

# Hospital Municipal Bom Jesus

CNPJ 83.145.375/0001-77

E – MAIL: [hospital@irineopolis.sc.gov.br](mailto:hospital@irineopolis.sc.gov.br)

RUA PARANÁ, 168 – FONE (47) 3625.1122 - CEP 89440 000 - IRINEÓPOLIS - SANTA CATARINA

Ofício n.º 83/2016

Irineópolis, 08 de setembro de 2016.

Exma. Sra.  
MARCIA MARIA KERSCHER  
DD. Presidente do HMBJ  
**IRINEÓPOLIS – SC**



Excelentíssima Senhora:

Cumprimentando-a cordialmente, dirigimo-nos à Vossa Excelência para solicitar que seja procedida a abertura de Processo Licitatório, na modalidade Pregão Presencial, tendo por objeto a aquisição de Medicamentos e Material Hospitalar, para uso e manutenção das atividades no Hospital Municipal, com entrega parcelada, conforme anexo.

As dotações a serem utilizadas para contabilização das respectivas despesas são:

- Projeto Atividade: 2028 - Manutenção do Hospital Municipal Bom Jesus –  
3.3.90.00.00.00.00.00.247 (6), 3.3.90.00.00.00.00.00.264 (8),  
3.3.90.00.00.00.00.00.3454 (9) e 3.3.90.00.00.00.00.00.258 (7) - Aplicações Diretas

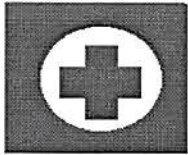
Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias consecutivos contados a partir da emissão do respectivo documento fiscal.

O objeto ora licitado deverá ser entregue no prazo máximo de 05 (cinco) dias após emissão da autorização de fornecimento.

Colocando-nos sempre à disposição para informações que forem necessárias, reafirmamos na oportunidade, protestos de estima e distinguida consideração.

Atenciosamente,

  
**CRISTIANE KRUGER**  
**CHEFE DOS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM**



# Hospital Municipal Bom Jesus

CNPJ 83.145.375/0001-77

E – MAIL: [hospital@irineopolis.sc.gov.br](mailto:hospital@irineopolis.sc.gov.br)

RUA PARANÁ, 168 - FONE (47) 3625.1122 - CEP 89440 000 - IRINEÓPOLIS - SANTA CATARINA

Ofício n.º 84/2016

Irineópolis, 08 de setembro de 2016.

Ao  
SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES  
Hospital Municipal Bom Jesus  
**IRINEÓPOLIS – SC**



Prezados Senhores:

Cumprimentando-os cordialmente, sirvo-me do presente para determinar que seja procedida a abertura de Processo Licitatório, na modalidade que couber, tendo por objetivo a “aquisição de Gêneros Alimentícios e Produtos de Limpeza, para uso e manutenção das atividades no Hospital Municipal, com entrega parcelada”, conforme Ofício protocolado sob o n.º 83 da Sra. Cristiane Kruger – Chefe dos Serviços de Enfermagem do Hospital Municipal.

As dotações a serem utilizadas para contabilização das respectivas despesas são:

- Projeto Atividade: 2028 - Manutenção do Hospital Municipal Bom Jesus – 3.3.90.00.00.00.00.00.247 (6), 3.3.90.00.00.00.00.00.264 (8), 3.3.90.00.00.00.00.00.3454 (9) e 3.3.90.00.00.00.00.00.258 (7) - Aplicações Diretas

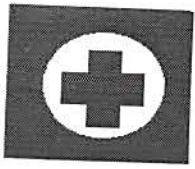
O prazo de entrega até 05 (cinco) dias após a solicitação, e os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias após a entrega e emissão do respectivo documento fiscal.

Sendo o que se apresenta para o momento, e colocando-nos sempre à disposição para informações que forem necessárias, reafirmamos na oportunidade, protestos de estima e distinguida consideração.

Atenciosamente,

  
**Marcia Maria Kerscher**

**Presidente do Hospital Municipal Bom Jesus**



# Hospital Municipal Bom Jesus

CNPJ 83.145.375/0001-77

E – EMAILS: [hospital@irineopolis.sc.gov.br](mailto:hospital@irineopolis.sc.gov.br)

[hospital\\_irineopolis@hotmail.com](mailto:hospital_irineopolis@hotmail.com)

RUA PARANÁ, 168 – FONE (47) 3625.1122 – CEP 89440 000 – IRINEÓPOLIS – SANTA CATARINA

Irineópolis, 16 de novembro de 2016.  
Ofício nº 83/2016.

Exma. Sra.

**WIANEY DE CASSIA OLIVEIRA GODOY TELES DOS SANTOS**

D.D. Presidente do HMBJ

**IRINEÓPOLIS – SC**



Excelentíssima Senhora:

Cumprimentando-a cordialmente, dirijo-me a Vossa Excelência para solicitar que seja procedida a abertura de Processo Licitatório na modalidade Pregão Presencial, tendo por objeto a aquisição de medicamentos, material hospitalar e material de limpeza e produção de higienização para uso e manutenção das atividades no Hospital Municipal Bom Jesus, com entrega parcelada, conforme anexo.

As dotações a serem utilizadas para contabilização das respectivas despesas são:

- Projeto Atividade: 2028 – Manutenção do Hospital Municipal Bom Jesus:
  - 3.3.90.00.00.00.00.0247 (6) – Aplicações Diretas;
  - 3.3.90.00.00.00.00.0264 (8) – Aplicações Diretas.

Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias consecutivos contados a partir da emissão do respectivo documento fiscal.

O objeto ora licitado deverá ser entregue no prazo máximo de 05 (cinco) dias após emissão da autorização de fornecimento.

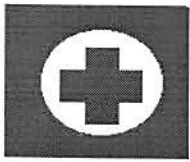
Colocando-me sempre à disposição para informações que forem necessárias, reafirmo na oportunidade, protestos de estima e distinguida consideração.

Atenciosamente,

  
**Cristiane Kruger**  
**Chefe dos Serviços de Enfermagem**

CR/S





# Hospital Municipal Bom Jesus

CNPJ 83.145.375/0001-77

E – EMAILS: [hospital@irineopolis.sc.gov.br](mailto:hospital@irineopolis.sc.gov.br)

[hospital\\_irineopolis@hotmail.com](mailto:hospital_irineopolis@hotmail.com)

RUA PARANÁ, 168 – FONE (47) 3625.1122 - CEP 89440 000 - IRINEÓPOLIS - SANTA CATARINA

Irineópolis, 16 de novembro de 2016.

Ofício nº 84/2016

AO:

## SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Hospital Municipal Bom Jesus

**IRINEÓPOLIS – SC**



Prezados senhores:

Cumprimentando-os cordialmente, sirvo-me do presente para determinar que seja procedida abertura de Processo Licitatório, na modalidade que couber, tendo por objetivo a **“Aquisição de medicamentos, material hospitalar e material de limpeza e produção de higienização”** para uso e manutenção das atividades do Hospital Municipal Bom Jesus, com entrega parcelada conforme Ofício protocolado sob o nº 83/2016, da Sra. Cristiane Kruger – Chefe dos Serviços de Enfermagem do Hospital Municipal Bom Jesus.

As dotações a serem utilizadas para contabilização das respectivas despesas são:

- Projeto Atividade 2028 – Manutenção do Hospital Municipal Bom Jesus :
- 3.3.90.00.00.00.00.0247 (6) – Aplicações Diretas;
- 3.3.90.00.00.00.00.0264 (8) – Aplicações Diretas;

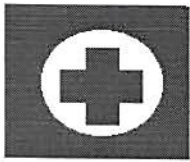
Os pagamentos serão efetuados em até 30 ( trinta) dias consecutivos contados a partir da emissão do respectivo documento fiscal.

O objeto ora licitado deverá ser entregue no prazo máximo de 05 (cinco) dias após emissão do respectivo documento fiscal.

Colocando-me sempre à disposição para informações que forem necessárias, reafirmo na oportunidade, protestos de estima e distinguida consideração.

Atenciosamente,

  
**WIANEY DE CÁSSIA OLIVEIRA GODOY TELES DOS SANTOS**  
Presidente HMBJ

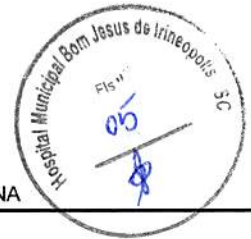


# Hospital Municipal Bom Jesus

CNPJ 83.145.375/0001-77

E – EMAILS: [hospital@irineopolis.sc.gov.br](mailto:hospital@irineopolis.sc.gov.br)

[hospital\\_irineopolis@hotmail.com](mailto:hospital_irineopolis@hotmail.com)



RUA PARANÁ, 168 – FONE (47) 3625.1122 - CEP 89440 000 - IRINEÓPOLIS - SANTA CATARINA

## TERMO DE REFERÊNCIA.

### OBJETO

**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR E MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS.**

### CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO.

A aceitação na entrega e controle referente à entrega do objeto será de competência e responsabilidade do Hospital Municipal Bom Jesus, através das servidoras destinadas, a quem caberá verificar a qualidade dos produtos e somente deverá ser aceito, se for de ótima qualidade.

### AVALIAÇÃO DO CUSTO PELA ADMINISTRAÇÃO DIANTE DE ORÇAMENTO DETALHADO.

Valor fixado, feito com base em pesquisas de mercado, cotação de preços pela internet e contato com empresas.

### DEFINIÇÃO DOS MÉTODOS.

Os gêneros alimentícios serão distribuídos para suprir as necessidades do Hospital Municipal Bom Jesus, com entrega parcelada, pelo período de 01 ano.

### ESTRATÉGIA DE SUPRIMENTO

A aquisição dos produtos licitados será para manutenção de atividades do Hospital Municipal Bom Jesus.

### VALOR ESTIMADO EM PLANILHAS DE ACORDO COM O PREÇO DE MERCADO

O valor estimado está de acordo com os preços praticados no mercado, sendo que o mesmo foi fixado de acordo com pesquisas efetuadas, chegando a um valor mínimo, conforme tabela em anexo.

### DAS OBRIGAÇÕES

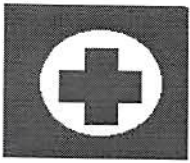
#### DO HOSPITAL:

- Atestar nas Notas Fiscais e/ou faturas a efetiva entrega do objeto desta licitação;
- Aplicar à empresa vencedora, penalidades, quando for o caso;
- Prestar a empresa toda e qualquer informação, por esta solicitada, necessária à perfeita execução do contrato;
- Efetuar o pagamento à empresa no prazo avençado, após a entrega da nota fiscal no setor competente;
- Notificar, por escrito à empresa, da aplicação de qualquer sanção.

#### DA EMPRESA VENCEDORA:

- Fornecer o objeto desta licitação nas especificações contidas neste edital;





# Hospital Municipal Bom Jesus

CNPJ 83.145.375/0001-77

E – EMAILS: [hospital@irineopolis.sc.gov.br](mailto:hospital@irineopolis.sc.gov.br)

[hospital\\_irineopolis@hotmail.com](mailto:hospital_irineopolis@hotmail.com)



RUA PARANÁ, 168 – FONE (47) 3625.1122 - CEP 89440 000 - IRINEÓPOLIS - SANTA CATARINA

- Pagar todos os tributos que incidam ou venham a incidir, direta ou indiretamente, sobre os produtos vendidos;
- Manter, durante a execução do Contrato, as mesmas condições de habilitação;
- Aceitar, nas mesmas condições contratuais os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no quantitativo do objeto desta licitação, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor do Contrato;
- Fornecer o objeto licitado, no preço, prazo e forma estipulada na proposta;
- Fornecer o objeto de boa qualidade, dentro dos padrões exigidos no edital.

## PROCEDIMENTOS DE FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DO CONTRATO.

A fiscalização na entrega e controle referente à qualidade dos produtos desta licitação e gerenciamento do Contrato será de competência e responsabilidade das funcionárias do Hospital.

## PRAZO DE ENTREGA

O objeto ora licitado deverá ser entregue pela empresa vencedora do presente certame, de forma parcelada, nas dependências do Hospital Municipal Bom Jesus. A entrega do objeto deverá ocorrer no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis para cada quantidade solicitada. A entrega do objeto ocorrerá de forma parcelada, de acordo com as necessidades do Hospital Municipal Bom Jesus, durante o período de 01 ano.

## SANÇÕES POR INADIMPLEMENTO

O proponente que não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais poderá sofrer as seguintes penalidades, isolada e conjuntamente:

- Advertência;
- Multa de 0,2 % (dois décimos por cento) do valor da anota de empenho, por dia de atraso, injustificado na execução da mesma, observada o prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis;
- Multa de 0,2 % (dois décimos por cento) do valor da nota de empenho, pela recusa injustificada do adjudicatário em executá-la;
- Suspensão temporária de participação em licitações e impedimento de contratar com o Município, no prazo de até 5 (cinco) anos.
- Declaração de Inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, até que seja promovida a reabilitação, facultado as contratadas o pedido de reconsideração da decisão da autoridade competente, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vistas ao processo.

Hospital Municipal Bom Jesus, 28 de novembro de 2016.

  
**Cristiane Kruger**  
Chefe dos Serviços de Enfermagem.



Dexpanatend 50 mg/g — 50 tubos <sup>ov</sup>

Irrigador — 500 unid.

Equipo bomba infusão (MEDPUMP ~~Wabersab~~) <sup>ov</sup>

Umidificadora oxigênio 20 fr <sup>ov</sup>

Soro fisiológico 100 ml (sist. aberto) 300 fr. <sup>ov</sup>

Citrato de fentanila — amp. 10 ml — 200 <sup>ov</sup>

Cloridrato tramadol 50 mg — 800 <sup>ov</sup>

Sulfato de morfina 10 mg/ml — 500 <sup>ov</sup>

Noxipurum amp. 5 ml — 200 amp.

\* Cloreto de succinimetônio 100 mg — ~~50~~ fr. —

Clorocidina susp. alcoolica At: 80 unid. <sup>ov</sup>

" " susp. degermante At: 50 unid. <sup>ov</sup>

Cloridrato Tiamina 300 mg. comp — 500 unid. <sup>ov</sup>

Nistatina susp. 30 fr <sup>ov</sup>

Citomeurim <sup>ov</sup>

Cefalexina susp. 20 fr <sup>ov</sup>

Tetramicina celvix — 20 unid. <sup>ov</sup>

Clonazepam gotas — 10 fr <sup>ov</sup>

Clindamicina 300 mg — Comp. — 500

Manitol 20% 250 ml fr — 100 unid.

fralda infantil (M) — 200 unid.

fralda adulto (M) — 600 unid



ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

ção dos Itens Adjudicados e Saldo Pendente

(Período de 01/01/2015 a 31/08/2016)

Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtd. Cada - Suprimida	Qtd. Executada (Fornecedor)	Qtd. Executada (Ex-Vencedores)	Qtd. Pendente	Preço Unitário	Saldo em Valor
------	----------	-----------------------	---------	-----------------------	-----------------------------	--------------------------------	---------------	----------------	----------------

Processo / Ano: 11/2015 Licitação: 3/2015 - PR Data de Homologação: 30/11/2015 Registro de Preço: Sim  
Fornecedor.....: 6684-ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

49	3239	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	CPR	<del>1.000,000</del>	600.000	0,000	400.000	0,3880	155,20
118	197	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	AMP	<del>600,000</del>	700.000	0,000	100.000	0,5750	57,50

Total Pendente: 212,70  
Total Geral: 142.863,62

Sulfato Salbutamol amp. 500 unid. <sup>ov</sup>

Citamina fr. injetável <sup>ov</sup>

~~Excelsilachinas~~  
Curativo adaptic <sup>ov</sup>

tubo endotraqueal n°	2,5	40 unid
	3,0	40 "
	3,5	40 "
	4,0	40 "
	4,5	40 "
	5,0 -	40 "
	5,5 -	40 "
	6,0 -	40 "
	6,5 -	40 "
	7,0 -	40 "
	7,5 -	100 "
	8,0 -	100 "
	8,5 -	100 "
	9,0	40 "
	10,0	40 "



<sup>ov</sup>

Luva estéril n° 6,0 - 500 pares <sup>ov</sup>  
" " " 6,5 - 500 "

Papel Cupado <sup>ov</sup>  
" tealho (branco) <sup>ov</sup>

Óculos proteção 30 unid. <sup>ov</sup>  
máscara 300 unid. <sup>ov</sup>

Tampo p/ Scalp 2.000 unid. <sup>ov</sup>

Regulador p/ oxigênio - 6 unid (completo) <sup>ov</sup>





Mononitrato de Isossorbida amp 300 OK  
~~Kloxacilina 500 mg Fr inj. 1.000~~ \* 5 mg/ml - Uolo de 100 ml  
 Kefazol fr. inj. 400 OK } \* 500 mg comprimido  
 ampicilina 500 mg fr inj. 800 OK } \* 250 mg comprimido  
 Penicilina 5.000.000 fr inj. 300 OK  
 Amiodarona amp - 500 OK



Caneta ECG OK  
 folhas ECG OK

Sadargo p/ tubo endotraqueal - 10 rolos OK

Nigercina 0,25 mg 300 comp OK

Alotazel 500mg - 200 comp OK  
 " 100mg - 200 comp OK

Carvedilol 6,25 mg 500 comp OK

Buscopan Comp 500 unid. OK

Espirdactona 25 mg 500 unid. OK

Amoxicilina amp. 200 unid. OK

~~Ondansetrona 4mg~~ 2mg/ml - amp 4 ml OK  
 Ondansetrona 4mg

Bromopride 5mg/ml - 300 unid. OK

Cefalotina 1g - 300 fr injetável OK

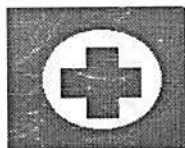
Cefazolina sódica 1g - 500 fr inj. OK

~~- dimenidrinato 3 mg/ml + cloridrato de piridoxina 5 mg/ml +  
 glicose 100 mg/ml + frutose 100 mg/ml - 500 amp~~

~~- cloridrato de piridoxina 50 mg/ml + dimenidrinato 50 mg/ml  
 500 amp Im~~

~~manitol 100 fr.~~





# Hospital Municipal Bom Jesus

CNPJ 83.145.375/0001-77

E - MAIL: hospitalmbji@bol.com.br

RUA PARANÁ, 168 - FONE (47) 3625.1122 - CEP 89440 000 - IRINEÓPOLIS - SANTA CATARINA

## ESCALA SERVIÇO MENSAL DE HIGIENIZAÇÃO

MÊS: SETEMBRO 2016

NOME	FUNÇÃO	HORÁRIO	DIAS																													
			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Rosilda	Aux.S. Gerais	07-13	M	M	M		M	M	M	M	M		M	M	M	M	M	M		M	M	M	M	M		M	M	M	M	M	M	
Adelair	Aux.S. Gerais	13-19	T	T		M	T	T		T	T	M		T	T	T	T	T		M	T	T	T	T	T	M		T	T	T	T	T
Jandira	Aux.S. Gerais	Férias																														
Ivete	Aux. S. Gerais	07-13	A	A	A	A	M	M		M	M	M		M	M	M	M	M		M	M	M	M	M	M		M	M	M	M	M	

