,05MG)		1	1



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

Lote 63 - DIAZ					
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776594	CP	DIAZEPAN 10MG - CP:	200,00		
Lote 64 - DIAZ	EPAN 1	0MG - INJ	•		•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776595	AMP	DIAZEPAN 10MG - INJ: (5MG/ML)	300,00		
Lote 65 - DIAZ	EPAN 5	MG - CP			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
777655	СР	DIAZEPAN 5 MG - CP:	200,00		
Lote 66 - DICL	OFENA	CO SODICO 75MG INJ.	<b>.</b>	1	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1457	UN	DICLOFENACO SODICO 75MG INJ.: (75MG/3ML)	800,00		
Lote 67 - DIGO	XINA 0	,25 MG - CP	•		
Item	Un.	. ,	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776588	СР	DIGOXINA 0,25 MG - CP:	60,00		
Lote 68 - DIME	ENIDRA	TO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE - EV - INJ		•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776592	AMP	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE - EV - INJ:	300,00		
Lote 69 - DIOS	MINA 4	50 MG + HESPERINA 50 MG	1		•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778142	CP	DIOSMINA 450 MG + HESPERINA 50 MG:	300,00		
Lote 70 - DIPII	RONA 1	G - INJ	1	•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776590	AMP	DIPIRONA 1G - INJ:	1.200,00		
Lote 71 - DIPII	RONA 5	00MG/ML - GTS	•		•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776591	FR	DIPIRONA 500MG/ML - GTS:	100,00		
Lote 72 - DOBU	JTAMI	NA 250 MG/ML - INJ	1	•	·!
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. To
776598	AMP	DOBUTAMINA 250 MG/ML - INJ: (CLORIDRATO DE DOBUTAMIN	NA) 10,00		
Lote 73 - DOPA	MINA	50MG - INJ			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776593	AMP	<b>DOPAMINA 50MG - INJ</b> :(CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML)	200,00		
Lote 74 - ENAI	LAPRIL	10MG - CP	•		•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776601	CP	ENALAPRIL 10MG – CP (MALEATO DE ENALAPRIL 10MG)	200,00		
Lote 75 - ENAI	LAPRIL	20MG - CP		•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776602	СР	ENALAPRIL 20MG - CP: (MALEATO DE ENALAPRIL 20MG)	200,00		
Lote 76 - ENAI	LAPRIL	5MG	ı	1	1
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776258	СР	ENALAPRIL 5MG: (MALEATO DE ENALAPRIL 05 MG)	100,00		



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	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
3566	СР	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP.:	200,00		
ote 78 - ESPI	RONOL	ACTONA 50 MG - CP	·	•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776599	СР	ESPIRONOLACTONA 50 MG - CP:	200,00		
ote 79 - ETII		A 10MG - INJ			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776600	AMP	ETILEFRINA 10MG - INJ: (CLORIDRATO DE ETILEFRINA)	10,00		
ote 80 - ETO	MIDAT	O 2 MG/ML - INJ			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776603	FR	ETOMIDATO 2 MG/ML - INJ:	25,00		
ote 81 - FEN	ITOINA				
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
1397	CP	FENITOINA 100 MG:	100,00		
ote 82 - FEN	ITOÍNA	50MG/ML - INJ			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776605	AMP	FENITOÍNA 50MG/ML - INJ:	50,00		
ote 83 - FEN	OBARB	ITAL 100 MG			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
4207	CP	FENOBARBITAL 100 MG:	100,00		
ote 84 - FEN	OBARB	ITAL 200MG - INJ	<b>-</b>	- 1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776604	AMP	FENOBARBITAL 200MG - INJ: (FENOBARBITAL SODICO	50,00		
		200MG/ML)			
		CITRATO 0,05MG/ML			_
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776609		FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML:	50,00		
ote 86 - FITC		DIONA 10MG/ML - INJ	1		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776606	AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML - INJ:	50,00		
ote 87 - FLU	MAZEN	IL 0,5MG - INJ			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776607	AMP	FLUMAZENIL 0,5MG - INJ: (0,1MG/ML)	30,00		
ote 88 - FUR	OSEMII	DA 20MG AMP 2ML			
		Capacificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
Item	Un.	Especificação FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML: (10MG/ML)	Quantidade	vai. Utilianu	vai. Tota

Quantidade

Quantidade

200,00

400,00

Val. Unitário

Val. Unitário

Val. Total

Val. Total

AMP GENTAMICINA 80 MG - INJ: (SULFATO DE GENTAMICINA)

Un.

Un.

AMP

Lote 90 - GLICOSE 25% - INJ

Item

Item

776610

776612

Especificação

Especificação

GLICOSE 25% - INJ:



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

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776611	AMP	GLICOSE 50% - INJ:	800,00		
Lote 92 - GLUC	CONAT	O CÁLCIO 10% - INJ			1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776613	AMP	GLUCONATO CÁLCIO 10% - INJ:	200,00		
Lote 93 - HALC	PERIE	OOL 5MG/ML - INJ	· · ·		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776614	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML - INJ:	50,00		
Lote 94 - HEPA	RINA 5	5000 UI - AP C/ 0,25ML - S/C	•	•	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tot
776617	AMP	HEPARINA 5000 UI - AP C/ 0,25ML - S/C: (HEPARINA SO SUINA)	DICA 100,00		
Lote 95 - HIDR		ROTIAZIDA 25MG - CP	•		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776615	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - CP:	200,00		
Lote 96 - HIDR		TISONA 100 MG-INJ			_
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tot
778008	FR	HIDROCORTISONA 100 MG-INJ: (SUCCINATO SODICO HIDROCORTISONA)	700,00		
Lote 97 - HIDR		TISONA 500MG - INJ	_		_
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tot
776618	FR	HIDROCORTISONA 500MG - INJ:	700,00		
Lote 98 - HIDR		ALUMÍNIO - SUSPENSÃO			_
Item	1	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776616	FR	HIDRÓXIDO ALUMÍNIO - SUSPENSÃO: (61,5MG/ML)	10,00		
Lote 99 - INSU		<u> </u>		h	h =
Item	1	Especificação (IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776619	FR	INSULINA NPH: (HUMANA 100UI/ML)	10,00		
Lote 100 - INSU			0	N/. 1 11.24/2	N/ 1 T / 1
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776620	FR	INSULINA REGULAR: (HUMANA 100UI/ML)	10,00		
		DA 10MG - CP Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
	+	ISOSSORBIDA 10MG - CP: (MONONITRATO)		vai. Unitario	vai. Totai
776621 Lote 102 - ISOS	CP	, ,	60,00		
ltem		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776622	CP	ISOSSORBIDA 5MG - CP: (MONONITRATO)	60,00	vai. Officario	vai. Totai
		CISTEÍNA 100MG / 5ML - XPE PEDIÁTRICO	60,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776625	FR	L.CARBOSCISTEÍNA 100MG / 5ML - XPE PEDIÁTRICO: (20MG/ML)	20,00	Tai. Ormano	7 di. 1 oldi
	DD 25	,			1
1 a4a 104 T CA	ARBOS	CISTEÍNA 250MG / 5ML - XPE			
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total