M-manha  
T-tarde  
F-folga

**Cristiane Kruger**  
Chefe dos Serviços de Enfermagem  
Coren 145.013

'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2015 a 31/12/2015)

Só MPes	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano:	11 / 2015	Licitação:	3/2015- PR				
	1	263	ABAIXADOR DE LÍNGUA DESCARTAVEL - PCT C/ 100 UNIDADES	PC	200,000	5,1430	1.028,60
	2	3209	ABOCATH Nº 18	UN	800,000	3,4970	2.797,60
	3	690	ABOCATH Nº 20	UN	2.000,000	0,8250	1.650,00
	4	688	ABOCATH Nº 22	UN	2.000,000	0,8250	1.650,00
	5	689	ABOCATH Nº 24	UN	2.000,000	0,9240	1.848,00
	6	1747	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	FRA	200,000	4,2900	858,00
	7	3233	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	AMP	100,000	8,2290	822,90
	8	1851	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	CPR	500,000	0,2060	103,00
	9	1745	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	CPR	2.000,000	0,0290	58,00
	10	1746	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	CPR	1.000,000	0,1140	114,00
	11	1883	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	TB	2,000	23,9490	47,90
	12	2834	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	AMP	200,000	13,2000	2.640,00
	13	3234	ADRENALINA 1 G/ ML.	AMP	1.000,000	3,0740	3.074,00
	14	293	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	AMP	12.000,000	0,2660	3.192,00
	15	3210	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	FRA	50,000	3,7030	185,15
	16	429	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	UN	1.000,000	0,0730	73,00
	17	398	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	UN	1.000,000	0,0870	87,00
	18	463	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	UN	6.000,000	0,0730	438,00
	19	1242	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	UN	6.000,000	0,0710	426,00
	20	200	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	UN	3.000,000	0,0820	246,00
	21	3211	ALCOOL 70 % 1 LITRO	FRA	150,000	8,5710	1.285,65
	22	3212	ALCOOL IODADO 1 LITRO	FRA	60,000	10,2000	612,00
	23	319	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	RLO	80,000	12,2060	976,48
	24	3629	AMBÚ NEONATAL	UN	1,000	150,0000	150,00
	25	3628	AMBÚ PEDIÁTRICO	UN	1,000	154,0000	154,00
	26	299	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	CPR	500,000	0,1135	56,75
	27	498	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	AMP	400,000	1,4350	574,00
	28	669	AMIODARONA 200 MG	CPR	500,000	0,4320	216,00
	29	499	AMIODARONA INJETAVEL	AMP	500,000	2,7255	1.362,75
	30	3235	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	FRA	200,000	3,1370	627,40
	31	1314	AMOXICILINA 500 MG	CPR	500,000	0,2080	104,00
	32	678	AMPICILINA 500 MG	AMP	3.000,000	0,2190	657,00
	33	1336	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	CPR	1.000,000	0,2190	219,00
	34	1837	AMPLICIL 100MG	CPR	100,000	0,4430	44,30
	35	306	ARGIROL COLIRIO 10%	FRA	5,000	9,5000	47,50
	36	3213	ASPIRADOR PORTÁTIL	UN	1,000	385,0000	385,00
	37	290	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	UN	800,000	0,5310	424,80
	38	124	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	UN	800,000	0,4370	349,60
	39	1682	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	UN	850,000	0,2590	220,15
	40	3214	ATADURA DE RYON ESTERIL 7 CM X 5 M	UN	200,000	4,8410	968,20
	41	1236	AZITROMICINA 500 MG	CPR	1.000,000	0,4620	462,00





'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2015 a 31/12/2015)

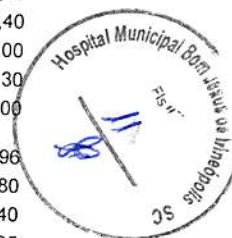
Só MPes	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 11 / 2015 Licitação: 3/2015- PR							
	42	1902	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	AMP	1.000,000	9,6000	9.600,00
	43	1903	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	AMP	800,000	4,8850	3.908,00
	44	1820	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	AMP	1.000,000	1,9000	1.900,00
	<del>45</del>	<del>3236</del>	<del>BENZOCAINA + BENZOQUIQUINA + MENTOL + CLORETO BENZETONIO 43 G</del>	<del>AER</del>	<del>4,000</del>	<del>15,6000</del>	<del>62,40</del>
	<del>46</del>	<del>3237</del>	<del>BENZOCAINA + MENTOL + CLORETO DE BENZETONIO+ BENZOQUIQUINA</del>	<del>TB</del>	<del>2,000</del>	<del>16,6000</del>	<del>33,20</del>
	47	1868	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	FRA	50 30,000	2,5200	75,60
	48	628	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	AMP	400,000	0,6170	246,80
	49	3239	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	CPR	1.000,000	0,7030	703,00
	50	11	BROMAZEPAM 3 MG	CPR	60,000	0,0950	5,70
	51	131	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	FRA	4 200,000	1,3400	268,00
	52	660	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	FRA	150,000	2,8145	422,18
	53	3240	BROMOPRIDA	AMP	1.000,000	0,1620	162,00
	54	3630	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDIOGRAFO - DIXTAL	UN	30,000	24,3430	730,29
	55	1354	CAPTOPRIL 25 MG	CPR	2.000,000	0,0380	76,00
	56	3241	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	CPR	200,000	0,6075	121,50
	57	289	CARVÃO ATIVADO	CPR	100,000	45,7710	4.577,10
	58	2111	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08 + Nº 4 e Nº 6	UN	500,000	0,7360	368,00
	59	1155	CATETER NASAL TIPO OCULOS	UN	1.000,000	0,8910	891,00
	60	400	CEFALEXINA 500 MG	CAPS	500,000	0,6510	325,50
	61	1277	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	FRA	1.500,000	7,7285	11.592,75
	62	1877	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	FRA	3.000,000	4,3200	12.960,00
	<del>63</del>	<del>1317</del>	<del>CETOPROFENO 100 MG - 2ML</del>	<del>AMP</del>	<del>1.000,000</del>	<del>5,1090</del>	<del>5.109,00</del>
	64	2696	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	FRA	2.500,000	5,5540	13.885,00
	65	1838	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	AMP	2.000,000	1,2810	2.562,00
	66	1754	CIMETIDINA 200 MG	CPR	500,000	0,1000	50,00
	67	1839	CINARIZINA 25MG	CPR	6 200,000	0,1770	35,40
	68	2486	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CPR	1.000,000	0,2630	263,00
	69	2105	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	UN	100,000	0,8530	85,30
	70	1860	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL 35GR	TB	2,000	12,0000	24,00
	71	721	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	FRA	4,000	9,2400	36,96
	72	161	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	AMP	200,000	0,2490	49,80
	73	1841	CLORETO DE SODIO 10ML	AMP	200,000	0,2570	51,40
	74	2482	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	FRA	100,000	1,7785	177,85
	75	2481	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	FRA	300,000	2,0350	610,50
	76	1748	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	FRA	50,000	3,9000	195,00
	<del>77</del>	<del>1900</del>	<del>CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG-PESADA + GLICOSE 8% - 4ML</del>	<del>AMP</del>	<del>10,000</del>	<del>3,6860</del>	<del>36,86</del>
	78	2487	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	CPR	80,000	0,3095	24,76
	79	1844	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	AMP	100,000	1,5045	150,45
	80	3631	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	AMP	500,000	10,1140	5.057,00
	81	3632	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	AMP	500,000	1,7660	883,00



'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2015 a 31/12/2015)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
	Processo / Ano:	11 / 2015	Licitação: 3/2015- PR				
	42	1902	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI				
	43	1903	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	AMP	1.000,000	9,6000	9.600,00
	44	1820	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	AMP	800,000	4,8850	3.908,00
	<del>45</del>	<del>3236</del>	<del>BENZOCAINA + BENZOXIQUINA + MENTOL + CLORETO BENZETONIO 43 G</del>	<del>AMP</del>	<del>1.000,000</del>	<del>1,9000</del>	<del>1.900,00</del>
	<del>46</del>	<del>3237</del>	<del>BENZOCAINA + MENTOL + CLORETO DE BENZETONIO+ BENZOXIQUINA</del>	<del>AER</del>	<del>4,000</del>	<del>15,6000</del>	<del>62,40</del>
	47	1868	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	TB	2,000	16,6000	33,20
	48	628	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	FRA	30,000	2,5200	75,60
	49	3239	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	AMP	400,000	0,6170	246,80
	50	11	BROMAZEPAM 3 MG	CPR	1.000,000	0,7030	703,00
	51	131	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	CPR	60,000	0,0950	5,70
	52	660	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	FRA	400,000	1,3400	268,00
	53	3240	BROMOPRIDA	FRA	150,000	2,8145	422,18
	54	3630	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDÍOGRAFO - DIXTAL	AMP	1.000,000	0,1620	162,00
	55	1354	CAPTOPRIL 25 MG	UN	30,000	24,3430	730,29
	56	3241	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	CPR	2.000,000	0,0380	76,00
	57	289	CARVÃO ATIVADO	CPR	200,000	0,6075	121,50
	58	2111	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	CPR	100,000	45,7710	4.577,10
	59	1155	CATETER NASAL TIPO OCULOS	UN	500,000	0,7360	368,00
	60	400	CEFALEXINA 500 MG	UN	1.000,000	0,8910	891,00
	61	1277	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	CAPS	500,000	0,6510	325,50
	62	1877	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	FRA	1.500,000	7,7285	11.592,75
	<del>63</del>	<del>1317</del>	<del>CETOPROFENO 100 MG - 2ML</del>	<del>FRA</del>	<del>3.000,000</del>	<del>4,3200</del>	<del>12.960,00</del>
	64	2696	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	AMP	1.000,000	5,1090	5.109,00
	65	1838	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	FRA	2.500,000	5,5540	13.885,00
	66	1754	CIMETIDINA 200 MG	AMP	2.000,000	1,2810	2.562,00
	67	1839	CINARIZINA 25MG	CPR	500,000	0,1000	50,00
	68	2486	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CPR	200,000	0,1770	35,40
	69	2105	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	CPR	1.000,000	0,2630	263,00
	70	1860	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL 35GR	UN	100,000	0,8530	85,30
				TB	2,000	12,0000	24,00
	71	721	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML				
	72	161	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	FRA	4,000	9,2400	36,96
	73	1841	CLORETO DE SODIO 10ML	AMP	200,000	0,2490	49,80
	74	2482	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	AMP	200,000	0,2570	51,40
	75	2481	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	FRA	100,000	1,7785	177,85
	76	1748	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	FRA	300,000	2,0350	610,50
	<del>77</del>	<del>1900</del>	<del>CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG PESADA + GLICOSE 8% - 4ML</del>	<del>FRA</del>	<del>50,000</del>	<del>3,9000</del>	<del>195,00</del>
	78	2487	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	AMP	10,000	3,6860	36,86
	79	1844	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	CPR	80,000	0,3095	24,76
	80	3631	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	AMP	100,000	1,5045	150,45
	81	3632	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	AMP	500,000	10,1140	5.057,00
				AMP	500,000	1,7660	883,00





'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2015 a 31/12/2015)

Só MPES	Item	Material	Descrição do Material	Un. Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano:	11 / 2015	Licitação:	3/2015- PR				
82	1858		CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	AMP	800,000	1,2340	987,20
83	3633		CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	AMP	600,000	6,3370	3.802,20
84	3243		CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	AMP	100,000	16,1250	1.612,50
85	1898		CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	CPR	400,000	0,0955	38,20
86	1897		CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	AMP	3.000,000	0,5635	1.690,50
87	1899		CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	FRA	20,000	0,7170	14,34
88	1857		CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	AMP	500,000	2,5655	1.282,75
89	1862		CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	CPR	3.000,000	0,1880	564,00
90	1861		CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	AMP	1.000,000	2,6770	2.677,00
91	3244		CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	AMP	1.000,000	1,5000	1.500,00
92	3245		CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	AMP	1.000,000	1,6970	1.697,00
93	3246		CLORIDRATO DE TRAMADOL-100-MG - COMPRIMIDO	CPR	200,000	3,4290	685,80
94	1845		CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	AMP	100,000	3,1720	317,20
95	1846		CLORIDRATO DE VERAPAMIL-80MG	GPR	200,000	0,0990	19,80
96	3215		COLAR CERVICAL TAMANHO G	UN	2,000	20,0180	40,04
97	3216		COLAR CERVICAL TAMANHO M	UN	2,000	19,5630	39,13
98	3217		COLAR CERVICAL TAMANHO P	UN	2,000	18,8570	37,71
99	3219		COLETOR PARA PERFUCORTANTES COM CAP. PARA 07 LITROS	UN	200,000	3,1540	630,80
100	3220		COLETOR PARA PERFUCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	UN	300,000	4,0200	1.206,00
101	3247		COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML ( TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	FRA	5,000	12,7300	63,65
102	1847		COMPLEXO B - CPR	CPR	200,000	0,0620	12,40
103	1879		COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	AMP	800,000	6,1820	4.945,60
104	563		COMPLEXO B INJ - 2ML	AMP	2.000,000	1,0315	2.063,00
105	1240		COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	PC	39,3600	39,3600	78,72
106	2786		COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	PC	80,0570	80,0570	160,11
107	687		COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	PC	23,1260	23,1260	472,56
108	3634		CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM	UN	180,000	180,000	32.400,00
109	3635		CURATIVO HIDROCOLÓIDE 20 CM X 20 CM	UN	40,000	40,000	1.600,00
110	1765		DESENCROSTANTE COM 01 KG	UN	40,000	19,9890	799,56
111	435		DESLANOSIDO 0,2MG/ML - 2ML INJ.	UN	40,000	80,6230	3.224,92
112	1852		DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	PC	6,000	18,0000	108,00
113	298		DEXAMETASONA-2-MG--INJETAVEL	AMP	200,000	1,6800	336,00
114	367		DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	AMP	50,000	22,0800	1.104,00
115	150		DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	AMP	460,000	1,3415	596,60
116	3249		DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	AMP	300,000	2,3815	714,45
117	294		DEXAMETASONA POMADA 10 GR	FRA	100,000	1,6415	164,15
118	197		DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	TB	30,000	1,1565	34,70
119	2458		DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	CPR	800,000	0,0745	59,60
120	1366		DICLOFENACO DIETILAMÔNIO-GEL--60GR	AMP	1.600,000	1,3000	1.040,00
121	1854		DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	AMP	2.500,000	1,5000	3.750,00
122	1853		DICLOFENACO POTASSICO 50MG	TB	20,000	3,8255	76,51
				FRA	48,000	4,0460	194,21
				CPR	5.000,000	0,1475	737,50



(Período de 01/01/2015 a 31/12/2015)

Só MPes	Item	Material	Descrição do Material	Un. Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 11 / 2015 Licitação: 3/2015-PR							
123	1335		DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	CPR			
124	3251		DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	AMP	400,000	0,0700	28,00
125	312		DIMETICONA 40 MG - CPR	CPR	500,000	1,7140	857,00
126	165		DIMETICONA GOTAS 10ml	FRA	200,000	0,0900	18,00
127	1855		<del>DIMORF-10MG</del> <i>sulfato de morfina 10mg/ml</i>	AMP	50,000	1,0710	53,55
128	320		<del>DIMORF-30-MG-CPR</del>	CPR	800,000	0,8040	643,20
129	1904		DIPRIDAMOL 05MG - 2ML	AMP	200,000	2,7720	554,40
130	562		DIPIRONA 1G - 2ML	AMP	200,000	1,2140	242,80
131	1172		DIPIRONA 500 MG	CPR	5,000,000	1,0800	5,400,00
132	1856		DIPIRONA GOTAS 10ML	FRA	1,500,000	0,0985	147,75
133	3252		DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	UN	100,000	0,9770	97,70
134	695		DRENO DE PENROSE N° 02	UN	60,000	0,4580	27,48
135	1859		EFORTIL-7,5MG/ML-GOTAS-20ML	UN	50,000	2,7800	139,00
136	1625		ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAÇÃO CARDIACA, GEL SOLIDO,	FRA	6,000	4,4000	26,40
137	3286		PACOTE COM 30 UNIDADES	PC	1,000,000	11,5710	2,314,20
138	3637		ENOXAPARINA 60 MG - SERINGA 60mg	UN	80,000	31,7140	2,537,12
139	3221		ENOXAPARINA 40 MG - SERINGA	UN	100,000	21,4290	2,142,90
140	1757		EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO	UN	300,000	4,1800	1,254,00
141	1735		EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXIVEL, COM INJETOR LATERAL	UN	3,000,000	1,3530	6,765,00
142	1098		EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	UN	1,000,000	1,7720	1,772,00
143	1834		ESCOVA PARA ASSEPSIA COM PVPI	UN	200,000	1,8690	373,80
144	2781		ESFIGMOMANÔMETRO: Manômetro de alta precisão com alta tecnologia; braçadeira com manguito em PVC de uso adulto (Circunferência de 22 até 28cm); Braçadeira adulto em Nylon com fecho de metal; Manguito e Pera livres de látex;	UN	3,000	349,5210	1,048,56
145	1168		ESFIGMOMANÔMETRO: Manômetro de alta precisão com alta tecnologia; braçadeira com manguito em Nylon com fecho de metal; Manguito e Pera livres de látex;	UN	6,000	349,5210	2,097,12
146	10		ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	RLO	200,000	7,0290	1,405,80
147	3638		ESTETOSCOPIO SIMPLES	UN	5,000	12,8120	64,06
148	1863		ESTREPTOQUINASE	UN	2,000	1,415,4690	2,830,94
149	3639		FENITOINA 100MG	CPR	80,000	0,4630	37,04
150	1865		FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML - AMPOLA	AMP	300,000	2,6400	792,00
151	1866		FENOBARBITAL 100MG	CPR	200,000	0,2030	40,60
152	1867		FENOBARBITAL 200MG/ML	AMP	500,000	1,6460	823,00
153	985		FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	FRA	2,000	5,5000	11,00
154	1247		FITA CREPE 19MM X 50M	RLO	300,000	3,1570	252,56
155	3222		FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	RLO	200,000	1,5090	301,80
156	1888		FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	RLO	80,000	2,7430	219,44
157	1869		FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	AMP	200,000	2,0570	411,40
158	3640		FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	FRA	80,000	6,6000	528,00
159	1878		FLUMAZENIL	AMP	100,000	42,8570	4,285,70
			FOSFATO-DE-CODEINA-30MG	CPR	50,000	1,5810	79,05