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

Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776631	BS	LEVOFLOXACINO 500MG - INJ: (5MG/ML BOLSA SIST.	FECH.	150,00		
		100ML)		,		
ote 106 - LID		A 10% SPRAY				
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776630	FR	LIDOCAÍNA 10% SPRAY:		1,00		
ote 107 - LID	OCAÍN	A 2% GELÉIA			·	
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776628	ТВ	LIDOCAÍNA 2% GELÉIA: (CLORIDRATO LIDOCAÍNA 20	MG/G)	10,00		
ote 108 - LID	OCAIN	A 2% S/VASO 20ML			·	•
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
4233	FR	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML: ( CLORIDRATO DE LIDO 20MG/ML)	OCAÍNA	100,00		
ote 109 - LOF	PERAM	IDA 2MG CPR.		•		
Item	Un.	Especificação	Quan	tidade	Val. Unitário	Val. Total
3614	CP	LOPERAMIDA 2MG CPR.:	200,0	0		
ote 110 - LOS	ARTAN	A POTASSICA 25MG CPR	•			1
Item	Un.	Especificação	Quan	tidade	Val. Unitário	Val. Total
774690	CP	LOSARTANA POTASSICA 25MG CPR:	200,0	0		
ote 111 - LOS	ARTAN	A POTASSICA 50MG CPR.	•			1
Item	Un.	Especificação	Qua	antidade	Val. Unitário	Val. Total
3289	UN	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR.:	300	,00		
ote 112 - ME	<b>FILDOP</b>	A 250MG				•
Item	Un.	Especificação	Qua	antidade	Val. Unitário	Val. Total
4218	CP	METILDOPA 250MG:	200	,00		
ote 113 - ME	<b>FILDOP</b>	A 500MG CPR.				•
Item	Un.	Especificação	Q	uantidade	Val. Unitário	Val. Total
774343	CP	METILDOPA 500MG CPR.:	20	00,00		
ote 114 - ME	TILERG	OMETRINA 0,2 MG/ML - INJ	· ·			· ·
Item	Un.	Especificação	Q	uantidade	Val. Unitário	Val. Total
776632	AMP	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - INJ: ( MALEATO DE ERGOMETRINA 0,2MG/ML)	20	0,00		
ote 115 - ME	TOCLO	PRAMIDA 10MG 2ML			•	<b>.</b>
Item	Un.	Especificação	Quan	tidade	Val. Unitário	Val. Total
4235	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML: ( CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML)	600,0	0		
ote 116 - ME	ΓRONII	DAZOL 5MG/ML - INJ FR C/ 100ML	ı .		•	l .
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776633	FR	METRONIDAZOL 5MG/ML - INJ FR C/ 100ML: (SIST. FE 100ML)	CHADO	300,00		
ote 117 - MID	AZOLA	AM 15MG AMP. 3ML		•		•
Item	_		Quantida	de V	/al. Unitário	Val. Total
3615	AMP		0,00			+



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

Lote 118 - MOF	RFINA S	SULF. 10MG - INJ						
Item	Un.	Especificação	Quar	ntidade	\	/al. Unitário	Val.	Total
776634	AMP	MORFINA SULF. 10MG - INJ:	50,00	)				
Lote 119 - NAL	OXON	A 0,4 MG/ML - INJ	1				ı	
Item	Un.	Especificação C	Quanti	dade	\	/al. Unitário	Val.	Total
776642	AMP	NALOXONA 0,4 MG/ML - INJ:	10,00					
Lote 120 - NEO	MICIN	A + BACITRACINA POMADA					ı	
Item	Un.	Especificação	Q	uantidade	\	/al. Unitário	Val.	Total
2063	ТВ	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA (SULFATO DE	10	00,00				
		NEOMICINA+BACITRACINA ZINDICA 5MG/G+250UI)						
Lote 121 - NIFE		A 10MG - CÁPSULAS GELATINOSAS	1				1	
Item	Un.	Especificação		Quantidade		Val. Unitário	Val.	Total
776638	CP	NIFEDIPINA 10MG - CÁPSULAS GELATINOSAS:		120,00				
Lote 122 - NIFE								
Item	1	Especificação	Q	uantidade	٧	/al. Unitário	Val.	Total
776639	CP	NIFEDIPINA 20MG - CP:	10	00,00				
Lote 123 - NIM		<u> </u>						
Item		Especificação		antidade	Va	I. Unitário	Val.	Total
4250	CP	NIMODIPINO 30MG CPR.:	300	,00				
Lote 124 - NIST		100.000 UI - SUSPENSÃO ORAL						
Item	Un.	Especificação		Quantidade	\	/al. Unitário	Val.	Total
776640	FR	NISTATINA 100.000 UI - SUSPENSÃO ORAL:		10,00				
Lote 125 - NIST	CATINA	25.000 UI/G - VAGINAL						
Item	1	Especificação	Qua	antidade	\	/al. Unitário	Val.	Total
776641	TB	NISTATINA 25.000 UI/G - VAGINAL:	10,	00				
Lote 126 - NITI		CERINA 5 MG/ML AMP. 5ML						
Item	Un.	Especificação	Q	uantidade	\	/al. Unitário	Val.	Total
775857	AMP	NITROGLICERINA 5 MG/ML AMP. 5ML:	6,	00				
Lote 127 - NITI		SIATO SÓDIO 50 MG - INJ						
Item	Un.	1 2	Quanti	dade	\	/al. Unitário	Val.	Total
776644	AMP	NITROPUSSIATO SÓDIO 50 MG - INJ:	5,00					
Lote 128 - NOR		NALINA 8 MG/ML - INJ						
Item		Especificação		uantidade	\	/al. Unitário	Val.	Total
776643	AMP	NORADRENALINA 8 MG/ML - INJ: (HEMITARTARATO D NOREPINEFRINA 8MG/ML)	E 50	0,00				
Lote 129 - OCI	TOCIN.	A 5 UI/ML - INJ	l .				L	
Item	Un.	Especificação		Quantidade		Val. Unitário	Val.	Total
776646	AMP	OCITOCINA 5 UI/ML - INJ:		20,00				
Lote 130 - ODA	NSETR	ONA 2MG/ML - INJ						
Item		Especificação	Q	uantidade	V	/al. Unitário	Va	ıl. Tota
776649	AMP	ODANSETRONA 2MG/ML - INJ: (CLORIDRATO)		00,00	$\top$			
		ONA 4MG - SUB LINGUAL- CP		1			1	
Item		Especificação Especificação		Quantidade	V	/al. Unitário	Val.	Total
776648	СР	ODANSETRONA 4MG - SUB LINGUAL- CP: (CLORIDRA	TO)	40,00	$\dashv$			
7700-10	<u>,                                    </u>			10,00	!_		l	



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### Lote 132 - ÓLEO GIRASSOL( ÁCIDOS GRAXOS+VITAMINAS)

Item	Un.	Especificação		antidade	Val. Unitário	Val. Total
776650	LT	<b>ÓLEO GIRASSOL( ÁCIDOS GRAXOS+VITAMINAS)</b> : PARA	<sup>A</sup> 30,	00		
		CURATIVOS DA PELE				
Lote 133 - OXA						,
Item	Un.	. ,	uantida	ade \	/al. Unitário	Val. Total
776647	FR		00,00			
Lote 134 - PAR		AMOL 100MG/ML - GTS				,
Item	Un.	' '	uantida	ade \	/al. Unitário	Val. Total
776658	FR		5,00			
Lote 135 - PAR						_
Item	Un.	Especificação	Q	(uantidade	Val. Unitário	Val. Total
4219	CP	PARACETAMOL 500MG:	4	00,00		
Lote 136 - PER		ANATO POTÁSSIO - CP				_
Item	Un.	Especificação	Quar	ntidade	Val. Unitário	Val. Total
776653	CP	PERMANGANATO POTÁSSIO - CP:	100,0	00		
Lote 137 - PRE	EDNISO	<u> </u>				
Item	Un.	-1	Quanti	dade	Val. Unitário	Val. Total
776652	CP	PREDNISONA 20MG - CP:	200,00	)		
Lote 138 - PRE						
Item	Un.	Especificação	Quar	ntidade	Val. Unitário	Val. Total
4240	CP	PREDNISONA 5MG:	60,00	)		
Lote 139 - PRE	ENDEDO	OR UMBILICAL ESTERIL	•			
Item	Un.	Especificação	Qu	antidade	Val. Unitário	Val. Total
4223	UN	PRENDEDOR UMBILICAL ESTERIL:	10,	00		
Lote 140 - PRC	)META	ZINA 50MG/ML - INJ				
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776651	AMP	PROMETAZINA 50MG/ML - INJ: (CLORIDRATO DE		200,00		
		PROMETAZINA)				
		NITRATO 10 MG - CP		1=		T
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776657	CP	PROPATILNITRATO 10 MG - CP:		400,00		
		DLOL 40 MG - CP		1		1
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776656	CP	PROPRANOLOL 40 MG - CP:		100,00		
Lote 143 - PVP	I SOLU	ÇÃO TÓPICA				
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776654	LT	PVPI SOLUÇÃO TÓPICA:		7,00		
Lote 144 - RAN	NITIDIN	NA 25MG/ML - INJ			ı	
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776659	AMP	RANITIDINA 25MG/ML - INJ: (CLORIDRATO DE RANITIDIN	NA)	2.000,00		
Lote 145 - SAC	CARATO	D DE HIDRÓXIDO FÉRRICO (FERRO III) - 100MG/ 5ML - EV	V -NOI	The second secon	L	1
Item	Un.	Especificação		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776660	AMP	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO (FERRO III) - 100M - EV -NORIPURUM:	IG/ 5M	L <sub>50,00</sub>		
776660	AMP	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		50,00		



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

Lote 146 -	· SIMETICONA GTS	3
------------	------------------	---

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776662	FR	SIMETICONA GTS: (DIMETICONA0	80,00		
Lote 147 - SOLU	J <b>ÇÃO</b> (	GLICERINA 12% - 500ML	•	1	II.
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776664	FR	SOLUÇÃO GLICERINA 12% - 500ML:	40,00		
Lote 148 - SORO	) FISI	DLÓGICO 1000ML		-	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776665	FR	SORO FISIOLÓGICO 1000ML: SOLUÇÃO 0,9 % SIST. FECHADO	200,00		
Lote 149 - SORO	) FISIO	DLÓGICO 125ML	•	1	<u> </u>
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776666	FR	SORO FISIOLÓGICO 125ML: (SOLUÇÃO 0,9 % SIST. FECHADO)	800,00		
Lote 150 - SORO	) FISI	DLÓGICO 250ML	•	1	II.
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776667	FR	SORO FISIOLÓGICO 250ML: (SOLUÇÃO 0,9 % SIST. FECHADO)	800,00		
Lote 151 - SORO	) FISI	DLÓGICO 500ML	•	•	·I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776668	FR	SORO FISIOLÓGICO 500ML: (SOLUÇÃO 0,9 % SIST. FECHADO)	1.200,00		
Lote 152 - SORO	O GLIC	CO-FISIOLÓGICO 1000ML			1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776669	FR	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 1000ML:SOLUÇÃO SIST. FECHADO	120,00		
Lote 153 - SORO	O GLIC	CO-FISIOLOGICO 500ML			I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1430	FR	SORO GLICO-FISIOLOGICO 500ML:SOLUÇÃO SIST. FECHADO	600,00		
Lote 154 - SORO	O GLIC	COSADO 5% 1000ML	•	•	·I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
2020	UN	SORO GLICOSADO 5% 1000ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)	60,00		
Lote 155 - SORO	O GLIC	COSADO 5% 125ML			1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
77667	FR	SORO GLICOSADO 5% 125ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)	600,00		
0					
Lote 156 - SORO	O GLIC	COSADO 5% 250ML			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
4241	FR	SORO GLICOSADO 5% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)	600,00		
Lote 157 - SORO	O GLIC	COSADO 5% 500ML	1		I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3255	FR	SORO GLICOSADO 5% 500ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)	400,00		
	O MAN	ITOL 20% 250ML			I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
4242	FR	SORO MANITOL 20% 250ML: (SOLUÇÃO SIST. FECHADO)	10,00		
Lote 159 - SORO		GER LACTATO 500ML	<u> </u>	1	1
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
4953	FR	SORO RINGER LACTATO 500ML:	80,00		
		<u> </u>	-,	1	1