'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2015 a 31/12/2015)

Só MPES	Item	Material	Descrição do Material	Un. Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 11 / 2015 Licitação: 3/2015- PR							
160	192		FUROSEMIDA 20MG				
161	159		FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	AMP	2.500,000	1,3070	2.614,00
162	713		GAZE TIPO QUEIJO	CPR	600,000	0,0575	34,50
163	3858		GEL-AMORFO- Gel hidrolisado, á base de colágeno bovino 20 % - Glicerina 50 %, e Água Desmineralizada 30 % - Bisnaga de 30 gramas.	RLO	20,000	20,5710	411,42
164	2491		GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA C/1000GR	TB	100,000	69,9000	6.990,00
165	9		GENTAMICINA-40-MG-INJ	FRA	10,000	5,2290	52,29
166	2414		GENTAMICINA 80 MG INJ.	AMP	1,000,000	0,7140	714,00
167	1881		GLIBENCLAMIDA	AMP	1,000,000	0,8620	862,00
168	466		GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	CPR	3,000,000	0,0390	3,90
169	1822		GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	AMP	800,000	0,3050	244,00
170	2492		GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	AMP	800,000	0,3410	272,80
171	1422		HALDOL INJETAVEL	AMP	200,000	1,7140	342,80
172	675		HALOPERIDOL 5 MG	AMP	600,000	1,5000	900,00
173	2787		HASTES FLEXÍVEIS DE ALGODÃO COM 100 UNIDADES	CPR	100,000	0,1845	18,45
174	3641		HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	PT	50,000	1,3710	2,74
175	3254		HEPARINA - FRASCO	AMP	600,000	6,6000	3.960,00
176	1426		HEPARINA 5.000U/ML 0,25	FRA	60,000	13,0000	520,00
177	2493		HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	AMP	500,000	12,0000	6.000,00
178	1180		HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL	CPR	500,000	0,0415	20,75
179	162		HIDROXIDO-DE-ALUMINIO-SUSPENSÃO-120-ML	AMP	1,500,000	6,7285	10.092,75
180	1694		HIOSCINA COMPOSTA 10MG	FRA	100,000	3,8345	383,45
181	711		HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	CPR	500,000	0,6955	347,75
				FRA	50,000	2,6000	130,00
182	2485		HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	AMP	2,500,000	3,0000	7.500,00
183	2874		IBUPROFENO 100 MG	FRA	200,000	4,1140	822,80
184	3100		IBUPROFENO 600 MG	CPR	1,000,000	0,1255	125,50
185	1885		IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	FRA	4,000	176,9140	707,66
186	2782		INALADOR: Silencioso, leve e de fácil utilização. Itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). Voltagem: Bivolt.	UN	5,000	176,9140	884,57
187	1887		INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	UN	4,000	23,1430	92,57
188	371		IODETO DE POTASSIO - XAROPE 120 ML	FRA	4,000	23,1430	92,57
189	160		IOSORBIDA 10 MG	VD	80,000	3,5310	282,48
190	195		IOSORBIDA 5 MG	CPR	300,000	0,1930	57,90
191	3643		KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUEIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	CPR	300,000	0,4460	133,80
			KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUEIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	UN	10,000	14,9950	149,95
192	3644		KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUEIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	UN	10,000	15,7300	157,30



*Busepam simples - 300 amp. //*

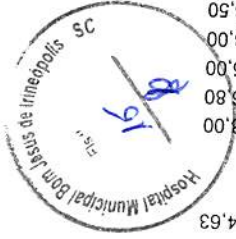
Só MPES Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtd de Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
--------------	----------	-----------------------	---------	-------------	--------------------	-------------

(Período de 01/01/2015 a 31/12/2015)

Processo / Ano: 11 / 2015

Licitação: 3/2015-PR

193	3642	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO, CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPAÇO, EMBALADO EM PAPA GRÁU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	UN	10.000	32.6750	326.75
194	3223	LAMINA DE BISTURI Nº 24	UN	200.000	0.2570	51.40
195	502	LAMINA DE BISTURI Nº 22	UN	200.000	0.2570	51.40
196	3645	LEVOFLOXACINO 250 MG	UN	200.000	0.2570	51.40
197	1889	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - CELEIA	CPR	1.000.000	5.4370	5.437.00
198	168	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	TB	20.000	2.5000	50.00
199	1171	LUVA CIRÚRGICA ESTERIL Nº 7,5	FRA	300.000	2.6560	796.80
200	1276	LUVA CIRÚRGICA ESTERIL Nº 8	PAR	500.000	1.3030	651.50
201	2780	LUVA CIRÚRGICA ESTERIL Nº 8,5	PAR	800.000	1.3030	1.042.40
202	477	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	PAR	300.000	1.5260	457.80
203	1072	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	CX	200.000	2.22860	4.457.20
204	1890	MALATO DE ENALAPRIL 10MG	CX	500.000	22.2860	11.143.00
205	1891	MALATO DE METILFERGOMETRINA 0,125MG	CPR	500.000	0.0905	45.25
206	313	MALEATO DE METILFERGOMETRINA 0,2 MG/ML, INJ. - 1 ML	CPR	300.000	0.7290	218.70
207	3646	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO ADULTO: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MASCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MASCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MASCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO, TAMANHO INFANTIL. 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO, TAMANHO INFANTIL. 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO, TAMANHO INFANTIL.	UN	10.000	8.4630	84.63
208	3647	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MASCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MASCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO, TAMANHO INFANTIL. 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO, TAMANHO INFANTIL. 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO, TAMANHO INFANTIL.	UN	10.000	23.2730	232.73
209	1884	MESILATO DE CODREGGOCRINA 0,3MG/ML	AMP	200.000	3.3150	663.00
210	635	MESILATO DE CODREGGOCRINA 4,5 MG	CPR	200.000	5.6840	1.136.80
211	3648	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	CPR	200.000	5.6500	1.136.80
212	3649	MIDAZOLAM 5 MG/ML	AMP	2.500.000	5.6500	14.125.00
213	3650	MONONITRATO DE ISSOSSORBIDA 10 MG/ ML	AMP	500.000	1.8860	943.00
214	3651	NALOXONE	AMP	500.000	0.1930	96.50
215	3255	NEOMICINA POMADA - 20 GR	AMP	200.000	16.0000	3.200.00
216	665	NIFEDIPINA 20 MG	TB	500.000	4.6520	2.326.00
217	2136	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA SUBLINGUAL	CPR	120.000	1.9590	235.08
218	1901	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	CAPS	240.000	0.8370	200.88
219	1692	NOOTROPIL 800 MG	AMP	150.000	2.0150	302.25
220	402	NORFLOXACINO 400 MG	CPR	40.000	1.1020	44.08
221	686	OCITOCINA 0,03 UI/ML	CPR	500.000	0.2225	111.25
222	3584	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	AMP	300.000	1.9000	570.00
223	2447	OMEOPRAZOL 20MG	UN	30.000	5.1430	51.43
224	3199	OMEOPRAZOL 40 MG AMPOLA	CPR	1.000.000	0.0650	65.00
225	1760	PAPEL KRAFT COM 60 CM DE LARGURA COM 15 KG	RLO	5.000	7.6430	377.15





Só MPes Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtd de Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
--------------	----------	-----------------------	---------	-------------	--------------------	-------------

(Período de 01/01/2015 a 31/12/2015)

Processo / Ano:	11 / 2015	Licitação:	3/2015-PR
226	3700	PAPÉL TOALHA SIMPLES, 19,5 X 20,5 COM 1000 FOLHAS	PC
227	1732	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	FRA
228	1876	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30MG	CPR
229	1333	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CPR
230	3257	PENETRO INALANTE	CPR
231	139	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	FRA
232	1762	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	UN
233	365	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	FRA
234	672	PREDNISONA 20 MG	FRA
235	673	PREDNISONA 5 MG	FRA
236	1334	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	CPR
237	2783	PROPÉS DESCARTAVEL	CPR
238	3258	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12	PAR
239	3259	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	CX
240	2156	REGULADOR PARA OXIGÊNIO MEDICINAL COM FLUXOMETRO	CX
241	1871	RIFAMICINA SV SODICA 10MG/ML - SPRAY 20ML	UN
242	2479	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	VD
243	2480	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 15 LITROS X 100 UNIDADES	PC
244	3652	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	PC
245	292	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	PC
246	3262	SCALP Nº 21	UN
247	140	SCALP Nº 23	UN
248	141	SCALP Nº 25	UN
249	318	SCALP Nº 27	UN
250	1756	SERINGA DESCARTAVEL 03 ML SEM AGULHA	UN
251	122	SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SEM AGULHA	UN
252	828	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	UN
253	316	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	UN
254	259	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SEM AGULHA	UN
255	325	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	UN
256	573	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	UN
257	2788	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	UN
258	1158	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	UN
259	144	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	UN
260	397	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	UN
261	3653	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	UN
262	3662	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	UN
263	3654	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	UN
264	3225	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	UN
265	1740	SONDA DE FOLLEY Nº 14	UN
226	800,000		PC
227	60,000		FRA
228	60,000		CPR
229	2,000,000		CPR
230	5,000		FRA
231	5,000,000		UN
232	3,000,000		UN
233	50,000		FRA
234	50,000		FRA
235	300,000		CPR
236	200,000		CPR
237	100,000		CPR
238	200,000		PAR
239	12,000		CX
240	12,000		CX
241	10,000		UN
242	3,000		VD
243	20,000		PC
244	10,000		PC
245	30,000		PC
246	30,000		PC
247	29,0570		UN
248	472,00		UN
249	187,00		UN
250	236,00		UN
251	23,90		UN
252	428,00		UN
253	608,00		UN
254	69,50		UN
255	1,096,00		UN
256	1,668,00		UN
257	54,90		UN
258	55,20		UN
259	58,90		UN
260	283,00		UN
261	121,80		UN
262	105,00		UN
263	208,30		UN
264	151,30		UN
265	302,60		UN
266	302,60		UN
267	302,60		UN
268	3,0260		UN
269	3,0260		UN
270	3,0260		UN
271	50,000		UN
272	50,000		UN
273	200,000		UN
274	200,000		UN
275	200,000		UN
276	500,000		UN
277	500,000		UN
278	100,000		UN
279	100,000		UN
280	100,000		UN
281	100,000		UN
282	4,000,000		UN
283	4,000,000		UN
284	4,000,000		UN
285	500,000		UN
286	500,000		UN
287	4,000,000		UN
288	4,000,000		UN
289	2,000,000		UN
290	2,000,000		UN
291	100,000		UN
292	1,000,000		UN
293	1,000,000		UN
294	1,000,000		UN
295	1,000,000		UN
296	1,000,000		UN
297	0,1870		UN
298	0,2360		UN
299	0,2390		UN
300	0,2140		UN
301	0,1520		UN
302	0,1390		UN
303	0,2740		UN
304	0,4170		UN
305	0,5490		UN
306	0,5520		UN
307	0,5890		UN
308	0,5660		UN
309	0,6090		UN
310	200,000		UN
311	200,000		UN
312	50,000		UN
313	50,000		UN
314	50,000		UN
315	50,000		UN
316	50,000		UN
317	50,000		UN
318	50,000		UN
319	50,000		UN
320	50,000		UN
321	50,000		UN
322	50,000		UN
323	50,000		UN
324	50,000		UN
325	50,000		UN
326	50,000		UN
327	50,000		UN
328	50,000		UN
329	50,000		UN
330	50,000		UN
331	50,000		UN
332	50,000		UN
333	50,000		UN
334	50,000		UN
335	50,000		UN
336	50,000		UN
337	50,000		UN
338	50,000		UN
339	50,000		UN
340	50,000		UN
341	50,000		UN
342	50,000		UN
343	50,000		UN
344	50,000		UN
345	50,000		UN
346	50,000		UN
347	50,000		UN
348	50,000		UN
349	50,000		UN
350	50,000		UN
351	50,000		UN
352	50,000		UN
353	50,000		UN
354	50,000		UN
355	50,000		UN
356	50,000		UN
357	50,000		UN
358	50,000		UN
359	50,000		UN
360	50,000		UN
361	50,000		UN
362	50,000		UN
363	50,000		UN
364	50,000		UN
365	50,000		UN
366	50,000		UN
367	50,000		UN
368	50,000		UN
369	50,000		UN
370	50,000		UN
371	50,000		UN
372	50,000		UN
373	50,000		UN
374	50,000		UN
375	50,000		UN
376	50,000		UN
377	50,000		UN
378	50,000		UN
379	50,000		UN
380	50,000		UN
381	50,000		UN
382	50,000		UN
383	50,000		UN
384	50,000		UN
385	50,000		UN
386	50,000		UN
387	50,000		UN
388	50,000		UN
389	50,000		UN
390	50,000		UN
391	50,000		UN
392	50,000		UN
393	50,000		UN
394	50,000		UN
395	50,000		UN
396	50,000		UN
397	50,000		UN
398	50,000		UN
399	50,000		UN
400	50,000		UN
401	50,000		UN
402	50,000		UN
403	50,000		UN
404	50,000		UN
405	50,000		UN
406	50,000		UN
407	50,000		UN
408	50,000		UN
409	50,000		UN
410	50,000		UN
411	50,000		UN
412	50,000		UN
413	50,000		UN
414	50,000		UN
415	50,000		UN
416	50,000		UN
417	50,000		UN
418	50,000		UN
419	50,000		UN
420	50,000		UN
421	50,000		UN
422	50,000		UN
423	50,000		UN
424	50,000		UN
425	50,000		UN
426	50,000		UN
427	50,000		UN
428	50,000		UN
429	50,000		UN
430	50,000		UN
431	50,000		UN
432	50,000		UN
433	50,000		UN
434	50,000		UN
435	50,000		UN
436	50,000		UN
437	50,000		UN
438	50,000		UN
439	50,000		UN
440	50,000		UN
441	50,000		UN
442	50,000		UN
443	50,000		UN
444	50,000		UN
445	50,000		UN
446	50,000		UN
447	50,000		UN
448	50,000		UN
449	50,000		UN
450	50,000		UN
451	50,000		UN
452	50,000		UN
453	50,000		UN
454	50,000		UN
455	50,000		UN
456	50,000		UN
457	50,000		UN
458	50,000		UN
459	50,000		UN
460	50,000		UN
461	50,000		UN
462	50,000		UN
463	50,000		UN
464	50,000		UN
465	50,000		UN
466	50,000		UN
467	50,000		UN
468	50,000		UN
469	50,000		UN
470	50,000		UN
471	50,000		

ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2015 a 31/12/2015)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un. Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 11 / 2015 Licitação: 3/2015- PR							
	266	3655	SONDA NASOENTERAL N° 12	UN	30,000	12,1550	364,65
	267	3656	SONDA NASOENTERAL N° 14	UN	30,000	12,1550	364,65
	268	3657	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N° 16	UN	80,000	1,1230	89,84
	269	692	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 12	UN	80,000	0,9000	72,00
	270	2227	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 14	UN	80,000	0,9120	72,96
	271	1741	SONDA URETRAL 04	UN	100,000	0,5520	55,20
	272	379	SONDA URETRAL 08	UN	100,000	0,5250	52,50
	273	3226	SONDA URETRAL 12	UN	500,000	0,5520	276,00
	274	1742	SONDA URETRAL 14	UN	500,000	0,5640	282,00
	275	1743	SONDA URETRAL 16	UN	100,000	0,6070	60,70
	276	664	SORO FISIOLÓGICO 125 ML	UN	5.000,000	2,6910	13.455,00
	277	462	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	UN	3.000,000	3,1180	9.354,00
	278	206	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	UN	3.000,000	4,5000	13.500,00
	279	3289	SORO FISIOLÓGICO DE 1000 ML	UN	1.000,000	4,8000	4.800,00
	280	911	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	UN	1.000,000	3,4290	3.429,00
	281	15	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	UN	1.000,000	4,3540	4.354,00
	282	3658	SORO GLICOSADO 1000 ML	UN	400,000	5,3830	2.153,20
	283	13	SORO GLICOSADO 100ML	UN	500,000	2,9050	1.452,50
	284	1194	SORO GLICOSADO 250 ML	UN	1.000,000	3,0690	3.069,00
	285	169	SORO GLICOSADO 500ML	UN	1.000,000	3,4985	3.498,50
	286	569	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	UN	800,000	3,5770	2.861,60
	287	1872	SULFA BACTRIM 800MG	CPR	800,000	0,1685	134,80
	288	2920	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	TB	100,000	5,2370	523,70
	289	1873	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	AMP	500,000	10,2860	5.143,00
	290	1905	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	FRA	12,000	1,4270	17,12
	291	2741	SULFATO DE TERBUTALINA	AMP	200,000	2,6400	528,00
	292	658	SUSTRATE 10MG	CPR	60,000	0,4450	26,70
	293	3227	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	UN	500,000	2,7300	1.365,00
	294	3228	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	UN	500,000	2,4690	1.234,50
	295	3229	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	UN	500,000	2,4690	1.234,50
	296	1758	TAMPA PARA SCALP	UN	3.000,000	0,3510	1.053,00
	297	3659	TENOXICAN ENDOVENOSO	AMP	300,000	7,8860	2.365,80
	298	2057	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	UN	300,000	0,0780	23,40
	299	203	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO N° 204 ESTERILIZÁVEL	M	15,000	9,1890	137,84
	300	3660	UMIDIFICADOR MEDICINAL	UN	30,000	10,8390	108,39
	301	288	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	L	8,000	36,8570	294,86
	302	3661	VITAMINA C	AMP	1.000,000	1,0630	1.063,00
<b>TOTAL DO PROCESSO:</b>							<b>418.910,78</b>
<b>TOTAL:</b>							<b>418.910,78</b>





## Hospital Municipal Bom Jesus - Irineópolis SC

---

**De:** Lizandra - Vendas Mcsurgical <vendas@mcsurgical.com.br>  
**Enviado em:** quinta-feira, 29 de setembro de 2016 14:58  
**Para:** 'Hospital Municipal Bom Jesus - Irineópolis SC'  
**Assunto:** RES: COTAÇÃO PARA LICITAÇÃO



Boa tarde

Não comercializamos estes itens.

**Att.**

**Lizandra Rodrigues**

**Setor de licitações | Grupo e-Innovatio**

(MC Surgical • e-Innovatio • CV Medical • Soft Surgical)

Tempo Largo – PR

+55 41 3393-1840 (office)

+55 41 8711-7977 (mobile)

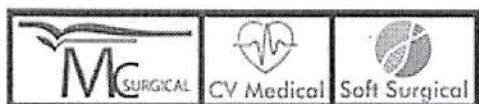
[licitacao@mcsurgical.com.br](mailto:licitacao@mcsurgical.com.br)

[www.e-innovatio.com.br](http://www.e-innovatio.com.br)

[www.mcsurgical.com.br](http://www.mcsurgical.com.br)

# e-innovatio

INSPIRING IDEAS, BUILDING VALUES



MC Surgical, CV Medical e Soft Surgical são empresas do Grupo e-Innovatio!