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

Lote 160 - SORO	RINGER SIM	PLES 500ML
-----------------	------------	------------

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776671	FR	SORO RINGER SIMPLES 500ML:	80,00		
Lote 161 - SUL	FADIA	ZINA DE PRATA 1% CREME 400GR	<b>"</b>	II.	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
2065	PT	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400GR: (10MG/G)	4,00		
Lote 162 - SUL	FATO I	FERROSO 40 MG - CP	<b>'</b>	II.	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776672	СР	SULFATO FERROSO 40 MG - CP:	100,00		
Lote 163 - SUL	FATO I	MAGNÉSIO 50% - INJ	<b>'</b>	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776673	AMP	SULFATO MAGNÉSIO 50% - INJ:	100,00		
Lote 164 - SUL	FATO T	TERBUTALINO 0,5MGML - INJ	<b>'</b>	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776661	AMP	SULFATO TERBUTALINO 0,5MGML - INJ:	100,00		
Lote 165 - SUX	AMETÓ	DNIO CLORETO 100MG - INJ		ı	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776663	FR	SUXAMETÔNIO CLORETO 100MG - INJ:	10,00		
Lote 166 - TRA	MADO	L 50MG AMP. 1ML	•	II.	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
3226	AMP	TRAMADOL 50MG AMP. 1ML: (CLORIDRATO)	480,00		
Lote 167 - VAS	ELINA	LIQUIDA 1000ML		I	ı
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
773882	LT	VASELINA LIQUIDA 1000ML:	3,00		
Lote 168 - VEI	RAPAM	L 80MG - CP		1	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776677	СР	VERAPAMIL 80MG - CP:	100,00		
Lote 169 - VIT	A . AB4	IINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL	•	•	•
	A + A V				
			Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
Item	Un.	Especificação  VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
		Especificação	Quantidade 2,00	Val. Unitário	Val. Total
776679	Un. TB	Especificação  VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA	<b>-</b>	Val. Unitário	Val. Total
776679	Un. TB  AMINA Un.	Especificação  VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA OFTÁLMICA C 500MG - INJ Especificação	<b>-</b>	Val. Unitário  Val. Unitário	Val. Total
Item 776679 Lote 170 - VIT	Un. TB  AMINA Un.	Especificação  VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA  OFTÁLMICA  C 500MG - INJ	2,00		
Item 776679 Lote 170 - VIT	Un. TB  AMINA Un. AMP	Especificação  VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA OFTÁLMICA C 500MG - INJ Especificação  VITAMINA C 500MG - INJ: (ACIDO ASCÓRBICO 100MG/ML)	2,00 Quantidade		
Item 776679  Lote 170 - VIT Item 776680	Un. TB  AMINA Un. AMP  OCATH	Especificação  VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA OFTÁLMICA C 500MG - INJ Especificação  VITAMINA C 500MG - INJ: (ACIDO ASCÓRBICO 100MG/ML)	2,00 Quantidade		
Item 776679  Lote 170 - VIT Item 776680  Lote 171 - ABC	Un. TB  AMINA Un. AMP  OCATH	Especificação  VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA OFTÁLMICA C 500MG - INJ Especificação VITAMINA C 500MG - INJ: (ACIDO ASCÓRBICO 100MG/ML) N° 14	2,00 Quantidade 200,00	Val. Unitário	Val. Total
Item 776679  Lote 170 - VIT Item 776680  Lote 171 - ABC Item	Un. TB  AMINA Un. AMP  CATH Un. Un.	Especificação  VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA OFTÁLMICA C 500MG - INJ Especificação  VITAMINA C 500MG - INJ: (ACIDO ASCÓRBICO 100MG/ML) N° 14 Especificação ABOCATH N° 14:	Quantidade 200,00 Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
Item 776679  Lote 170 - VIT Item 776680  Lote 171 - ABC Item 776684	Un. TB  AMINA Un. AMP  CATH Un. UN	Especificação  VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA OFTÁLMICA C 500MG - INJ Especificação  VITAMINA C 500MG - INJ: (ACIDO ASCÓRBICO 100MG/ML) N° 14 Especificação ABOCATH N° 14:	Quantidade 200,00 Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
Item 776679  Lote 170 - VIT Item 776680  Lote 171 - ABC Item 776684  Lote 172 - ABC	Un. TB  AMINA Un. AMP  CATH Un. UN	Especificação  VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA OFTÁLMICA C 500MG - INJ Especificação VITAMINA C 500MG - INJ: (ACIDO ASCÓRBICO 100MG/ML) N° 14 Especificação ABOCATH N° 14: N° 16	Quantidade 200,00 Quantidade 50,00	Val. Unitário Val. Unitário	Val. Total Val. Total
Item 776679  Lote 170 - VIT Item 776680  Lote 171 - ABC Item 776684  Lote 172 - ABC Item	Un. TB  AMINA Un. AMP OCATH Un. UN UN UN UN UN	Especificação  VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA OFTÁLMICA C 500MG - INJ Especificação VITAMINA C 500MG - INJ: (ACIDO ASCÓRBICO 100MG/ML) N° 14 Especificação ABOCATH N° 14: N° 16 Especificação ABOCATH Nº 16:	Quantidade 200,00  Quantidade 50,00  Quantidade	Val. Unitário Val. Unitário	Val. Total Val. Total
Item 776679  Lote 170 - VIT Item 776680  Lote 171 - ABC Item 776684  Lote 172 - ABC Item 776685	Un. TB  AMINA Un. AMP OCATH Un. UN UN UN UN UN	Especificação  VIT. A+ AMINOÁCIDOS+ CLORANFENICOL: POMADA OFTÁLMICA C 500MG - INJ Especificação VITAMINA C 500MG - INJ: (ACIDO ASCÓRBICO 100MG/ML) N° 14 Especificação ABOCATH N° 14: N° 16 Especificação ABOCATH Nº 16:	Quantidade 200,00  Quantidade 50,00  Quantidade	Val. Unitário Val. Unitário	Val. Total Val. Total



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

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776687	UN	ABOCATH № 20:	300,00		
Lote 175 - AB(		N° 22	000,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776688	UN	ABOCATH № 22:	500,00		
Lote 176 - AB(	_	N° 24	000,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776689	UN	ABOCATH № 24:	700,00		
Lote 177 - AG		1 5 X 7	. 55,55		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776690	СХ	AGULHA 25 X 7:	70,00		
Lote 178 - AG			1.0,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776691	CX	AGULHA 25 X 8:	70,00		1
Lote 179 - AG	_	0 X 12	1.0,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776692	CX	AGULHA 40 X 12:	70,00		
Lote 180 - AG		I NSIILINA	1.0,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776765	СХ	AGULHA INSULINA:	20,00		
		L RAQUI SPINAL DESCARTÁVEL 25 G 3 1/2''	20,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776694	UN	AGULHA RAQUI SPINAL DESCARTÁVEL 25 G 3 1/2" :	20.00		
	2001 F				
Lote 182 - ALC	_	U% Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
Item	Un.	ALCOOL 70%:		vai. Unitario	vai. Totai
776809	LT		100,00		
		EL 70° COM TAMPA FLIP TOP OU BICO PATO	0	N/=1 11::44::-	N/-1 T-4-1
Item	Un.	Especificação  ÁLCOOL GEL 70º COM TAMPA FLIP TOP OU BICO PATO:	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776534	LT		30,00		
		ORTOPÉDICO 10 CM	0	N/1 11 27 2	N/. I = I
Item	Un.	Especificação ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 CM:	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776696	DZ		10,00		
		ORTOPÉDICO 15 CM	low-set to t	N/-1 11 20 2 2	N/-1 T / 1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776697	DZ	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 CM:	10,00		
		ORTOPÉDICO 20 CM	lo	N. 1 12 22 2	h/ = . :
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776698	DZ	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM:	10,00		
Lote 187 - ALC			la ····	h	h : :
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776699	RL	ALGODÃO ROLO 500G:	25,00		



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### Lote 188 - ALMOTOLIA PLÁSTICO ÂMBAR 120 ML BICO RETO

LUIC 100 - ALI	MOTOL	IA I LASTICO ANDAK 120 NIL DICO KETO			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776700	UN	ALMOTOLIA PLÁSTICO ÂMBAR 120 ML BICO RETO:	30,00		
Lote 189 - ATA	ADURA	CREPE 10CM X 1,0M 9 FIOS C/12	•	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1413	DZ	ATADURA CREPE 10CM X 1,0M 9 FIOS C/12:	30,00		
Lote 190 - ATA	ADURA	CREPE 15CM X 1,0M 9 FIOS C/12	•	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1414	DZ	ATADURA CREPE 15CM X 1,0M 9 FIOS C/12:	30,00		
Lote 191 - ATA	ADURA	CREPE 20CM X 1,0M 9 FIOS C/12	<u> </u>	•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1415	DZ	ATADURA CREPE 20CM X 1,0M 9 FIOS C/12:	20,00		
Lote 192 - ATA	ADURA	CREPE 30CM X 1,0M 9 FIOS C/12			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778623	DZ	ATADURA CREPE 30CM X 1,0M 9 FIOS C/12:	5,00		
Lote 193 - ATA	ADURA	CREPE 6CM 13 FIOS C/12			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
4220	DZ	ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS C/12:	30,00		
Lote 194 - AVI	ENTAL.	DESCARTÁVEL MANGA LONGA			
Item	Un.	Especificação Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776704	UN	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA:	500,00		
	• • •	NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	000,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776708	UN	CATÉTER NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS:	200,00		
		CROMADO 2.0AG CIL 3CM	200,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778146	FI	CAT GUT CROMADO 2.0AG CIL 3CM:	24,00		
		SIMPLES 2.0 AG CIL 3CM	,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776705	FI	CAT GUT SIMPLES 2.0 AG CIL 3CM:	24,00		
		SIMPLES 3.0 AG CIL 3CM	2 1,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776706	FI	CAT GUT SIMPLES 3.0 AG CIL 3CM:	24,00		
		SIMPLES 4.0 AG CIL 2CM	F .,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776707	FI	CAT GUT SIMPLES 4.0 AG CIL 2CM:	24,00		1
Lote 200 - CO			<u>_</u> .,00	_1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776722	UN	COLAR CERVICAL G:	3,00		
Lote 201 - CO			-,	_1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776721	UN	COLAR CERVICAL M:	3,00		
110121	OIV	1	0,00		1



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

Lote 202 -	COLAR CERV	'ICAL P
------------	------------	---------

	_				
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776720	UN	COLAR CERVICAL P:	3,00		
Lote 203 - COI	LAR CE	RVICAL PP	1	-1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776719	UN	COLAR CERVICAL PP:	3,00		
Lote 204 - COI	LETOR	DE URINA SISTEMA ABERTO 1000ML		_ L	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776713	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA	60,00		
		ABERTO 1000ML:			
<b>Lote 205 - COI</b>	LETOR	SIST. FECHADO 2000ML			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1437	UN	COLETOR SIST. FECHADO 2000ML:	60,00		
Lote 206 - COI	LETOR	URINA 2000ML TIPO SACO C/ CORDÃO		•	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776710	UN	COLETOR URINA 2000ML TIPO SACO C/ CORDÃO:	100,00		
Lote 207 - COI	LETOR	URINA FEMININO INFANTIL	•	•	•
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776711	РС	COLETOR URINA FEMININO INFANTIL: SACO PLASTICO,	5,00		
770711	PC	PACOTE COM 10 UNIDADES	5,00		
Lote 208 - COI	LETOR	URINA MASCULINO C/ PRESERVATIVO	1	-1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774009	UN	COLETOR URINA MASCULINO C/ PRESERVATIVO:	60,00		
Lote 209 - COI	LETOR	URINA MASCULINO INFANTIL	1	-1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776712	PC	COLETOR URINA MASCULINO INFANTIL: SACO PLÁSTICO, PACOTE COM 10 UNIDADES	5,00		
Lote 210 - CON	MPRES	SA CIRÚRGICA TAM 23CM X25CM	1	-1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776714	PC	COMPRESSA CIRÚRGICA TAM 23CM X 25CM:	2,00		
<b>Lote 211 - CO</b> N	MPRES	SA CIRURGICA TAM 45CM X50CM	•	•	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776715	PC	COMPRESSA CIRURGICA TAM 45CM X 50CM:	2,00		
Lote 212 - DET	ERGE	NTE ENZIMATICO	,	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778144	LT	DETERGENTE ENZIMATICO:	20,00		
Lote 213 - ELF	TRODO	O P/ ECG - MONITOR CARDÍACO - COM GEL	1		1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776724	UN	ELETRODO P/ ECG - MONITOR CARDÍACO - COM GEL:	300,00		
	ELOPI	E PARA ESTERILIZAÇÃO 15X28	<u> </u>	1	
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778625	UN	ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO 15X28:	600,00		
			,		