\*\*\*Essa informação pode ser confidencial. O uso dessa informação por alguém que não seja o destinatário definido é proibido. Caso você a receba por engano, por favor, informe o remetente e apague qualquer registro dessa mensagem.\*\*\*

\*\*\*This information may be confidential and/or privileged. Use of this information by anyone other than the intended recipient is prohibited. If you receive this in error, please inform the sender and remove any record of this message.\*\*\*

---

**De:** Hospital Municipal Bom Jesus - Irineópolis SC [mailto:hospital@irineopolis.sc.gov.br]

**Enviada em:** quinta-feira, 29 de setembro de 2016 10:23

**Para:** Amanda Zanin (MC Surgical) <vendas1@mcsurgical.com.br>; vendas@mcsurgical.com.br

**Cc:** cristkruger@yahoo.com.br

**Assunto:** COTAÇÃO PARA LICITAÇÃO

Bom dia!

Estou realizando cotação para licitação de material e medicamentos que iremos realizar em breve.

Gostaria muito de poder contar com a sua cotação, para podermos licitar por um preço justo.

Fico no aguardo.

Atenciosamente,

Silvana Rodrigues da Silva  
Hospital Municipal Bom Jesus  
047 3625 1122





## Hospital Municipal Bom Jesus - Irineópolis SC

De: Cotacao- Dimaster <cotacao@dimaster.com.br>  
Enviado em: quinta-feira, 29 de setembro de 2016 11:20  
Para: hospital@irineopolis.sc.gov.br  
Assunto: Re: COTAÇÃO PARA LICITAÇÃO



**PEDIMOS GENTILMENTE, QUE ACESSE NOSSO SITE, [www.dimaster.com.br](http://www.dimaster.com.br), clique no link minha conta – ainda não sou cliente – preencha os dados e solicite cadastro;**

**\*\* Aguarde receber o e-mail que pede para clicar no link para ativar a conta, para concluir o cadastro e, a partir daí, utilizar os serviços;**

**\*\* PARA EVITAR TRANSTORNOS, UTILIZAR O NAVEGADOR `GOOGLE CHROME`, mais compatível com todas as versões dos sites.**

**Um cnpj serve apenas para um cadastro;**

**Comece seu orçamento em `398 produtos cadastrados, acessar lista` - no item desejado, adicione a quantidade – clique em adicionar ao orçamento..., isto para todos os itens - concluir – escolha `estimativa p licitação`, conclua novamente.**

**\*\* Após este procedimento, aguarde alguns minutos, acesse o site, e ao se logar, no link, `Orçamentos/ Tomadas de Preços, você encontra o orçamento respondido.**

**OBS: o orçamento NÃO é enviado por e-mail, apenas no site;**

**APROVEITE A FACILIDADE EM SOLICITAR ORÇAMENTOS PREVIOS, QUE ESTAO SENDO REALIZADOS ATRAVES DO SITE.**



**Vânia Zampieri**

Cotação | Vendas

Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe | **Fone: (54)3523-2600**

[www.dimaster.com.br](http://www.dimaster.com.br) |  [facebook.com.br/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)



**From:** Vendas

**Sent:** Thursday, September 29, 2016 10:28 AM

**To:** cotacao@dimaster.com.br

**Subject:** Fw: COTAÇÃO PARA LICITAÇÃO



# Francieli L. Mileski

Cotação | Vendas

Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe | **Fone: (54)3523-2600**

www.dimaster.com.br |  facebook.com.br/dimastermedicamentos



**From:** Hospital Municipal Bom Jesus - Irineópolis SC

**Sent:** Thursday, September 29, 2016 10:10 AM

**To:** Vendas

**Subject:** COTAÇÃO PARA LICITAÇÃO

*Bom dia!*

*Estou realizando cotação para licitação de material e medicamentos que iremos realizar em breve.*

*Gostaria muito de poder contar com a sua cotação, para podermos licitar por um preço justo.*

*Fico no aguardo.*

*Atenciosamente,*

*Silvana Rodrigues da Silva  
Hospital Municipal Bom Jesus  
047 3625 1122*



## Hospital Municipal Bom Jesus - Irineópolis SC

De: Juliano de lacerda <juliano.promefarma@hotmail.com>  
Enviado em: segunda-feira, 8 de agosto de 2016 09:02  
Para: Silvana hospital bom jesus - Irineopolis  
Assunto: Orçamento de medicamentos - Hospital bom Jesus



Bom dia Silvana

Segue abaixo orçamento conforme solicitado.

- \* 50 unidades de bolsa coletora de urina sistema fechado; Não temos
- \* 05 ampolas de mononitrato de isossorbida; Não temos
- \* 50 ampolas de citrato de fentanila 10 ml; cx c/50 R\$ 80,00
- \* 30 ampolas/frasco de succinicolina 500 mg EV; R\$ 9,90
- \* 30 frascos de cetamina injetável; Não temos
- \* 50 ampolas de midazolam; ampola 3 ml cx c/100 R\$ 96,00
- \* 80 unidades de equipo para sonda nasogástrica; Não temos
- \* 04 unidades de regulador de oxigênio medicinal; Não temos
- \* 100 frascos de ampicilina 500 mg; Não temos
- \* 100 pares de luva estéril n° 6,0; Não temos
- \* 50 ampolas de aerolim injetável; Não temos
- \* 30 unidades de equipo para bomba de infusão marca samtronic; Não temos
- \* 30 unidades de equipo para bomba de infusão universal. Não temos

Att

**Juliano de Lacerda**

*Analista de Vendas e Licitações*

[juliano.promefarma@hotmail.com](mailto:juliano.promefarma@hotmail.com)

**Fone/whatsapp - (41) 9637-9108**

Promefarma Distribuidora de Medicamentos  
.da

Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847

CNPJ.: 81.706.251/0001-98

CEP.: 80220-410 - Curitiba/PR

---

From: hospital@irineopolis.sc.gov.br

To: vendas02@metromed.com.br; vendas1@altermed.com.br; juliano.promefarma@hotmail.com;  
angeomed@netconta.com.br; faturamento@dimaster.com.br; faturamento@sulmedic.com

Subject: COTAÇÃO DE PREÇO.

Date: Mon, 8 Aug 2016 08:54:12 -0300

Bom dia!



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554



RIO DO SUL - SC

## Orçamento Nr. 24157

Cliente.....Hospital Municipal Bom Jesus  
Endereço..... Rua Parana  
Município..... IRINEOPOLIS  
Att.Sr(a).....**SETOR DE COMPRAS**

Cód..... 0115  
Fone..... (47)3625-1123  
Fax..... (47)3625-1123  
CNPJ/CPF... 83.145.375/0001-77

- SC

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	Coletor Urina 2000 MI Sist. Fechado	50	UND	4,50300	225,15
2	Isossorbida Injetavel 10 Mg/MI 01 MI	5	AMP	3,06400	15,32
	Fentanila Citrato 78,5MCG ou 50MCG/ML Inj. 10MI A1	50	AMP	2,76600	138,30
4	Midazolam 5Mg/MI (15Mg) 03 MI Inj (B1)	50	AMP	1,88600	94,30
5	Equipo P/Nutricao Enteral Papel Grau Cirurgico	80	UND	1,57100	125,68
6	Fluxometro De Oxigenio (Verde)	4	UND	43,56800	174,27
7	Salbutamol Injetavel 0,5Mg/MI 01MI (IM/IV/SC)	50	AMP	1,88600	94,30
8	Fenobarbital Sódico Inj 100Mg/MI 2 ML Uso IM/IV B1	50	AMP	2,13700	106,85
9	Prometazina 50 Mg 02MI	100	AMP	2,62400	262,40
		439	<b>Total:</b>		<b>1.236,57</b>

### ATENÇÃO !!!

Obs: O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque, existindo a possibilidade de não possuir o saldo necessário em caso de pedido, o presente não garante entrega imediata.

### Condições de Fornecimento:

Pagamento..... 30 - 30DD

Frete.....Incluso (VERIFICAR FATURAMENTO MÍNIMO)

Prazo Entrega.....Imediata (MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE)

V. Validade Proposta. 10 (dez) dias

Sendo o que temos a oferecer para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Atenciosamente,

**Cristiane**

Rio do Sul (SC), 17/08/2016

**Representante do Setor:**

**Renato Fronza**

**Fone: (47)9941-8850**

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comum 105332-8 - Especial 121320-5 - Correlatos 804483-1 - Cosméticos: 206556-7 - Saneantes: 305237-7

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

**Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004**

altermed@altermed.com.br





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554



RIO DO SUL - SC

## Orçamento Nr. 24925

Cliente.....Hospital Municipal Bom Jesus  
Endereço.....Rua Parana  
Município..... IRINEOPOLIS  
Att.Sr(a).....**SETOR DE COMPRAS**

Cód..... 0115  
Fone..... (47)3625-1123  
Fax..... (47)3625-1123  
CNPJ/CPF... 83.145.375/0001-77

- SC

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde por CX	Marca	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	Dipirona Sodica 500Mg/MI Injetavel 02 MI	120	Teuto	240	AMP	0,50300	120,72
2	Dipirona Sodica 500Mg/MI Injetavel 05 MI	100	Hypofarma	200	AMP	1,22600	245,20
	Glicose Hipertonica 25% 10 MI	200	Isofarma	200	AMP	0,34100	68,20
4	Metoclopramida 10 Mg 02 MI	240	Isofarma	240	AMP	0,40900	98,16
5	Clorpromazina Injet (IM) 25 Mg 05 MI (C1)	50	Hypofarma	50	AMP	1,28900	64,45
6	Soro Sist Fechado Fisiologico 0,9% 0500 MI	25	Segmenta-Eurofal	100	UND	3,63000	363,00
				1.030	<b>Total:</b>		<b>959,73</b>

### ATENÇÃO !!!

Obs: O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque, existindo a possibilidade de não possuir o saldo necessário em caso de pedido, o presente não garante entrega imediata.

### Condições de Fornecimento:

Pagamento..... 30 - 30DD

Frete.....Incluso (VERIFICAR FATURAMENTO MÍNIMO)

Prazo Entrega.....Imediata (MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE)

Validade Proposta. 10 (dez) dias

Sendo o que temos a oferecer para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Atenciosamente,

**Cristiane**

Rio do Sul (SC), 18/11/2016

Representante do Setor:

**Renato Fronza**

**Fone: (47)9941-8850**

### ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 105332-8 - Especial 121320-5 - Correlatos 804483-1 - Cosméticos: 206556-7 - Saneantes: 305237-7

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

**Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004**

altermed@altermed.com.br



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC



## Orçamento Nr. 24448

**Cliente.....Hospital Municipal Bom Jesus**  
Endereço.....Rua Parana  
Município.....IRINEOPOLIS  
**Att.Sr(a).....SETOR DE COMPRAS**

Cód..... 0115  
Fone..... (47)3625-1123  
Fax..... (47)3625-1123  
CNPJ/CPF... 83.145.375/0001-77  
- SC

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Marca	Qtde	U.M.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	Papel Crepado Branco/Verde 030 X 030Cm 500 Fls	Hospflex	1	CX	67,34000	67,34
2	Papel Crepado Branco/Verde 050 X 050Cm 500 Fls	Hospflex	1	CX	181,46600	181,47
4	Papel Crepado Branco/Verde 060 X 060Cm 500 Fls	Hospflex	1	CX	247,28400	247,28
5	Papel Crepado Branco/Verde 075 X 075 Cm 250 Fls	Hospflex	1	CX	212,14300	212,14
6	Papel Crepado Branco/Verde 090 X 090 Cm 100 Fls	Hospflex	1	CX	106,92000	106,92
	Papel Crepado Branco/Verde 120 X 120Cm 100 Fls	Hospflex	1	CX	190,08000	190,08
<b>6 Total:</b>						<b>1.005,23</b>

### ATENÇÃO !!!

Obs: O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque, existindo a possibilidade de não possuir o saldo necessário em caso de pedido, o presente não garante entrega imediata.

### Condições de Fornecimento:

Pagamento..... 30 - 30DD

Frete.....Incluso (VERIFICAR FATURAMENTO MÍNIMO)

Prazo Entrega.....Imediata (MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE)

Validade Proposta. 10 (dez) dias

Sendo o que temos a oferecer para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Atenciosamente,

**Cristiane**

Rio do Sul (SC), 19/09/2016

**Representante do Setor:**

**Renato Fronza**

**Fone: (47)9941-8850**

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comum 105332-8 - Especial 121320-5 - Correlatos 804483-1 - Cosméticos: 206556-7 - Saneantes: 305237-7

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

**Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004**

altermed@altermed.com.br





Data: 15/09/2016

**ORÇAMENTO: 3753**

A/C: SILVANA



**Empresa:** 1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** Rua Pedro Ramires de Mello , nº 474  
**Bairro:** Centro  
**Cidade/UF:** PATO BRANCO / PR  
**Fone/Fax:** (46)3224-7700

**CEP:** 85502-050

**Cliente:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS - 00005810  
**Endereço:** AVENIDA 22 DE JULHO Nº 1080  
**Cidade:** IRINEOPOLIS  
**CNPJ:** 06.089.125/0001-16  
**Fone:**  
**Cond. Pgto.:** A DEFINIR  
**Vendedor:** 12 - THAIS FERNANDES

**Data:** 15/09/2016

**Bairro:** CENTRO

**UF:** SC

**Insc. Est.:** ISENTO

**Fax:**

**Validade:** 18/09/2016

**Prazo Entrega:** 02 DIAS

**Fat. Mínimo:** 600,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1 5918	CLOR DE SODIO 0,9% 500ML C/30 BOLSAS	HALEX ISTAR	200	BOL	3,3180	663,60
2 10786	CLOR DE SODIO 0,9% 250ML C/50 BOLSAS	HALEX ISTAR	100	BOL	2,7121	271,21
3 6502	CLOR DE SODIO 0,9% 100ML C/100 BOLSAS	HALEX ISTAR	300	BOL	2,2361	670,83
4 7086	GLICOSE 5% 500ML C/20 BOLSAS IV	JP	80	BOL	3,6643	293,14

**Valor da Mercadoria:** 1.898,78

**Total do Orçamento:** 1.898,78

**Observação:** NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS DE MEDICAMENTOS/ NÃO ASSEGUAMOS ESTOQUE.

**Usuário TMK:** THAIS FERNANDES

**Email:** licitacao@1000medic.com.br

**Fone:** (46)3224-7700

RECEBEMOS DE METROMED COM.DE MAT. MÉD.HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 34917

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR: HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS



**METROMED COM.DE MAT.  
MED.HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918  
FUNDO CANOAS  
CEP: 89163-920 - RIO DO SUL - SC  
Telefone: 47 3531-9800

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA **1**  
1- SAÍDA  
Nº: 34917  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



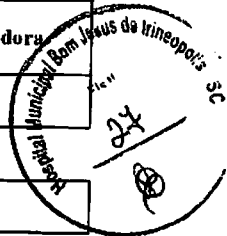
CHAVE DE ACESSO

4216 0883 1570 3200 0122 5500 1000 0349 1715 6669 2592

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342160092283245 2016-08-09T16:18:36-03:00



NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA

INSCR. ESTADUAL

2522-44710

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL

HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ

83.145.375/0001-77

DATA DA EMISSÃO

09/08/2016

ENDEREÇO

RUA PARANA 168

BARRIO

CENTRO

CEP

89440-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

10/08/2016

MUNICÍPIO

IRINEÓPOLIS

FONE/FAX

47 3625-1122

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

16:16:31

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
34917-1	APRESENTAÇÃO	314,00			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VAL	IMP. IMPORTAÇÃO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	139,00	23,63	0,00	0,00	314,00
VALOR DO IPI II	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	9 - SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX		0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7914	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000ML Lote = 20150516	90189099	040	5102	UN	30,000	3,50	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
441	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5 Lote = NH068	40151100	000	5102	PR	100,000	1,39	139,00	139,00	23,63	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 11,46 (3,64% ) Federais (Icme Propria) Valor Aproximado dos Tributos R\$ 23,63 (7,52% ) Estaduais (Icme Propria) PEDIDO: 66036  COMPRA DIRETA - 29/9/2016 AI 4449/2016 - EMPENHO ORD. 507 - BB BESCAG: 5221-3 CC 282126-5 Vendedor: 3543 - ALESSANDRO DOS SANTOS LEAL. Hora: 16:17:54	



RECEBEMOS DE METROMED COM.DE MAT. MÉD.HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 34963

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS



**METROMED COM.DE MAT.  
MED.HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918  
FUNDO CANOAS  
CEP: 89163-920 - RIO DO SUL - SC  
Telefone: 47 3531-9800

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA **1**  
1- SAÍDA

Nº: 34963

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4216 0883 1570 3200 0122 5500 1000 0349 6312 3901 9278

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342160094909946 2016-08-16T08:52:40-03:00



NATUREZA DE OPERAÇÃO

5405 VENDA C/SUBST TRIBUTARIA

INSCR. ESTADUAL

252244710

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ

83.145.375/0001-77

DATA DA EMISSÃO

16/08/2016

ENDEREÇO

RU A PARANA 168

BAIRRO

CENTRO

CEP

89440-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

17/08/2016

MUNICÍPIO

IRINEÓPOLIS

FONE/FAX

47 3625-1122

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

08:17:52

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
34963-1	APRESENTAÇÃO	205,00			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR	VALOR	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	9 - SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VL		0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CFOP	UN	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI
7720	PAPEL TOALHA Lote = CREME	48182000	060	5405	PC	4,000	4,10	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00
7720	PAPEL TOALHA Lote = CREME	48182000	060	5405	PC	23,000	4,10	94,30	0,00	0,00	0,00	0,00
7720	PAPEL TOALHA Lote = CREME	48182000	060	5405	PC	23,000	4,10	94,30	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 7,48 (3,64% ) Federais Fonte Propria  
IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB ANEXO 3 DO RICMS-SC PEDIDO: 66009

RESERVADO AO FISCO

PREGÃO PRESENCIAL / 3/2015 Empenho 503 - AF: 447/2016 - BB BESC

AG: 5221-3 (C/C 282) 26-5

Vendedor: 3543 - ALESSANDRO DOS SANTOS LEAL

Hora: 08:52:38

RECEBEMOS DE METROMED COM.DE MAT. MÉD.HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 34964

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS



**METROMED COM.DE MAT. MED.HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918  
FUNDO CANOAS  
CEP: 89163-920 - RIO DO SUL - SC  
Telefone: 47 3531-9800

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA **1**  
1- SAÍDA  
Nº: **34964**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **1/1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4216 0883 1570 3200 0122 5500 1000 0349 6417 9305 5119

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342160094910686 2016-08-16T08:53:41-03:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA

5405

INSCR. ESTADUAL

252244710

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ

83.145.375/0001-77

DATA DA EMISSÃO

16/08/2016

ENDEREÇO

RUA PARANA 168

BAIRRO

CENTRO

CEP

89440-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

17/08/2016

MUNICÍPIO

IRINEÓPOLIS

FONE/FAX

47 3625-1122

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

08:19:29

EXATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
34964-1	APRESENTAÇÃO	1.118,05			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR	IMP. IMPORTAÇÃO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		230,10	39,12	0,00	0,00	1.118,05
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.118,05	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	9 - SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VL		0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7306	COLETOR MATERIAIS PERIUCORTANTES 13LT	48191000	000	5102	UN	30,000	2,87	86,10	86,10	14,64	0,00	17,00	0,00
Lote = 13LITROS													
8894	ESTRADA RAO IMPERMEAVEL 10 X 4,5	30051090	560	5405	UN	50,000	4,62	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote = 1MSA14233													
9148	BITA MICROPORE 2,5 X 4,5	30051090	260	5405	RL	30,000	1,12	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote = 160L051													
3450	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA	40151900	260	5405	CX	15,000	17,89	268,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote = 2768741													
6021	TAMPA B/SCALP BICO ROSCA	39235000	000	5102	UN	800,000	0,18	144,00	144,00	24,48	0,00	17,00	0,00
Lote = 32847													
807	COMPRESSA DE G AZE 7,5 X 7,5 13F	30059090	040	5102	PC	50,000	7,10	355,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote = 316E													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 40,81 (3,65% ) Federais Fonte Propria

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 39,12 (3,49% ) Estaduais Fonte Propria

IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB ANEXO 3 DO RICMS-SC PEDIDO: 65997

RESERVADO AO FISCO

PREGÃO PRESENCIAL / 3/2015 Empenho ord.494AF438/2016 - BB BESC

AG: 5221-3/C/C 282126-5

Vendedor: 3543 - ALESSANDRO DOS SANTOS LEAL

Hora: 08:53:05



RECEBEMOS DE METROMED COM.DE MAT.MÉD.HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 35052

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR: HOSPITAL MUN BOM JESUS



**METROMED COM.DE MAT.  
MED.HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918  
FUNDO CANOAS  
CEP: 89163-920 - RIO DO SUL - SC  
Telefone: 47 3531-9800

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA **1**  
1- SAÍDA  
Nº: 35052  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4216 0883 1570 3200 0122 5500 1000 0350 5211 1124 8493

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342160097807945 2016-08-23T08:40:30-03:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MERCADORIA

INSCR. ESTADUAL  
252244710

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO: REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL

HOSPITAL MUN BOM JESUS

CNPJ

83.145.375/0001-77

DATA DE EMISSÃO

23/08/2016

ENDEREÇO

RU A PARANA 168

BAIRRO

CENTRO

CEP

89440-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

24/08/2016

MUNICÍPIO

IRINEÓPOLIS

FONE/FAX

47 3625-1122

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

08:10:36

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
35052-1	APRESENTAÇÃO	1.101,60			0,00			0,00

CALCULO DO IMPOSTO

VAL. IMP. IMPORTAÇÃO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	1.101,60	187,27	0,00	0,00	1.101,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.101,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CUNHA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	9 - SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0901	VALVULA REGULADORA P/ OXIGENIO C/ FLU E MANO	90262090	000	5102	UN	4,000	275,40	1101,60	1.101,60	187,27	0,00	17,00	0,00
Lote = 297													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 40,21 (3,65%) Federais Fonte Propria Valor Aproximado dos Tributos R\$ 187,27 (16,99%) Estaduais Fonte Propria PEDIDO: 66038  COMPRA DIRETA 300/2016 - AF 450/2016 - EMPENHO ORD. 508 - BB BESCAG: 5221-3/C/C 282126-5 Vendedor: 3543 - ALESSANDRO DOS SANTOS LEAL Hora: 08:39:48	

RECEBEMOS DE METROMED COM DE MAT. MÉD. HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 35824

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR: HOSPITAL MUN BOM JESUS



**METROMED COM DE MAT MED HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANCA 1918  
FUNDO CANOAS  
CEP: 89163-920 - RIO DO SUL - SC  
Telefone: 47 3531 9800

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA **1**  
1- SAÍDA  
Nº: 35824  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4216 1083 1570 3200 0122 5500 1000 0358 2412 1376 9851

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342160125173343 2016-10-25T09:59:09-02:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5405 VENDA C/SUBST TRIBUTARIA

INSCR. ESTADUAL

252244710

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO: REMETENTE

NÚMERAÇÃO SOCIAL

HOSPITAL MUN BOM JESUS

CNPJ

83.145.375/0001-77

DATA DA EMISSÃO

25/10/2016

ENDEREÇO

RUA PARANA 168

BAIRRO

CENTRO

CEP

89440-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

26/10/2016

MUNICÍPIO

IRINEÓPOLIS

FONE/FAX

47 3625-1122

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

09:31:52

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
35824-1	APRESENTAÇÃO	123,00			0,00			0,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR	IMP. IMPORTAÇÃO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	9 - SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VL		0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO(S) SERVIÇO(S)

COBRO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Q'DE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA	
7720	PAPEL TOALHAS SIMPLES	48182000	060	5405	PC	30,000	4,10	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Imp = CRFMI												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.49 (3,65% ) Federais Fonte Propria IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB ANEXO 3 DO RICMS-SC PEDIDO: 67615  PRE-GÃO PRESENCIAL / 3/2015 AF 635/2016 Empenho ord.716 - BB BESC AG- 5221-3 C/C 282126-5 Vendedor: 3543 - ALESSANDRO DOS SANTOS LEAL Hora: 09:59:11	



RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:  
**Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**



**NF-e**  
**NÚMERO 141524**  
**SÉRIE 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
 Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas  
 RIO DO SUL - SC  
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 141524**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO: **4216 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1415 2416 4040 8808**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros**

NÚMERO PROTOCOLO: **342160132048362 09/11/2016 11:22:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253.148.995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **00.802.002/0001-02**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**Hospital Municipal Bom Jesus**  
 Rua Parana, 168  
 Centro  
 IRINEOPOLIS

CNPJ: **83.145.375/0001-77**  
 CEP: **89440-000**  
 FONE / FAX: **(47)3625-1123** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO: **09/11/2016**  
 DATA DE ENT / SAI: **09/11/2016**  
 HORA DE SAÍDA: **11:22:15**

**FATURA / DUPLICATA**

DATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
09/12/2016	09/12/2016	101,80									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 38,96	R\$ 6,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,92	R\$ 101,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 101,80

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

**Michels Log e Transportes Ltda Epp**  
 Rua Francisco Pedro Machado, 333-A  
 SAO JOSE

FRETE POR CONTA: **0-Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: **SC** CNPJ / CPF: **76.875.491/0001-86**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **251773558**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **Volume (s)** MARCA: NÚMERO DO PEDIDO: **165344** PESO BRUTO: **2,000** PESO LÍQUIDO: **2,000**

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CD	PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C135C	2590	Equipo Para Nutricao Enteral L:SENKG011 V:04/21	90189010	040	5102	UND	40,0000	1,57100	62,84	0,00	0,00		0,00	
C132C	2580	Frasco de Nutricao Enteral L:00516 V:05/21	96091000	000	5102	UND	40,0000	0,97400	38,96	38,96	6,62		17,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **CST 000=Icms Normal ; CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 ; CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87 -02 ; CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: BRASIL: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. AF - Autorizacao de Fornecimento n.:658/2016 - Pedidos: 165344 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosmeticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 8,92**

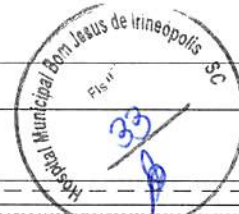
RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:  
**Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**NF-e**

NÚMERO **141525**

SÉRIE **1**

**ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA**



Estrada Boa Esperanca, 2320.  
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC  
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

PHONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA **1**  
1-SAIDA

Nº **141525**

SÉRIE **1**

FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4216 1100 8020 0200 0102 5500 1000 1415 2514 5075 4087**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

**342160132048351 09/11/2016 11:22:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Municipal Bom Jesus

CNPJ

83.145.375/0001-77

ENDEREÇO

Rua Parana, 168

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89440-000

MUNICÍPIO

IRINEOPOLIS

PHONE / FAX

(47)3625-1123

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

09/11/2016

DATA DE ENT / SAI

09/11/2016

HORA DE SAÍDA

11:22:14

**FATURA / DUPLICATA**

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
141525PG1	09/12/2016	39,26									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 39,26	R\$ 6,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,11	R\$ 39,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,26

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

NOME SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Michels Log e Transportes Ltda Epp	0-Emitente				76.875.491/0001-86
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Francisco Pedro Machado, 333-A	SAO JOSE	SC	251773558		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume (s)		165345	2,000	2,000

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CDG. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
S103S1117	Detergente Enzimatico Solucao L:4885 V:08/18	35079019	000	5102	LT	2,0000	19,63000	39,26	39,26	6,67		17,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal ; CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 ; CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87  
-02 ; CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: BRASIL: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 /  
BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4.  
AP - Autorizacao de Fornecimento n.:659/2016 - Pedidos: 165345 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA  
ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA:  
Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosmeticos 2065567 -  
Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 8,11

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:  
**Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
 NÚMERO **140067**  
 SÉRIE **1**



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
 Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas  
 RIO DO SUL - SC  
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 N° **140067**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**4216 1000 8020 0200 0102 5500 1000 1400 6716 7280 2627**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros**  
 NÚMERO PROTOCOLO: **342160124716619 24/10/2016 14:08:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253.148.995**  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **00.802.002/0001-02**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **Hospital Municipal Bom Jesus**  
 ENDEREÇO: **Rua Parana, 168**  
 MUNICÍPIO: **IRINEOPOLIS**  
 BAIRRO / DISTRITO: **Centro**  
 FONE / FAX: **(47)3625-1123**  
 UF: **SC**  
 CNPJ: **83.145.375/0001-77**  
 CEP: **89440-000**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **251773558**

DATA EMISSÃO: **24/10/2016**  
 DATA DE ENT / SAÍ: **24/10/2016**  
 HORA DE SAÍDA: **14:11:17**

**FATURA / DUPLICATA**

DUPLICATA	EMPENHO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
067P01	23/11/2016	26,91									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SEU
R\$ 26,91	R\$ 4,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,57	R\$ 26,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,91

**TRANSPORTADOR / VOLUME**  
 RAZÃO SOCIAL: **Michels Loq e Transportes Ltda Epp**  
 ENDEREÇO: **Rua Francisco Pedro Machado, 333-A**  
 MUNICÍPIO: **SAO JOSE**  
 UF: **SC**  
 CNPJ / CPF: **76.875.491/0001-86**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **251773558**

QUANTIDADE: **1**  
 ESPÉCIE: **Volume (s)**  
 MARCA: **164160**  
 NÚMERO DO PEDIDO: **164160**  
 PESO BRUTO: **1,000**  
 PESO LÍQUIDO: **1,000**

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

QNTD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C179C2169	Sonda Aspiracao Traqueal N. 04 L:32974 V:07/19	90183929	000	5102	UND	30,0000	0,44700	13,41	13,41	2,27		17,00	
C179C2170	Sonda Aspiracao Traqueal N. 06 L:32975 V:07/19	90183929	000	5102	UND	30,0000	0,45000	13,50	13,50	2,30		17,00	

**DADOS ADICIONAIS**

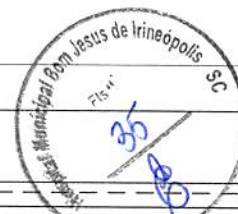
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **CST 000=Icms Normal ; CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 ; CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. Pregao Presencial (Registro Precos): 003/2015 (9106) - Contrato Interno n. 8207 - AF - Autorizacao de Fornecimento 633/2016 - Pedidos: 164160 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 4,57**

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:  
**Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**NF-e**  
 NÚMERO **140066**  
 SÉRIE **1**

<p><b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>                  Estrada Boa Esperanca, 2320.                  Fundo Canoas                  RIO DO SUL - SC                  C.N.P.J. 00.802.002/0001-02                  FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/>                  1 - SAIDA <input type="checkbox"/></p> <p><b>Nº 140066</b>                  SÉRIE <b>1</b>                  FOLHA 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO  <b>4216 1000 8020 0200 0102 5500 1000 1400 6618 4777 6576</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO                  Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 00.802.002/0001-02</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>Nome / Razão Social: <b>Hospital Municipal Bom Jesus</b>                  CNPJ: <b>83.145.375/0001-77</b></p>		<p>DATA EMISSÃO  <b>24/10/2016</b></p>
<p>Endereço: <b>Rua Parana, 168</b>                  Centro                  IRINEOPOLIS</p>		<p>DATA DE ENT / SAT  <b>24/10/2016</b></p>
<p>Bairro / Distrito: <b>Centro</b>                  CEP: <b>89440-000</b></p>		<p>HORA DE SAÍDA  <b>14:11:16</b></p>
<p>FONE / FAX: <b>(47)3625-1123</b>                  UF: <b>SC</b>                  INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
140066P01	23/11/2016	459,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO								
VALOR DO CÁLCULO ICMS	R\$ 324,37	VALOR DO ICMS	R\$ 55,14	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	
				VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 55,14		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 459,52
				VALOR DO IPI	R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 459,52

<p>RAZÃO SOCIAL  <b>Michels Log e Transportes Ltda Epp</b></p>		<p>FRETE POR CONTA  <b>0-Emitente</b></p>	<p>CODIGO AMT</p>	<p>PLACA</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ / CPF  <b>76.875.491/0001-86</b></p>
<p>Endereço  <b>Rua Francisco Pedro Machado, 333-A</b></p>		<p>MUNICÍPIO  <b>SAO JOSE</b></p>		<p>UF  <b>SC</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL  <b>251773558</b></p>	
<p>QUANTIDADE  <b>3</b></p>	<p>ESPÉCIE  <b>Volume (s)</b></p>	<p>MARCA</p>	<p>NÚMERO DO PEDIDO  <b>164154</b></p>	<p>PESO BRUTO  <b>21,000</b></p>	<p>PESO LÍQUIDO  <b>21,000</b></p>	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
COB. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CPRO	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M117M1116	Heparina Sodica 5000Ui/0,25Ml Uso Subcutanea L:16010061 V:01/18	30049099	020	5102	AMP	50,0000	4,95000	247,50	174,71	29,69		17,00	
M168M1342	Soro Ringer C/Lactato 500 Ml L:462487 V:08/18	30049099	020	5102	UND	40,0000	2,94700	117,88	83,21	14,15		17,00	
M144M1248	Furosemida Injetavel L:9067073 V:11/17	30049076	020	5102	AMP	180,0000	0,52300	94,14	66,45	11,30		17,00	

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. Pregao Presencial (Registro Precos): 003/2015 (9106) - Contrato Interno n. 8207 - AF - Autorizacao de Fornecimento 632/2016 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 164154 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosmeticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 55,14</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------



RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:  
**Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 134150

SÉRIE 1



<p><b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>                  Estrada Boa Esperanca, 2320.                  Fundo Canoas                  RIO DO SUL - SC                  C.N.P.J. 00.802.002/0001-02                  FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1                  1 - SAIDA 1</p> <p>Nº 134150                  SÉRIE 1                  FOLHA 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO                  4216 0800 8020 0200 0102 5500 1000 1341 5017 5040 2708</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO                  Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 00.802.002/0001-02</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>Hospital Municipal Bom Jesus                  RUA PARANA, 168                  IRINEOPOLIS</p>		<p>CNPJ 83.145.375/0001-77</p> <p>Bairro / Distrito Centro                  CEP 89440-000</p> <p>FONE / FAX (47) 3625-1123 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>DATA EMISSÃO 29/08/2016</p> <p>DATA DE ENT / SAÍ 29/08/2016</p> <p>HORA DE SAÍDA 11:12:41</p>
---	--	---	--

FATURA / DUPLICATA											
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
14150P01	28/09/2016	433,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
VALOR DO ICMS	R\$ 306,17	VALOR DO ICMS	R\$ 52,05	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 52,05	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 433,75
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 433,75

<p>TRANSPORTADOR / VOLUME</p> <p>Michels Log e Transportes Ltda Epp                  Rua Francisco Pedro Machado, 333-A</p>		<p>PRETE POR CONTA 0 - Emitente</p> <p>CODIGO ANTT</p> <p>PLACA</p> <p>UF SC</p> <p>CNPJ / CPF 76.875.491/0001-86</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 251773558</p>	<p>QUANTIDADE 1</p> <p>ESPÉCIE Volume (s)</p> <p>MARCA</p> <p>NÚMERO DO PEDIDO 158398</p> <p>PESO BRUTO 1,000</p> <p>PESO LÍQUIDO 1,000</p>
---	--	---	---

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CPQD	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P101P1010	Citrato de Fentanila Injetavel (A1) L:AS09215 V:08/17	30049099	020	5102	AMP	50,0000	2,76600	138,30	97,62	16,60		17,00	
P109P1058	Midazolam Injetavel 5Mg/ML (B1) L:16L2893 V:04/18	30049069	020	5102	AMP	100,0000	1,88600	188,60	133,13	22,63		17,00	
P105P1047	Fenobarbital Inj 200Mg/2ML (B1) L:16U10314 V:01/18	30049069	020	5102	AMP	50,0000	2,13700	106,85	75,42	12,82		17,00	

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf. Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf. Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub. Tributaria Conf. Convenio 146-09. - Depositar: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. AF - Autorizacao de Fornecimento n.:520/2016 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 158398 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosmeticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 52,05</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
NÚMERO 134147  
SÉRIE 1



<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>		<p><b>HOSPITALAR LTDA</b> Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 CEP 89163-554 FONE (47) 3520-9000</p>	
<p>CHAVE DE ACESSO 4216 0800 8020 0200 0102 5500 1000 1341 4718 8183 0481</p>		<p>Nº 134147 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	
<p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>		<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercado, Adquir. e/ou Receb. Terceiros</p>	
<p>NÚMERO PROTOCOLO 342260100344128 29/08/2016 11:10:46</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.802.002/0001-02</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ 00.802.002/0001-02</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.802.002/0001-02</p>	
<p>ENDEREÇO Hospital Municipal Bom Jesus Rua Parana, 168 Centro CNPJ 89440-000</p>		<p>ENDEREÇO RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO, 333-A MUNICÍPIO SAO JOSE</p>	
<p>DATA EMISSÃO 29/08/2016</p>		<p>DATA DE ENT. / SAÍDA 29/08/2016</p>	
<p>DATA DE SAÍDA 11:12:41</p>		<p>VENCIAMENTO 29/08/2016</p>	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume (s)		15622	1,000	1,000

VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 133,41
BASE DE CÁLCULO ICMS	R\$ 13,41	VALOR DO ICMS	R\$ 2,28	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 6,66	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 133,41

VALOR DO ICMS	R\$ 2,28	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 6,66	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 133,41
---------------	----------	-----------------------------	----------	----------------------	----------	--------------------------	----------	---------------------	------------

VALOR DO ICMS	R\$ 2,28	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 6,66	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 133,41
---------------	----------	-----------------------------	----------	----------------------	----------	--------------------------	----------	---------------------	------------

VALOR DO ICMS	R\$ 2,28	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 6,66	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 133,41
---------------	----------	-----------------------------	----------	----------------------	----------	--------------------------	----------	---------------------	------------

VALOR DO ICMS	R\$ 2,28	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 6,66	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 133,41
---------------	----------	-----------------------------	----------	----------------------	----------	--------------------------	----------	---------------------	------------

VALOR DO ICMS	R\$ 2,28	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 6,66	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 133,41
---------------	----------	-----------------------------	----------	----------------------	----------	--------------------------	----------	---------------------	------------

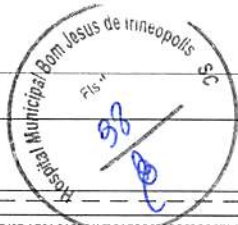
VALOR DO ICMS	R\$ 2,28	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 6,66	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 133,41
---------------	----------	-----------------------------	----------	----------------------	----------	--------------------------	----------	---------------------	------------

INFORMAÇÕES CONSTANTES  
CST 000=Icms Normal; CST 020=Icms Conf. Convenio 52-91; CST 040=Icms Isento Conf. Convenio 01-99,80-02 e 87-02; CST 060=Icms Sub. Tributaria Conf. Convenio 146-09; - Depositari: BSSC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 3078-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. Pregão Presencial (Registro Precos): 003/2015 (9106) - Contrato Interno n. 8207 - Af - Autorização de Fornecimento 435/2016 - Pendencia de Pedido 156622 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACRIEMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 105328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 804831 - Cosméticos 206567 - Sanearios 1052377 - Valor dos Impostos / Total: 6,66



RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:  
**Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
 NÚMERO **134149**  
 SÉRIE **1**



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
 Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas  
 RIO DO SUL - SC  
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 N° **134149**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**4216 0800 8020 0200 0102 5500 1000 1341 4910 7684 1055**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros**  
 Nº PROTOCOLO: **342160100344126 29/08/2016 11:10:46**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253.148.995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **00.802.002/0001-02**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 Hospital Municipal Bom Jesus  
 CNPJ: **83.145.375/0001-77**  
 ENDEREÇO: **Rua Parana, 168** BAIRRO / DISTRITO: **Centro** CEP: **89440-000**  
 MUNICÍPIO: **IRINEOPOLIS** FONE / FAX: **(47)3625-1123** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA EMISSÃO: **29/08/2016**  
 DATA DE ENT / SAÍ: **29/08/2016**  
 HORA DE SAÍDA: **11:12:41**

**FATURA / DUPLICATA**

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
49P01	28/09/2016	509,90									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS COM
R\$ 293,36	R\$ 49,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49,87	R\$ 509,90
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 509,90

**TRANSPORTADOR / VOLUME**  
 Michels Log e Transportes Ltda Epp  
 FRETE POR CONTA: **0-Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF: **76.875.491/0001-86**  
 ENDEREÇO: **Rua Francisco Pedro Machado, 333-A** MUNICÍPIO: **SAO JOSE** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **251773558**  
 QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volume (s)** MARCA: NÚMERO DO PEDIDO: **158391** PESO BRUTO: **1,000** PESO LÍQUIDO: **1,000**

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CDM / EPCOD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M171M1377	Isossorbida Injetavel L:5030002 V:03/17	30049099	020	5102	AMP	50,0000	3,06400	153,20	108,14	18,38		17,00	
M174M1500	Salbutamol Solucao Injetavel L:AH00215 V:12/16	30039049	040	5102	AMP	50,0000	1,88600	94,30	0,00	0,00		0,00	
M108M1048	Prometazina (Fenergan) 50 Mg Injetavel L:16031662 V:03/18	30049075	020	5102	AMP	100,0000	2,62400	262,40	185,22	31,49		17,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CST 000=Icms Normal ; CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 ; CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST 060=Icms Sub Tributaria Conf.Convenio 146-09. - Depositar: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. / / Itens M174M1500 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC  
 Valor Bruto: 113,61 Perc. Desc. ICMS: 17 Valor Líquido: 94,30 AF - Autorizacao de Fornecimento n.:520/2016 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 158391 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 49,87

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:  
**Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

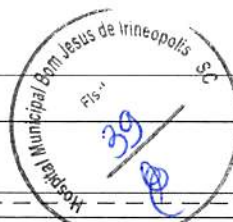
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 134146

SÉRIE 1



<p><b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>                  Estrada Boa Esperanca, 2320.                  Fundo Canoas                  RIO DO SUL - SC                  C.N.P.J. 00.802.002/0001-02                  FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1                  1 - SAIDA 1</p> <p>Nº 134146                  SÉRIE 1                  FOLHA 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO                  4216 0800 8020 0200 0102 5500 1000 1341 4615 1212 8282</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO                  Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 00.802.002/0001-02</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>RAZÃO SOCIAL  <b>Hospital Municipal Bom Jesus</b></p> <p>ENDEREÇO                  Rua Parana, 168</p> <p>MUNICÍPIO                  IRINEOPOLIS</p>		<p>CNPJ                  83.145.375/0001-77</p> <p>BAIRRO / DISTRITO                  Centro</p> <p>FONE / FAX                  (47) 3625-1123</p> <p>UP                  SC</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL                  89440-000</p>	<p>DATA EMISSÃO                  29/08/2016</p> <p>DATA DE ENT / SAÍ                  29/08/2016</p> <p>HORA DE SAÍDA                  11:12:41</p>
---	--	---	---

FATURA / DUPLICATA			
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR
134146F01	28/09/2016	44,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
R\$ 44,00	R\$ 7,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,09	R\$ 44,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,00		

<p>RAZÃO SOCIAL                  Michels Loq e Transportes Ltda Epp</p> <p>ENDEREÇO                  Rua Francisco Pedro Machado, 333-A</p>		<p>FRETE POR CONTA                  0 - Emitente</p> <p>MUNICÍPIO                  SAO JOSE</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p> <p>PLACA</p> <p>UP                  SC</p> <p>CNPJ / CPF                  76.875.491/0001-86</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL                  251773558</p>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume (s)		156560	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
PROD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E139E1567	Mascara Adulta C/Reservatorio L:151019 V:12/79	90192010	000	5102	UND	4,0000	11,00000	44,00	44,00	7,48		17,00	

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. - Depositar: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. Pregao Presencial (Registro Precos): 003/2015 (9106) - Contrato Interno n. 8207 - AP - Autorizacao de Fornecimento 435/2016 - Pedidos: 156560 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACREDITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 9,09</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

## Hospital Municipal Bom Jesus - Irineópolis SC

---

**De:** Paulo Silveira <representante.pauloricardo@gmail.com>  
**Enviado em:** quarta-feira, 19 de outubro de 2016 09:10  
**Para:** hospital@irineopolis.sc.gov.br  
**Assunto:** COTAÇÃO PARA LICITAÇÃO  
**Anexos:** COTAÇÃO PARA LICITAÇÃO DE IRINEOPOLIS.xls



Bom dia, segue anexo cotação para licitação de medicamento.

Grato

--  
Atenciosamente  
Paulo Ricardo Silveira  
Representante  
(47) 8447-9545  
Jaraguá do Sul - SC



BR 480, 795  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700

AO: Hospital Municipal Bom Jesus

A/C: Silvana Rodrigues da Silva

COTAÇÃO PARA LICITAÇÃO

Item	Descrição	Unid.	Qtde.	Valor unit.	Valor total
6	Acebrofilina 25 mg / 5 ml – 120 ml suspensão	FR	200	R\$ 3,336	R\$ 667,20
28	Amiodarona Injetavel	AMPOLA	500	R\$ 0,336	R\$ 168,00
31	Ampicilina 500 mg - Injetável	AMPOLA	800	R\$ 0,188	R\$ 150,72
39	Azitromicina 500 mg	COMP.	1.000	R\$ 0,588	R\$ 588,00
48	Brometo de Ipratropio 0,25mg – gotas 20ml	FR	400	R\$ 0,804	R\$ 321,60
56	Captopril 25 mg	COMP.	2.000	R\$ 0,020	R\$ 40,80
64	Cefalexina 500 mg - comprimido	COMP.	500	R\$ 0,504	R\$ 252,00
65	Cefalotina 1 gr – Frasco	FR	300	R\$ 11,400	R\$ 3.420,00
66	Cefalexina Suspensão Oral 250 mg/5 ml.	FR	20	R\$ 9,456	R\$ 189,12
69	Cetoprofeno 100 mg para uso endovenoso	FR	2.500	R\$ 4,056	R\$ 10.140,00
71	Cimetidina 200 mg	COMP.	500	R\$ 0,109	R\$ 54,60
72	Cinarizina 25 mg	COMP.	600	R\$ 0,120	R\$ 72,00
73	Cilostazol 50 mg	COMP.	200	R\$ 0,250	R\$ 49,92
74	Cilostazol 100 mg	COMP.	200	R\$ 0,238	R\$ 47,52
75	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	COMP.	1.000	R\$ 0,200	R\$ 200,40
79	Clonazepam Gotas.	FR	10	R\$ 1,848	R\$ 18,48
118	Complexo B - Cpr	COMP.	200	R\$ 0,048	R\$ 9,60
119	Complexo B + acido ascórbico + frutose 10 ml	AMPOLA	800	R\$ 2,604	R\$ 2.083,20
120	Complexo B Inj - 2ml	AMPOLA	2.000	R\$ 2,676	R\$ 5.352,00
131	Dexametasona 4 mg – Injetavel	AMPOLA	300	R\$ 1,056	R\$ 316,80
133	Dexametasona Pomada 10 gr	TUBO	30	R\$ 0,958	R\$ 28,73
134	Diazepan 05 mg – cpr	COMP.	800	R\$ 0,0504	R\$ 40,32
137	Diclofenaco Potassico 50 mg	COMP.	5.000	R\$ 0,0276	R\$ 138,00
139	Digoxina 0,25 mg comprimido	COMP.	400	R\$ 0,048	R\$ 19,20
141	Dimeticona 40mg – cpr	COMP.	200	R\$ 0,114	R\$ 22,80
142	Dimeticona gotas 10ml	FR	50	R\$ 0,996	R\$ 49,80
145	Dipirona 500 mg	COMP.	1500	R\$ 0,090	R\$ 135,00
146	Dipirona Gotas 10ml	FR	100	R\$ 0,6876	R\$ 68,76
151	Enoxaparina sódica 60 mg	UNID.	80	R\$ 21,900	R\$ 1.752,00
162	Fenitoína Sódica 50 mg / ml - Ampola	AMPOLA	300	R\$ 1,860	R\$ 558,00
163	Fenobarbital 100 mg	COMP.	200	R\$ 0,118	R\$ 23,52
164	Fenobarbital 200mg/ml	AMPOLA	500	R\$ 1,368	R\$ 684,00
165	Fenobarbital 40mg 4% gotas	FR	2	R\$ 2,040	R\$ 4,08
179	Glibenclamida	COMP.	300	R\$ 0,029	R\$ 8,64
194	Ibuprofeno 100 mg/ml – Frasco com 20 ml.	FR	200	R\$ 2,820	R\$ 564,00
195	Ibuprofeno 600 mg	COMP.	1.000	R\$ 0,096	R\$ 96,00
208	Levofloxacino 500 mg.	COMP.	1.000	R\$ 1,284	R\$ 1.284,00
237	Norfloxacino 400 mg	COMP.	500	R\$ 0,190	R\$ 94,80
240	Omeprazol 40 mg	COMP.	1.000	R\$ 0,210	R\$ 210,00
246	Paracetamol 200mg c/10ml	FR	60	R\$ 0,667	R\$ 40,02
247	Paracetamol 750 mg comprimido	COMP.	2.000	R\$ 0,079	R\$ 158,40
254	Propranolol 40 mg comprimido	COMP.	100	R\$ 0,0264	R\$ 2,64



TOTAL	R\$ 30.124,67
-------	---------------





Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda  
Rodovia BR 480, nº 180 - Centro - Barão de Cotegipe - RS  
Fone (54) 3523-2600

Vânia Zampieri  
cotacao@dimaster.com.br



## ORÇAMENTO Nº 0002421

DATA DE ENVIO: 11/10/2016

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

MODALIDADE DA SOLICITAÇÃO: Estimativa para Licitação

STATUS: RESPONDIDO

### DADOS CLIENTE

Hospital Municipal Bom Jesus

83.145.375/0001-77

Responsavel: Silvana Rodrigues da Silva

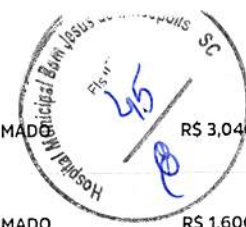
Telefone: (47) 3625-1122

### ORBSERVAÇÕES

## ITENS DO ORÇAMENTO

NOME DO PRODUTO	UND	QTD	MARCA	APRESENTAÇÃO DO ITEM	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 120ML	FR	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,0400	R\$ 1.008,0000
AAS 100MG INFANTIL COMPRIMIDO	CPR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0272	R\$ 54,4000
AGUA BIDEUTILADA INJETAVEL PLASTICO 10ML	AMP	12000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2080	R\$ 2.496,0000
AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	CPR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4800	R\$ 240,0000
AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10ML	AMP	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,2000	R\$ 480,0000
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	CPR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4320	R\$ 216,0000
AMIODARONA INJETAVEL 50MG/ML 3ML	AMP	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,9600	R\$ 1.480,0000
AMOXICILINA SUSPENSAO 50 MG/ML 60ML	FR	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,3600	R\$ 672,0000
AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAP	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1920	R\$ 96,0000
AMPICILINA 500MG CAPSULA	CAP	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2240	R\$ 224,0000
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,6880	R\$ 688,0000
BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSAO 40MG/ML 100ML	FR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,3680	R\$ 1.184,0000
BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO B1***	CPR	60	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0640	R\$ 3,8400
BROMETO DE IPRATROPIO GOTAS 20ML	FR	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,4400	R\$ 576,0000

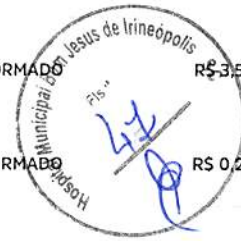




BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 20ML	FR	150	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,0400	R\$ 456,0000
BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML 2ML	AMP	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,6000	R\$ 480,0000
CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CPR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0240	R\$ 48,0000
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO C1***	CPR	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1280	R\$ 25,6000
CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	CPR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,8160	R\$ 408,0000
CEFALOTINA INJETAVEL 1G S/DILUENTE	FA	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,6000	R\$ 1.680,0000
CEFALEXINA SUSPENSAO 250MG/5ML 60ML	FR	20	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,0000	R\$ 160,0000
CETAMINA INJETAVEL 50MG/ML 10ML C1***	FA	100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 75,2000	R\$ 7.520,0000
CETOPROFENO INJETAVEL IV 100MG	FA	2500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,0000	R\$ 10.000,0000
CIMETIDINA INJETAVEL 150MG/ML 2ML	AMP	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,3600	R\$ 2.720,0000
CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO	CPR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1200	R\$ 60,0000
CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2240	R\$ 224,0000
CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 20ML B1***	FR	10	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,0800	R\$ 20,8000
AMBROXOL XAROPE INFANTIL 15MG/5ML 100ML	FR	100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,7600	R\$ 176,0000
AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML 100ML	FR	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,0000	R\$ 600,0000
CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO C1***	CPR	80	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2560	R\$ 20,4800
CLORPROMAZINA INJETAVEL 25MG/5ML C1***	AMP	100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,6000	R\$ 160,0000
COMPLEXO B COMPRIMIDO	CPR	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0640	R\$ 12,8000
COMPLEXO B INJETAVEL 2ML	AMP	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,0400	R\$ 2.080,0000
DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML	AMP	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,0400	R\$ 312,0000
DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML	FR	100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,4400	R\$ 144,0000
DEXAMETASONA CREME 1MG/GR 10GR	TB	30	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,1200	R\$ 33,6000



DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO B1***	CPR	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0480	R\$ 38,4000
DIAZEPAM INJETAVEL 10MG/2ML B1***	AMP	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,8000	R\$ 800,0000
DICLOFENACO RESINATO GOTAS 15MG/ML 20ML	FR	48	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,5200	R\$ 168,9600
DICLOFENACO POTASSICO 50MG COMPRIMIDO	CPR	5000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0592	R\$ 296,0000
DICLOFENACO POTASSICO INJETAVEL 75MG/3ML	AMP	2500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,0400	R\$ 2.600,0000
DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	CPR	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0528	R\$ 21,1200
DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML	AMP	5000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,6880	R\$ 3.440,0000
DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	CPR	1500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1008	R\$ 151,2000
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	CPR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1600	R\$ 80,0000
FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 5ML C1***	AMP	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,8800	R\$ 864,0000
FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO B1***	CPR	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1440	R\$ 28,8000
FENOBARBITAL INJETAVEL 200 MG/ML 1ML B1***	AMP	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,6000	R\$ 800,0000
FENOBARBITAL GOTAS 4% 20ML B1***	FR	2	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,0000	R\$ 8,0000
FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML 2ML	AMP	2500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,8000	R\$ 2.000,0000
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CPR	600	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0416	R\$ 24,9600
GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	CPR	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0320	R\$ 9,6000
HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML 1ML C1***	AMP	600	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,0400	R\$ 624,0000
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO C1***	CPR	100	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1440	R\$ 14,4000
HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML	AMP	80	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 12,0000	R\$ 960,0000
HEPARINA INJETAVEL SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML	AMP	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,6000	R\$ 4.480,0000
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CPR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0288	R\$ 14,4000
HIDROCORTISONA INJETAVEL 500MG S/DILUENTE	FA	1500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,1600	R\$ 12.240,0000