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

<b>Lote 215 - ENV</b>	ote 215 - ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO GRAU CIRÚRGICO AUTO SELANTE 33 X 45 A/S C/ 200  Item Un Especificação Quantidade Val Unitário Val Total				
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val Unitário	Val Total

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776725	UN	ENVELOPE PARA ESTERILIZAÇÃO GRAU CIRÚRGICO AUTO	800,00		
770720	0.1	SELANTE 33 X 45 A/S C/	000,00		
		200:			
<b>Lote 216 - EQU</b>		ACRO GOTAS FLEXÍVEL C/ INJETOR LATERAL			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776727	UN	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXÍVEL C/ INJETOR LATERAL:	3.000,00		
<b>Lote 217 - EQU</b>					
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774868	UN	EQUIPO MICROGOTAS :	100,00		
<b>Lote 218 - EQU</b>	JIPO P/	ALIMENTACAO ENTERAL	•	•	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3260	UN	EQUIPO P/ ALIMENTACAO ENTERAL :	250,00		
Lote 219 - ESP	ARADR	RAPO 10CM X 4,5M		1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776729	RL	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M:	80,00		
			·		
Lote 220 - ESP	ATULA	- ABAIXADOR DE LINGUA			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
777661	PC	ESPATULA - ABAIXADOR DE LINGUA: PACOTES COM 100	60,00		
		UND			
Lote 221 - Éter	•		•	•	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778145	LT	Éter:	2,00		
Lote 222 - FITA	A ADES	SIVA HOSPITALAR			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776731	UN	FITA ADESIVA HOSPITALAR:	40,00		
Lote 223 - FITA	A DE GI	LICEMIA NO SANGUE ACTIVE ACCUCHEK	,		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776732	СХ	FITA DE GLICEMIA NO SANGUE ACTIVE ACCUCHEK:	50,00		
		A AUTOCLAVE			
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776733	RL	FITA PARA AUTOCLAVE:	3,00		
	SCO P/	VNUTRICAO ENTERAL 300ML	,,,,		
		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
2420	UN	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML:	300,00		
Lote 226 - GAZ		 FRIL 75 X 75	000,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
776734	PC	GAZE ESTÉRIL 7,5 X 7,5: PACOTINHOS C/ 10 UNIDADES	4.000,00		
		ECG-POTE 250G	7.000,00	1	I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776735	PT	GEL PARA ECG- POTE 250G:	6,00	vai. Officatio	vai. i Otai
110133	[ ]		0,00		



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

Item		PARA SCALP - 2 VIAS- EQUIPO MULTIVIA  Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776736	UN	INFUSOR PARA SCALP - 2 VIAS- EQUIPO MULTIVIA:	400,00		1 4.11 1 5 44.1
	0.1	I INALAÇÃO OXIGÊNIO - ADULTO	100,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776737	KIT	KIT PARA INALAÇÃO OXIGÊNIO - ADULTO:	10,00		
		INALAÇÃO OXIGÊNIO - INFANTIL	10,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776738	KIT	KIT PARA INALAÇÃO OXIGÊNIO - INFANTIL:	10,00		
Lote 231 - LA	MINA D	E BISTURI N 11			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
5591	UN	LAMINA DE BISTURI N 11:	100,00		
Lote 232 - LA	MINA D	E BISTURI N12	,		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3591	UN	LAMINA DE BISTURI N12:	100,00		
ote 233 - LAN	MINA D	E BISTURI N 15	I	1	1
Item	Un.	Especificação Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
3592	UN	LAMINA DE BISTURI N 15:	100,00		
		E BISTURI N 21	1.00,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
3593	UN	LAMINA DE BISTURI N 21:	100,00		
Lote 235 - LA	MINA D	E BISTURI N 22	,		<u> </u>
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776239	UN	LAMINA DE BISTURI N 22:	100,00		
Lote 236 - LA	MINA D	E BISTURI N 23	· ·		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778635	UN	LAMINA DE BISTURI N 23:	100,00		
Lote 237 - LU	VA ESTI	ÉRIL N. 6,0	•	•	- II.
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778147	PAR	LUVA ESTÉRIL N. 6,0:	100,00		
Lote 238 - LU		ΓÉRIL № 7,0			
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776743	Р	LUVAS ESTÉRIL Nº 7,0:	200,00		
Lote 239 - LU		,			
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776744	Р	LUVAS ESTÉRIL № 7,5:	300,00		
Lote 240 - LU		<u> </u>			
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776745	Р	LUVAS ESTÉRIL Nº 8,0:	200,00		
		ΓÉX P/ PROCEDIMENTO TAM MÉDIO			
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. To
776747	CX	LUVAS LATÉX P/ PROCEDIMENTO TAM MÉDIO : CAIXAS	200,00		
		COM 100			