IBUPROFENO SUSPENSAO 20MG/ML 100ML	FR	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,5200	R\$ 704,0000
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2080	R\$ 208,0000
CEFAZOLINA INJETAVEL 1G S/DILUENTE	FA	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,6000	R\$ 2.240,0000
LIDOCAINA GEL 2% 30GR	TUB	20	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,9200	R\$ 38,4000
LIDOCAINA 2% S/V INJETAVEL 20ML	FA	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,5200	R\$ 1.056,0000
ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	CPR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0640	R\$ 32,0000
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15GR	TUB	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,5200	R\$ 760,0000
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	CPR	120	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0752	R\$ 9,0240
NISTATINA SUSPENSAO ORAL 100.000UI 50ML	FR	30	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,7200	R\$ 81,6000
NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	CPR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2080	R\$ 104,0000
OCITOCINA INJETAVEL 5UI/ML 1ML	AMP	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,6000	R\$ 480,0000
OMEPRAZOL 40MG CAPSULA	CPR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3520	R\$ 352,0000
OMEPRAZOL INJETAVEL 40MG 10ML C/ DILUENTE	FA	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,8000	R\$ 6.800,0000
PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 10ML	FR	60	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,7200	R\$ 43,2000
PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	CPR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0640	R\$ 128,0000
POLIVITAMINICO INJETAVEL 10ML (FRUTOVITAM)	AMP	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,2400	R\$ 4.992,0000
RANITIDINA INJETAVEL 50MG/2ML	AMP	4000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,7680	R\$ 3.072,0000
PETIDINA INJETAVEL 50MG/ML 2ML A1***	AMP	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,0800	R\$ 1.040,0000
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SIST. FECHADO	FR	5000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,5600	R\$ 12.800,0000
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SIST. FECHADO	FR	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,8800	R\$ 8.640,0000
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST. FECHADO	FR	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,4800	R\$ 13.440,0000
SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML SIST. FECHADO	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 7,0400	R\$ 7.040,0000



SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML SIST. FECHADO	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,2000	R\$ 3.200,0000
SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML SIST. FECHADO	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,4800	R\$ 4.480,0000
SORO GLICOSADO 05% 250 ML SIST. FECHADO	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,0400	R\$ 3.040,0000
SORO GLICOSADO 05% 500ML SIST. FECHADO	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,4800	R\$ 4.480,0000
SORO RINGER C/LACTADO 500ML SIST. FECHADO	FR	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,8000	R\$ 3.840,0000
VITAMINA C INJETAVEL 500MG/5ML	AMP	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,9600	R\$ 960,0000
					<b>TOTAL DO ORÇAMENTO</b>	<b>R\$ 150.483,584</b>

**02.520.829/0001-40**

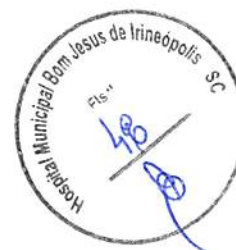
DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

*Luíza Tambieri*  
**DIMASTER LTDA**  
**CNPJ 02 520 829/0001-40**  
**Barão de Cotegipe-RS**



Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1.	200	Pacote	Abaixador de língua com 100 unidades	4,613	922,60
2.	800	Unidades	Abocath nº 18	1,203	962,40
3.	2000	Unidade	Abocath nº. 20	1,393	2.786,00
4.	2000	Unidade	Abocath nº. 22	1,266	2.533,33
5.	2000	Unidade	Abocath nº. 24	1,065	2.130,00
6.	200	Frasco	Acebrofilina 25 mg / 5 ml – 120 ml suspensão	4,188	837,60
7.	100	Ampola	Acetato de Betametasona / Fosfato Dissodico de Betametasona	5,523	552,30
8.	500	Comprimido	Acetato de Dexametasona 0,5 mg	0,331	165,50
9.	2000	Comprimido	Acido Acetil Salicilico 100 mg	0,265	530,00
10.	1000	Comprimido	Acido Acetil Salicilico 500 mg	0,450	450,00
11.	02	Tubo	Acido mucopolissacarido + polissulfurico 500mg c/40g - pomada	20,75	41,50
12.	200	Ampolas	Adenosina 6mg/ 2 ml	21,22	4.244,00
13.	1000	Ampola	Adrenalina 1g/ml.	0,413	413,00
14.	12000	Ampola	Água Bi - Destilada 05 ml	0,203	2.436,00
15.	50	Frasco	Água oxigenada 1litro – 10 volumes	6,053	302,65
16.	1000	Unidade	Agulha descartável 13 x 4,5	0,228	228,00
17.	1000	Unidade	Agulha descartável 20 x 5,5	0,204	204,00
18.	6000	Unidade	Agulha descartável 25 x 8	0,129	774,00



19.	6000	Unidade	Agulha descartável 30 x 7	0,168	1.008,00
20.	3000	Unidade	Agulha descartável 40 x 12	0,204	612,00
21.	150	Frasco	Álcool 70% 1litro	5,896	884,40
22.	60	Frasco	Álcool iodado 1litro	16,213	972,78
23.	80	Rolo	Algodão Hidrófilo 500 gr	13,74	1.099,20
24.	200	Ampola	Amicacina 50 mg/ml	5,775	1.155,00
25.	500	Comprimido	Aminofilina 100 mg - Comprimido	0,244	122,00
26.	400	Ampola	Aminofilina 24 mg/ml - 10 ml Injetável	1,828	731,20
27.	500	Comprimido	Amiodarona 200 mg	0,636	318,00
28.	500	Ampola	Amiodarona Injetavel	2,978	1.489,00
29.	200	Frasco	Amoxicilina 250mg/5ml – suspensão - 60ml	5,943	1.188,60
30.	500	Comprimido	Amoxicilina 500 mg	0,446	222,50
31.	800	Ampola	Ampicilina 500 mg - Injetável	4,468	3.574,40
32.	1000	Comprimido	Ampicilina 500 mg Comprimido	0,517	517,00
33.	05	Frasco	Argirol colírio 10%	8,79	43,95
34.	01	Unidade	<b>ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL -</b> Características Técnicas: Bomba de Vácuo tipo pistão; Vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; Vazão livre 34 lts/min; Capacidade do Frasco Coletor: 1 litro; Motor de 1/5 HP ;Consumo: 115 watts. Acompanha: 01 Bomba de Vácuo; 01 Frasco Coletor 1 litro; 01 Tampa de Borracha com Válvula de Segurança Acoplada; 01 Tubo de silicone; 01 Cânula de latão cromado; 01 Manual de	340,80	340,80

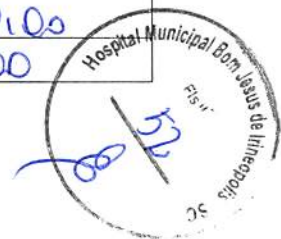




			Instruções.		
35.	800	Unidade	Atadura de crepon 08 cm x 3 m	0,760	608,00
36.	800	Unidade	Atadura de crepon 12 cm x 3 m	0,859	687,20
37.	850	Unidade	Atadura de crepon 06 cm x 3 m	0,647	549,95
38.	400	Unidades	Atadura de Ryon estéril 7 cm X 5 m	11,31	
39.	1000	Comprimido	Azitromicina 500 mg	0,638	638,00
40.	800	Comprimido	Bactrim : sulfametoxazol - trimetoprima – Comprimido.	1,051	840,80
41.	1000	Ampola	Benzil penicilina benzatina 1.200.000 UI	11,23	11.230,00
42.	800	Ampola	Benzil penicilina benzatina 400.000 UI	4.619	3.695,20
43.	1000	Ampola	Benzil penicilina benzatina 5.000.000 UI	7.351	7.351,00
44.	500	Frasco	Benzoil metronidazol 100 ml pediátrico	4.532	2.266,00
45.	400	Ampola	Bicarbonato de Sódio 8,4% 10 ml	0,90	360,00
46.	1000	Comprimido	Bissulfato de Clopidogrel 75 mg	1.713	1.713,00
47.	60	Comprimido	Bromazepan 3 mg	0,274	16,62
48.	400	Frasco	Brometo de Ipratropio 0,25mg – gotas 20ml	3,95	1.580,00
49.	150	Frasco	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - gotas- frasco com 20ml	4,47	670,50
50.	300	Ampolas	Bromoprida 5 mg/ml	1,60	480,00
51.	500	Comprimido	Butilbrometo de Escopolamina	0,529	264,50



52.	500	Ampola	Butilbrometo de Escopolamina	2,416	1.358,00
53.	500	Ampola	Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona	4.294	2.148,50
54.	10	Rolos	Cadarço para tubo endotraqueal.	11,27	112,70
55.	50	Unidade	Caneta para eletrocardiógrafo - Caneta para ECG Dixtal EP-3, na cor preta.	21,16	1.058,00
56.	2000	Comprimido	Captopril 25 mg	0,148	296,00
57.	200	Comprimido	Carbamazepina 200 mg - cpr	0,193	38,60
58.	100	Comprimido	Carvão Ativado – 250 mg.	0,522	52,20
59.	500	Comprimido	Carvedilol 6,25 mg	0,506	252,50
60.	500	Unidade	Cateter Nasal para oxigênio n° 04	0,91	455,00
61.	500	Unidade	Cateter Nasal para oxigênio n° 06	0,77	385,00
62.	500	Unidade	Cateter nasal para oxigênio n ° 08	1,203	601,50
63.	1000	Unidade	Cateter Nasal tipo óculos.	1,33	1.330,00
64.	500	Comprimido	Cefalexina 500 mg - comprimido	0,66	330,00
65.	300	Frascos	Cefalotina 1 gr – Frasco	8,50	2.550,00
66.	20	Frasco	Cefalexina Suspensão Oral 250 mg/5 ml.	8,728	174,56
67.	3000	Frasco	Ceftriaxona dissodica 500mg	10,90	32.700,00
<del>68.</del>	<del>100</del>	<del>Frasco</del>	<del>Getamina</del>	<del>*</del>	<del></del>
69.	2500	Frascos	Cetoprofeno 100 mg para uso endovenoso	4.028	20.040,00
70.	2000	Ampola	Cimetidina 150mg/ml 2ml	1,36	2.720,00
71.	500	Comprimido	Cimetidina 200 mg	0,114	57,00



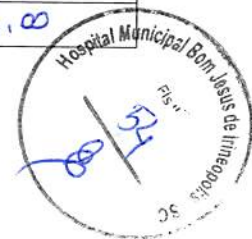


72.	600	Comprimido	Cinarizina 25 mg	0,12	42,00
73.	200	Comprimido	Cilostazol 50 mg	0,25	50,00
74.	200	Comprimido	Cilostazol 100 mg	0,238	47,60
75.	1000	Comprimido	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	0,212	212,00
76.	200	Ampola	Citrato de Fentanila – Ampola 10 ml.	6,375	1.275,00
77.	100	Unidade	Clamp Umbilical Estéril	0,445	44,50
78.	500	Comprimido	Clindamicina 300 mg	1,60	800,00
79.	10	Frasco	Clonazepam Gotas.	4,32	43,20
80.	02	Tubo	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina + retinol – pomada oftálmica estéril – 35 gr.	11,59	23,18
81.	04	Frasco	Cloranfenicol colírio 10 ml	9,165	36,66
82.	200	Ampola	Cloreto de Potássio 19,1% 10 ml	0,40	80,00
83.	200	Ampola	Cloreto de Sódio 10 ml	0,36	72,00
84.	50	Frasco	Cloreto de Suxametônio 100 mg	19,90	995,00
85.	80	Frasco	Clorexidina Suspensão Alcoólica – 01 lt	12,10	968,00
86.	50	Frasco	Clorexidina Suspensão Degermante – 01 lt	16,85	842,50
87.	100	Frasco	Cloridrato de ambroxol 15 mg / 5 ml – c/ 120 ml – xarope pediátrico	5,345	534,50
88.	300	Frasco	Cloridrato de ambroxol 30 mg / 5ml – c/ 120 ml – xarope adulto	7,11	2.133,00
89.	50	Frasco	Cloridrato de ambroxol 7,5 mg – 50 ml – gotas para inalação	13,885	694,25





90.	100	Frasco	Cloridrato de cetamina 50mg/ml – 10ml	90,48	9.048,00
91.	80	Comprimido	Cloridrato de clorpromazina 25mg	0,308	24,64
92.	100	Ampola	Cloridrato de clorpromazina 5mg/ml	2,00	200,00
93.	500	Ampola	Cloridrato de dobutamina 250 mg	42,19	21.095,00
94.	500	Ampola	Cloridrato de dopamina 5 mg/ml	2,596	1.298,00
95.	800	Ampola	Cloridrato de Etilefrina 10 mg / ml	1,612	1.289,60
96.	600	Ampola	Cloridrato de Hidralazina 20 mg	3,658	2.194,80
97.	100	Ampolas	Cloridrato de isoxsuprina 10 mg/2 ml	14,32	1.432,00
98.	400	Comprimido	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg	<del>0,325</del> 0,325	<del>130,00</del> 130,00
99.	3000	Ampola	Cloridrato de Metoclopramida 10mg – 2ml	<del>1,663</del> 1,663	4.899,00
100.	20	Frasco	Cloridrato de Metoclopramida 4mg/ml – 10 ml	7,956	159,12
101.	100	Ampola	Cloridrato de Ondansentrona – 2mg/ml – 04 ml	3,00	300,00
102.	500	Ampola	Cloridrato de Petidina 50mg- 2ml	3,477	1.738,50
103.	500	Ampola	Cloridrato de Piridoxina 50 mg/ml + Dimenidrato 50 mg/ml	2,975	1.487,50
104.	200	Comprimido	Cloridrato de Prometazina 25 mg	0,255	51,00
105.	1000	Ampola	Cloridrato de Prometazina 25 mg/ml - 2ml	2,686	2.686,00
106.	4000	Ampolas	Cloridrato de Ranitidina 50 mg	1,388	5.552,00
107.	500	Comprimido	Cloridrato de Tiamina 300 mg	0,471	235,50
108.	800	Ampola	Cloridrato de Tramadol 50 mg	4,53	3.624,00



109.	1000	Ampolas	Cloridrato de Tramadol 100 mg	4,52	4.520,00
110.	100	Ampola	Cloridrato de Verapamil 2.5mg	3,66	366,00
111.	02	Unidade	Colar Cervical Tamanho G	16,94	33,94
112.	02	Unidade	Colar Cervical Tamanho M	16,87	33,74
113.	02	Unidade	Colar Cervical Tamanho P	16,94	33,94
114.	200	Unidade	Coletor de urina sistema fechado para perna - 500ml	13,19	2.638,00
115.	200	Unidade	Coletor para perfurocortantes com capacidade 07 litros	5,183	1.036,60
116.	300	Unidade	Coletor para perfurocortantes com capacidade 13 litros	4,633	2.289,90
117.	05	Frasco	Colírio anestésico 10ml (tetracaína 1%+fenilefrina 1%)	8,473	42,365
118.	200	Comprimido	Complexo B - Cpr	<del>0,095</del> 0,095	<del>19,00</del> 19,00
119.	800	Ampola	Complexo B + acido ascórbico + frutose 10 ml	5,426	4.340,80
120.	2000	Ampola	Complexo B Inj - 2ml	2,862	5.724,00
121.	04	Pacote	Compressa Cirurgica Campo Operatório 23cm X 25 cm	53,615	214,46
122.	04	Pacote	Compressa Cirurgica Campo Operatório 45cm X 50 cm	92,28	369,12
123.	1000	Pacote	Compressa de gaze 7,5cm x7,5cm 13 fios estrela c/500 unidades não estéril - confeccionadas em fios 100% algodão em tecido tipo tela,	26,23	26.230,00



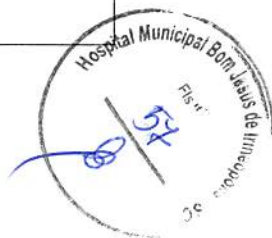


			com oito camadas e cinco dobras, com dimensão de 7,5 x 7,5cm quando fechadas e 15 x 30cm quando abertas.		
124.	100	Unidade	Curativo Adaptic 7,5 cm 7,5 cm - Malha Não Aderente com uma cobertura primária constituída por uma malha de acetato de celulose impregnada com uma emulsão especialmente formulada à base de petrolato.	8,36	836,00
125.	20	Caixas	Curativo Hidrocolóide Estéril – 10 cm x 10 cm - curativos constituídos por partículas de hidrocolóides (gelatina, pectina e carboximetilcelulose) e camada externa película protetora de poliuretano semipermeável. Caixa com 05 unidades.	17,99	359,80
126.	20	Caixas	Curativo Hidrocolóide Estéril – 20 cm x 20 cm - curativos constituídos por partículas de hidrocolóides (gelatina, pectina e carboximetilcelulose) e camada externa película protetora de poliuretano semipermeável. Caixa com 05 unidades.	85,23	1.704,60
127.	06	Pacote	Desincrustante - detergente		

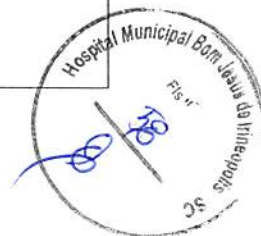




			concentrado a base de ortofosfato trissódico com alto poder dissolvente, emulsionante e dispersante, destinado à limpeza de artigos médico-hospitalares, odontológicos: instrumental, utensílio e vidrarias impregnados de matéria orgânica, como sangue e demais fluidos corpóreos, que serão submetidos a desinfecção/esterilização. Pacote com 01 kg.	321,60	189,60
128.	50	Ampola	Deslanosídeo 0,2 mg/ml - 2 ml Injetável.	4,622	231,10
129.	50	Caixa	Dexametasona + tiamina + piridoxina + cianocobalamina - Injetável em solução intramuscular: - cada ampola A de 2 ml contém: Cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg; Cloridrato de Tiamina (vitamina B1) 100 mg; Cloridrato de Piridoxina (vitamina B6) 100 mg; Cloridrato de Procaína 50 mg; Água destilada q.s.p 2 ml. - cada ampola B de 1 ml contém:	6,36	318,00



			Fosfato de Dexametasona - 4 mg; Água destilada q.p 1 ml; Veículo: Cloreto de Benzalcônio, Água Destilada e Fosfato de Sódio Bibásico. Caixa com 03 ampolas do tipo A e 03 ampolas do Tipo B.		
130.	50	Tubo	Dexpanthenol 50mg/Gr. – Tubo com 30 gr.	11,89 L. 458	594,50
131.	300	Ampola	Dexametasona 4 mg – Injetavel	<del>0,025</del> <del>0,025</del>	<del>0,025</del> 437,40
132.	100	Frasco	Dexametasona Elixir 0,1 mg – 100 ml	3,523	352,30
133.	30	Tubo	Dexametasona Pomada 10 gr	1,762	52,86
134.	800	Comprimido	Diazepan 05 mg – cpr	0,064	51,20
135.	1000	Ampola	Diazepan 10 mg Injetavel	0,430	430,00
136.	48	Frasco	Diclofenaco Potassico 15mg/ml -10 ml gotas	5,39	258,72
137.	5000	Comprimido	Diclofenaco Potassico 50 mg	0,144	720,00
138.	2500	Ampola	Diclofenaco Potassico 75 mg/3ml - Injetavel	1,407	3.417,50
139.	400	Comprimido	Digoxina 0,25 mg comprimido	0,088	35,20
140.	500	Ampolas	Dimenidrinato, cloridrato de piridoxina, glicose, frutose – Solução injetável de 3 mg/ml (dimenidrinato) + 5 mg/ml (cloridrato de piridoxina) + 100 mg/ml (glicose) + 100 mg/ml (frutose). Ampola de 10 ml.	2,647	1.323,50