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

Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
NU	MASCARA ALTO FLUXO ADULTO COM RESERVATÓRIO 02:	12,00		
CARA	ALTO FLUXO INFANTIL COM RESERVATÓRIO O2	•	•	•
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	MASCARA ALTO FLUXO INFANTIL COM RESERVATÓRIO 02:	5,00		
CARAS	DESCARTAVEIS COM ELASTICO	•		•
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
CX	MÁSCARAS DESCARTAVEIS COM ELASTICO:	10,00		
OPOR	RE 25 X 10			•
		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
	MICROPORE 25 X 10:	10.00		
	RE 50 X 10	-,		
		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
	MICROPORE 50 X 10:	40.00		
	AG CORT. 2 CM	-,		
		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	NYLON 2.0 AG CORT. 2 CM:	120,00		
N 3.0	AG CORT 2 CM	,	1	
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	NYLON 3.0 AG CORT 2 CM:	120,00		
N 4.0	AG CORT. 2 CM			1
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	NYLON 4.0 AG CORT. 2 CM:	120,00		
N 5.0	AG CORT 2 CM		•	
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
FI	NYLON 5.0 AG CORT 2 CM:	120,00		
ETRO	DE DEDO			- I
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
UN	OXIMETRO DE DEDO :	10,00		
P 19G		•		•
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
UN	SCALP 19G:	100,00		
P 21G		•	•	
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
UN	SCALP 21G:	2.500,00		
P 23G			•	
Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
UN	SCALP 23G:	3.500,00		
P 25 G		ı	1	1
		Quantidade	Val. Unitário	Val. Tota
UN	SCALP 25 G:	2.000,00		
	CARA Un. UN. CARAS Un. CX OPOR Un. RL OPOR Un. Fl ON 3.0 Un. Fl ON 4.0 Un. Fl ON 5.0 Un. UN P 19G Un. UN P 21G Un. UN P 23G Un. UN P 23G Un. UN P 25 G	Un. Especificação Un. Especificação Un. MASCARA ALTO FLUXO INFANTIL COM RESERVATÓRIO O2: CARAS DESCARTAVEIS COM ELASTICO Un. Especificação CX MÁSCARAS DESCARTAVEIS COM ELASTICO: OPORE 25 X 10 Un. Especificação RL MICROPORE 25 X 10: OPORE 50 X 10 Un. Especificação RL MICROPORE 50 X 10: OPORE 50 X 10 Un. Especificação FI NYLON 2.0 AG CORT. 2 CM: ON 3.0 AG CORT 2 CM Un. Especificação FI NYLON 3.0 AG CORT 2 CM: ON 4.0 AG CORT. 2 CM Un. Especificação FI NYLON 4.0 AG CORT. 2 CM: ON 5.0 AG CORT 2 CM Un. Especificação FI NYLON 5.0 AG CORT 2 CM: ON 5.0 AG CORT 2 CM Un. Especificação FI NYLON 5.0 AG CORT 2 CM: ON 5.0 AG CORT 2 CM Un. Especificação Un. Especificação Un. Especificação UN OXIMETRO DE DEDO: P 19G Un. Especificação UN SCALP 19G: P 23G Un. Especificação UN SCALP 21G: P 23G Un. Especificação UN SCALP 23G: P 25 G Un. Especificação UN Especificação UN SCALP 23G: P 25 G Un. Especificação UN SCALP 23G: P 25 G Un. Especificação UN Especificação UN SCALP 23G: P 25 G Un. Especificação UN Especificação UN SCALP 23G: P 25 G Un. Especificação UN Especificação UN SCALP 23G: P 25 G Un. Especificação	ARA ALTO FLUXO INFANTIL COM RESERVATÓRIO 02	ARA ALTO FLUXO INFANTIL COM RESERVATÓRIO 02  Un. Especificação  UN MASCARA ALTO FLUXO INFANTIL COM RESERVATÓRIO 02: 5,00  ARAS DESCARTAVEIS COM ELASTICO  Un. Especificação  Quantidade  Val. Unitário  CX MÁSCARAS DESCARTAVEIS COM ELASTICO: 10,00  OPORE 25 X 10  Un. Especificação  Quantidade  Val. Unitário  OPORE 50 X 10  Un. Especificação  Quantidade  Val. Unitário  OPORE 50 X 10  Un. Especificação  Quantidade  Val. Unitário  OPORE 50 X 10  Un. Especificação  Quantidade  Val. Unitário  No 2.0 AG CORT. 2 CM  Un. Especificação  Quantidade  Val. Unitário  Val. Unitário



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

L	ote	<i>2</i> 50 -	SCAI	LP	2/G	
Г		I to one		-		Г

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
5429	UN	SCALP 27G:	100,00		
Lote 257 - SER	INGA E	DESC. 10ML S/AG.		·	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
2066	UN	SERINGA DESC. 10ML S/AG.:	4.000,00		
Lote 258 - SER	INGA E	DESC. 20ML S/AG.	<b>,</b>	<u> </u>	- I
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
2578	UN	SERINGA DESC. 20ML S/AG.:	2.000,00		
Lote 259 - SER	INGA E	DESC. 3ML S/AG		1	
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774991	UN	SERINGA DESC. 3ML S/AG:	2.500,00		
Lote 260 - SER	INGA E	DESC. 5ML S/AG		·	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
2579	UN	SERINGA DESC. 5ML S/AG:	3.500,00		
Lote 261 - SER	INGAS	INSULINA U-100 AGULHADA	<u>.</u>		1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776759	UN	SERINGAS INSULINA U-100 AGULHADA:	500,00		
Lote 262 - SON	IDA ASI	PIRACAO TRAQUEAL 08			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
773836	UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08:	60,00		
Lote 263 - SON	IDA ASI	PIRACAO TRAQUEAL 16	<u> </u>	1	- I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774829	UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16:	100,00		
Lote 264 - SON	DA ASI	PIRACAO TRAQUEAL N 06	<u> </u>	-	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3152	UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 06:	60,00		
Lote 265 - SON	DA ASI	PIRACAO TRAQUEAL N10		•	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
775057	UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10:	60,00		
Lote 266 - SON	IDA ASI	PIRACAO TRAQUEAL N18			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
775055	UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N18:	100,00		
Lote 267 - SON		PIRACAO TRAQUEAL N20			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774621	UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N20:	60,00		
Lote 268 - SON		PIRAÇÃO TRAQUEAL N 4	<u> </u>		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776762	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 4:	60,00		
Lote 269 - SON		PIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	<u>.</u>		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776761	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL № 14:	60,00		
			<u> </u>		



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

Lote 270 - SONDA	<b>ASPIRAÇÃO</b>	TRAQUEL Nº 12

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776760	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEL № 12:	60,00		
Lote 271 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL 10,0 C/ BALÃO			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776811	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 10,0 C/ BALÃO:	10,00		
Lote 272 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL 2,0 S/BALAO		Į.	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774827	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 S/BALAO:	10,00		
Lote 273 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL 2,5 S/BALAO		Į.	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774826	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,5 S/BALAO:	10,00		
Lote 274 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL 4,0 S/BALAO	<b>"</b>	ı	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774828	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0 S/BALAO:	10,00		
Lote 275 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL 5,0 S/BALAO	1	ı	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
774841	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0 S/BALAO :	10,00		
Lote 276 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 3,0 S/BALÃO	<b>'</b>	· I	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776780	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 3,0 S/BALÃO:	10,00		
Lote 277 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 3,5 S/BALÃO	<b>"</b>	ı	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776781	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 3,5 S/ BALÃO:	10,00	5,26	52,63
Lote 278 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 4,5 S/BALÃO		1	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776783	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 4,5 S/ BALÃO:	10,00	5,01	50,13
Lote 279 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 5,5 S/BALÃO	·	-1	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776784	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 5,5 S/ BALÃO:	10,00		
Lote 280 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 6,0 C/BALÃO		-	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776785	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 6,0 C/ BALÃO:	10,00		
Lote 281 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 6,5 C/BALÃO		1	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776786	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 6,5 C/ BALÃO:	10,00		
Lote 282 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 7,0 C/BALÃO	•	•	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776787	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 7,0 C/ BALÃO:	10,00		
Lote 283 - SON	NDA EN	DOTRAQUEAL DESC. 8,5 C/BALÃO		ı	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
Item		,			



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### Lote 284 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 8 C/BALÃO

Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776788	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 8 C/ BALÃO:	10,00		
		DOTRAQUEAL DESC. 9,0 C/BALÃO	1.0,00		
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776790	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 9,0 C/ BALÃO:	10,00		
		DOTRAQUEAL DESC. 9,5 C/BALÃO	1.0,00		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776791	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. 9,5 C/ BALÃO:	10,00		
Lote 287 - SON	DA EN	DOTRAQUEAL DESC. C/BAL. 7,5MM			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
2022	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. C/BAL. 7,5MM:	10,00		
Lote 288 - SON	DA FO	LEY 2V C/BL 16			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1461	UN	SONDA FOLEY 2V C/BL 16:	30,00		
Lote 289 - SON	DA FO	LEY 2V C/BL. N 12	I	1	1
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1420	UN	SONDA FOLEY 2V C/BL. N 12:	10,00		
Lote 290 - SON	DA FO	LEY 2V C/ BL N 18	·		
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1460	UN	SONDA FOLEY 2V C/ BL N 18:	30,00		
Lote 291 - SON	DA FO	LEY 2V N 20			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3266	UN	SONDA FOLEY 2V N 20:	25,00		
Lote 292 - SON	DA FO	LLEY 2V N 14	1	•	- I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3599	UN	SONDA FOLLEY 2V N 14:	30,00		
Lote 293 - SON	DA GA	STRICA N. 06	1	•	- I
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778155	UN	SONDA GASTRICA N. 06:	40,00		
Lote 294 - SON	DA GA	STRICA N. 08	•	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778156	UN	SONDA GASTRICA N. 08:	40,00		
Lote 295 - SON	DA GA	STRICA N. 10	•	1	
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778150	UN	SONDA GASTRICA N. 10:	40,00	1,71	68,32
Lote 296 - SON	DA GA	STRICA N. 12	•	•	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778151	UN	SONDA GASTRICA N. 12:	40,00		
Lote 297 - SON	DA GA	STRICA N. 14	•	-	•
Item		Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778152	UN	SONDA GASTRICA N. 14:	40,00		
	1		-,	l .	



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

Lote 298 -	SONDA	GASTRI	CA N 16
------------	-------	--------	---------

2000 200	1211 011	STREET TO			
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
3604	UN	SONDA GASTRICA N 16:	50,00		
Lote 299 - SON	NDA GA	STRICA N. 18	-	-	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778153	UN	SONDA GASTRICA N. 18:	50,00		
Lote 300 - SON	NDA GA	STRICA N. 20			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778154	UN	SONDA GASTRICA N. 20:	40,00		
Lote 301 - SON	NDA NU	TRIÇÃO DUBOFF N 12 ADULTO	-	-	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776793	UN	SONDA NUTRIÇÃO DUBOFF N 12 ADULTO:	30,00		
Lote 302 - SON	NDA UR	ETRAL N 12	-	-	•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776796	UN	SONDA URETRAL N 12:	100,00		
Lote 303 - SON	NDA UR	ETRAL N 14	•		•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776795	UN	SONDA URETRAL N 14:	100,00		
<b>Lote 304 - TAI</b>	LA ALU	MINIO P/ IMOBILIZAÇÃO TAM 16X180 MM			•
Item	Un.	Especificação	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776797	PC	TALA ALUMINIO P/IMOBILIZAÇÃO TAM 16X180 MM: PACOTS COM 12 UNIDADES	2,00		
<b>Lote 305 - TEI</b>	RMÔME	TRO CLINICO DIGITAL		•	
Item	Un.	1 3	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
778149	UN	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL:	10,00		
Lote 306 - TO	RNEIRI			•	
Item	Un.		Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776802	UN	TORNEIRINHA 3 VIAS:	200,00		
Lote 307 - TO	UCA DE	SCARTÁVEIS		•	
Item	Un.	-1 3	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776805	PC	TOUCA DESCARTÁVEIS:	10,00		
Lote 308 - TUI	BO DE S	ILICONE P/ OXIGÊNIO 06 MM X 12 MM (204)			•
Item	Un.	1 ,	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
776804	М	TUBO DE SILICONE P/ OXIGÊNIO 06 MM X 12 MM (204):	20,00		

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



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

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

CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E

CELEBRAM A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FÉ,

QUE

MG

**ENTRE** 

E

A

HOSPITALARES

#### **ANEXO VIII**

#### MINUTA DO CONTRATO

DA

MATERIAIS

MARIA

EMPRESA
Pelo presente instrumento particular, de um lado a <b>FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ, MG,</b> pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 18.180.356/0001-10, Entidade mantenedora do <b>Hospital Municipal "Feraz e Torres",</b> com sede à Rua João Gonçalves da Costa, 190, Bairro Canudos, nesta cidade, neste ato, representada por sua <b>Presidente</b> , <b>Sra.</b> ,, brasileira, casada, portadora do CPF/MF n°e
da Cédula de Identidade n° RG nomeada pelo <b>Decreto Municipal n° 3.561/2018, em 02/01/2018</b> , como Presidente da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé/MG, residente e domiciliada na Rua, n°, Bairro em/MG, ora denominada <b>CONTRATANTE</b> e de outro lado a Empresa, inscrita no CNPJ sob o n°, sediada na Rua, n°, Bairro em/, neste ato representada pelo seu sócio/administrador, Sr. (a), portador(a) do Documento de Identidade n° e do CPF n°, residente na Rua, n°, bairro, na cidade de/, doravante denominada simplesmente <b>CONTRATADA</b> , 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:



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail*: <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

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

- 3.2 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.



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

### 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 sustado 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



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

- 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.



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 sansão 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;



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

Site: www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal *E-mail:* <u>comprashospitalmdf@gmail.com</u>

#### 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.

	ľ	Maria da Fé, MG,	de	de 2019.
	CONTRATANT Fundação Municipal de Saúde de			
	CONTRATADA	<u> </u>		
Testemunhas:				
Nome: RG nº		Nome: RG nº		