141.	200	Comprimido	Dimeticona 40mg – cpr	0,245	49,00
142.	50	Frasco	Dimeticona gotas 10ml	3,285	164,25
143.	60	Ampola	Dipiridamol 05mg – 2ml	2,843	170,58
144.	5000	Ampola	Dipirona 1g / 2ml	1,349	6.745,00
145.	1500	Comprimido	Dipirona 500 mg	0,214	321,00
146.	100	Frasco	Dipirona Gotas 10ml	1,785	178,50
147.	12	Unidades	Dipropionato de beclometasona	32,65	391,80
148.	40	Unidade	Dreno de penrose nº 02	2,56	102,40
149.	400	Pacote	Eletrodo descartável para monitoração cardíaca, -Eletrodo para monitorização cardíaca para procedimentos de curta ou longa duração (04 dias). Indicado para eletrocardiograma e monitorização cardíaca em pronto-socorro, emergências, procedimentos cirúrgicos e UTI; Dorso de espuma; Gel sólido; Adesivo acrílico hipoalergênico; Pino de aço inoxidável; Contra-pino de Cloreto de Prata (AgCl) – Pacote com 50 unidades.	25,35	10.140,00
150.	100	Unidade	Enoxaparina sódica 40 mg.	35,28	3.528,00
151.	80	Unidade	Enoxaparina sódica 60 mg.	50,67	4.041,60

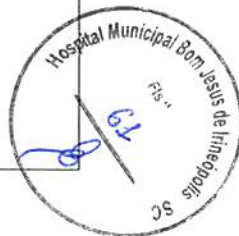




152.	500	Unidade	Equipo Irrigador: Dispositivo para irrigação interna, com uma ponta perfurante padrão ISO e com protetor. Na extremidade da outra ponta dois orifícios de irrigação ; único canal para fluxo do líquido e pega ergonômica para manipulação. Embalagem individual, abertura em pétala, esterilizada em óxido de etileno.	6,90	3450,00
153.	300	Unidade	Equipo para bomba de infusão – (Simples) - Para uso único e descartável, produto estéril, atóxico, apirogênico e medindo aproximadamente 2,20m. Deve possuir ponta perfurante tipo universal com filtro antibacteriano de ar, câmara de gotejamento flexível transparente em PVC com componente foto protetor (20 gotas/ml) com filtro de solução de 15 micra. Deve ser produzido com materiais de primeira qualidade, composto por tubo flexível em PVC com componente foto protetor, pinça corta fluxo (tipo rolete) intermediário por segmento de silicone grau médico. Deve possuir em sua lateral	3.348	1.012,50



			um injetor tipo Y e conector terminal tipo luer-lock com capa protetora, utilizado para infusão via parenteral de líquidos foto sensíveis compatíveis com PVC. Seu volume de preenchimento deve ter capacidade de 16 ml. Produto embalado individualmente em envelope termo selado de Tyvek e papel grau cirúrgico. Esterilizado a óxido de etileno (ETO) com validade de esterilização de 03 anos.		
154.	7000	Unidades	Equipo para soro macro gotas, flexível, com injetor lateral.	2.383	16.681,00
155.	1000	Unidade	Equipo para soro micro gotas	2,15	2.150,00
156.	06	Unidade	Esfigmomanômetro: Manômetro de alta precisão com alta tecnologia; testado e aprovado pelo INMETRO. Braçadeira adulto ( circunferência de 22 a 28 cm) em Nylon com <b>fecho em velcro</b> ; Manguito e Pera em PVC. Acompanha estojo para viagem. Faixa de medição: 0 - 300 mmHg; Divisão de 2 mmHg; Tolerância de +/- 3 mmHg	65152	393,12 <del>65152</del>

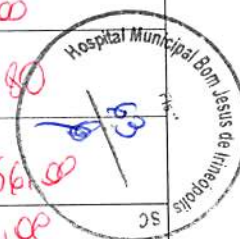


157.	03	Unidades	Esfigmomanômetro: Manômetro de alta precisão com alta tecnologia; testado e aprovado pelo INMETRO. Braçadeira adulto (circunferência de 22 a 28 cm) em Nylon com <b>fecho em metal</b> ; Manguito e Pera em PVC. Acompanha estojo para viagem. Faixa de medição: 0 - 300 mmHg; Divisão de 2 mmHg; Tolerância de +/- 3 mmHg	92,91	278,43 92,91
158.	70	Rolo	Esparadrapo comum 10 cm x 4,5 mts.	14,49	1.035,30
159.	500	Comprimido	Espironolactona 25 mg	0,320	160,00
160.	05	Unidade	Estetoscópio simples - Baixo peso. Diafragmas de alta sensibilidade. . Tubo moldado em PVC de peça única para melhor transmissão do som. Tamanho adulto.	14,23	71,15
161.	80	Comprimido	Fenitoina 100mg	0,300	24,00
162.	300	Ampola	Fenitoína Sódica 50 mg / ml - Ampola	2,37	711,00
163.	200	Comprimido	Fenobarbital 100 mg	0,131	26,20
164.	500	Ampola	Fenobarbital 200mg/ml	1,484	742,00
165.	02	Frasco	Fenobarbital 40mg 4% gotas	3,102	6,04
166.	200	Rolo	Fita crepe 19 mm x 50m	5,463	1.152,60
167.	200	Rolo	Fita Micropore 2,5 cm x 4,5m com	3,60	720,00





			capa		
168.	80	Rolo	Fita para autoclave 19 mm x 30 m	11,52	921,60
169.	200	Ampola	Fitomenadiona 1mg/ml – 1ml	2,830	567,60
170.	80	Frasco	Fleet enema frasco com 130ml	11,493	919,44
171.	100	Ampola	Flumazenil 0,1mg/ml – 5 ml	103,22	10.322,00
172.	200	Unidade	Fralda Infantil – Tamanho M	0,875	175,00
173.	600	Unidade	Fralda Geriátrica – Tamanho M	1,750	1.050,00
174.	2500	Ampola	Furosemida 20 mg	0,80	2.000,00
175.	600	Comprimido	Furosemida 40 mg comprimido	0,042	25,20
176.	10	Frasco <i>Refr. Paute</i>	Gaze tipo Queijo – 91 cm x 91 cm – 13 fios.	126,76	1.267,60
177.	10	Frasco	Gel condutor para eletrocardiograma com 1.000 gr.	11,18	111,80
178.	1000	Ampola	Gentamicina 80 mg Injetavel	6,24	6.240,00
179.	300	Comprimido	Glibenclamida	0,030	9,00
180.	800	Ampola	Glicose hipertônica 25% - 10ml	0,49	392,00
181.	800	Ampola	Glicose hipertônica 50% - 10ml	0,49	392,00
182.	200	Ampola	Gluconato de cálcio 100mg/ml - 10ml	5,10	1.020,00
183.	600	Ampola	Haloperidol Injetável – 1 ml.	1,04	624,00
184.	100	Comprimido	Haloperidol Comprimido - 5 mg	0,144	144,00
185.	50	Caixas	Hastes Flexíveis com pontas de Algodão - Caixa com 150 unidades.	5,876	293,80
186.	800	Ampola	Hemitartarato de norepinefrina 02 mg/ml.	9,07	7.256,00
187.	80	Frasco	Heparina Sódica – Frasco.	12,00	960,00



188.	800	Ampola	Heparina Sódica 5.000UI/ml 0,25 ml.	5,60	4.480,00
189.	500	Comprimido	Hidroclorotiazida 25 mg – Comprimido	0,102	51,00
190.	1500	Ampola	Hidrocortizona 500 mg Injetavel	8,16	12.240,00
191.	500	Comprimido	Hioscina Composta 10mg	0,412	206,00
192.	50	Frasco	Hioscina Composta 4mg c/ 20 ml - gotas	10,80	540,00
193.	2500	Ampola	Hioscina Composta 4 mg + 500 mg / ml com 5 ml	3,584	8.960,00
194.	200	Frascos	Ibuprofeno 100 mg/ml – Frasco com 20 ml.	3,52	704,00
195.	1000	Comprimido	Ibuprofeno 600 mg	0,096	96,00
196.	04	Frasco	Imunoglobulina humana - anti Rho (D).	225,32	901,28
197.	05	Unidade	Inalador Completo: Silencioso, leve e de fácil utilização. Itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). Voltagem: Bivolt.	115,63	578,15
198.	04	Frasco	Insulina Regular Humana - 10 ml.	33,68	134,76
199.	300	Comprimido	Isossorbida 10 mg	<del>0,188</del> 0,188	<del>56,40</del> 56,40
200.	300	Comprimido	Isossorbida 5 mg	0,320	96,00
201.	400	Frasco	Kefazol / Cefazolina sódica – 01 gr.	5,60 ?	2.240,00
202.	400	Frasco	Ketalar – 50 mg/ml – Frasco ampola de 10 ml.	10,86	4.344,00





203.	10	Unidade	KIT DE MÁSCARA DE VENTURI – Tamanho Adulto: Kit composto por máscara transparente, flexível, atóxica, com elástico para ajuste facial e orifícios laterais traquéia, 06 diluidores coloridos para diferentes concentrações de %.	38,89	388,90
204.	10	Unidade	KIT DE MÁSCARA DE VENTURI – Tamanho Infantil: Kit composto por máscara transparente, flexível, atóxica, com elástico para ajuste facial e orifícios laterais traquéia, 06 diluidores coloridos para diferentes concentrações de %.	39,53	395,30
205.	10	Unidade	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX – Com reservatório em PVC rígido, atóxico, 1000 ml, com graduação a cada 100 ml, extensão em PVC atóxico, conector em PVC rígido atóxico, dreno torácico em PVC cristal atóxico de 10 a 40 cm, com indicador radiopaco, embalado em papel grau cirúrgico, esterelizado a gás óxido de etileno.	31,49	314,90
206.	200	Unidade	Lamina de bisturi n° 24	0,374	75,40
207.	200	Unidade	Lamina de bisturi n° 22	0,36	72,00





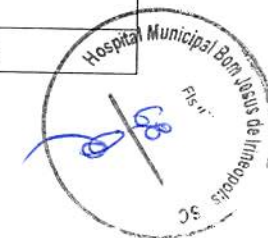
208.	1000	Comprimido	Levofloxacino 500 mg.	1,284	1.284,00
209.	1000	Bolsa	Levofloxacino - Solução Injetável 5mg/mL. Cartucho contendo 1 bolsa plástica de 100mL	?	
210.	20	Tubo	Lidocaina 2% 100mg/5g. – geléia	1,92	38,40
211.	300	Frasco	Lidocaina 2% frasco - 20 ml	3,52	1.056,00
212.	500	Par	Luva Cirúrgica estéril nº 6,0	1,39	695,00
213.	500	Par	Luva Cirúrgica estéril nº 6,5	1,39	695,00
214.	500	Par	Luva Cirúrgica estéril nº 7,5	1,39	695,00
215.	800	Par	Luva Cirúrgica estéril nº 8,0	1,39	1.112,00
216.	300	Par	Luva Cirúrgica estéril nº 8.5	1,39	417,00
217.	200	Caixa	Luva de procedimento em látex com 100 unidades – tamanho M	20,99	4.198,00
218.	500	Caixa	Luva de procedimento em látex com 100 unidades – tamanho P	20,99	10.495,00
219.	500	Comprimido	Maleato de Enalapril 10 mg	0,064	32,00
220.	300	Comprimido	Maleato de metilergometrina 0,125 mg	0,545	163,50
221.	300	Ampola	Maleato de metilergometrina 0,2 mg / ml – Injetável – 1 ml	2,821	846,30
222.	100	Unidade	Manitol 20 % - 250 ml.	9,90	990,00
223.	20	Unidade	Máscara de O2 com reservatório – Tamanho adulto: Máscara que permite a alta concentração de O2,	28,11	562,20



			transparente, em material macio que acompanha elástico, 01 máscara para nebulização com 1,5 mts de mangueira, 01 bolsa com reservatório.		
224.	10	Unidade	Máscara de O2 com reservatório – Tamanho infantil: Máscara que permite a alta concentração de O2, transparente, em material macio que acompanha elástico, 01 máscara para nebulização com 1,5 mts de mangueira, 01 bolsa com reservatório.	28,11	281,10
225.	200	Ampola	Mesilato de codergocrina 0,3mg /ml	2,508	501,60
226.	200	Comprimido	Mesilato de codergocrina 4,5mg	1,276	255,20
227.	2500	Ampola	Metronidazol 500 mg – injetável	3,96	9.900,00
228.	800	Ampola	Midazolam 5 mg / ml	2,92	2.336,00
229.	800	Ampola	Mononitrato de Isossorbida 10 mg / ml.	2,397	1.917,60
230.	200	Ampola	Naloxone	17,30.	3.460,00
231.	500	Tubos	Neomicina pomada - 20 gr	1,52	760,00
232.	120	Comprimido	Nifedipino 20 mg comprimido	0,075	9,00
233.	30	Frasco	Nistatina Suspensão Oral – 100.000 UI/ml – com 50 ml.	2,72	81,60
234.	150	Ampola	Nootropil 200mg/ml - 5ml	1,811	271,65



235.	40	Comprimido	Nootropil 800mg	0,913	36,570
236.	200	Ampola	Noripurum endovenosa – Ampola de 05 ml	11,03	2.206,00
237.	500	Comprimido	Norfloxacino 400 mg	0,208	104,00
238.	300	Ampola	Oxitocina 0,05 UI/1ml	1,60	480,00
239.	20	Unidade	Óculos de Proteção - Óculos de proteção confeccionados em policarbonato óptico, lente curva, leve e resistente. Haste de material plástico, tipo espátula, maleável. Acompanha cordão de segurança.	9,74	194,80
240.	1000	Comprimido	Omeprazol 40 mg	0,281	281,00
241.	1000	Ampola	Omeprazol 40 mg ampola	6,80	6.800,00
242.	10	Caixa	Papel Crepado 060cm x 060 cm – Caixa com 500 fls.	89,00	890,00
243.	800	Pacote	Papel Toalha Simples, 19,5 x 20,5 cm com 1000 folhas – Branco.	9,30	7.440,00
244. 245.	10	Pacote	Papel para Eletrocardiograma - 216mm x 280mm. Papel para ECG , ótima sensibilidade, impressão térmica com ótima fixação. Registro por caneta hidrográfica. Pacote com 100 folhas.	11,90	119,00
246.	60	Frasco	Paracetamol 200mg c/10ml.	0,693	41,58





247.	2000	Comprimido	Paracetamol 750 mg comprimido.	0,071	142,00
248.	05	Frascos	Penetro inalante – Frasco com 45 ml de solução.	1572	7860
249.	4000	Unidade	Polifix 2 vias com clamp	126	5.040,00
250.	50	Frasco	Povidine Degermante 1 litro	14,82	741,00
251.	50	Frasco	Povidine Tópico 1 litro	16,16	807,50
252.	300	Comprimido	Prednisona 20 mg	0,556	166,80
253.	200	Comprimido	Prednisona 5 mg comprimido	0,273	54,60
254.	100	Comprimido	Propranolol 40 mg comprimido	0,026	2,60
255.	200	Pares	Propés descartável	0,132	26,40
256.	01	Unidade	<b>REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL</b> - Reanimador de silicone completo e autoclavável. O kit inclui reanimador reutilizável, máscara, bolsa reservatório e tubo de oxigênio. Todos os materiais são livres de látex e os sacos de máscara, ou conector bolsa reservatório são feitas de polímero mais estável - silicone ou polisulfona, que oferecem confiabilidade, excelente vida útil e melhor longa termo resistência a condições ambientais extremas. Para pacientes abaixo de 7kg. Garantia de 01 ano.	194,85	194,85
257.	01	Unidade	<b>REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO</b> - Reanimador de silicone completo e autoclavável. O kit inclui	229,00	229,00



			reanimador reutilizável, máscara, bolsa reservatório e tubo de oxigênio. Todos os materiais são livres de látex e os sacos de máscara, ou conector bolsa reservatório são feitas de polímero mais estável - silicone ou polisulfona, que oferecem confiabilidade, excelente vida útil e melhor longa termo resistência a condições ambientais extremas. Reanimador de silicone completo e autoclavável. Para pacientes entre 7 a 30kg. Garantia de 01 ano.		
258.	12	Caixas	Refil de 60 cápsulas de fumarato de formoterol di-hidratado 12 mcg + 60 cápsulas de budesonida 400 mcg	34,74	416,88
259.	12	Caixas	Refil Fumarato de Fenoterol/Budesonida 6/200 mcg	49,30	591,60
260.	10	Unidade	Valvula Reguladora para Oxigênio com fluxômetro e manômetro.	210,00	2.100,00
261.	20	Pacote	Saco para lixo branco hospitalar 100lts x 100 unidades	81,10	1.622,00
262.	30	Pacote	Saco para lixo branco hospitalar 50 lts x 100 unidades	45,24	1.357,20
263.	30	Pacote	Saco para lixo branco hospitalar 30 lts x 100 unidades	34,02	1.020,60
264.	2000	Unidade	Scalp n° 21	0,42	840,00
265.	1000	Unidade	Scalp n° 23	0,42	420,00





266.	1000	Unidade	Scalp n° 25	0,42	420,00
267.	100	Unidade	Scalp n° 27	0,42	42,00
268.	2000	Unidade	Seringa descartável 03 ml sem agulha	0,23	460,00
269.	4000	Unidade	Seringa descartável 05 ml sem agulha	0,27	1.080,00
270.	500	Unidade	Seringa descartável 01 ml sem agulha	0,26	130,00
271.	6000	Unidade	Seringa descartável 10 ml sem agulha	0,42	2.520,00
272.	4000	Unidade	Seringa descartável 20 ml sem agulha	0,72	2.880,00
273.	100	Unidade	Sonda de aspiração traqueal n° 04	0,44	44,00
274.	100	Unidades	Sonda de aspiração traqueal n° 10	0,91	91,00
275.	100	Unidade	Sonda de aspiração traqueal n° 06	0,48	48,00
276.	500	Unidades	Sonda de aspiração traqueal n° 12	0,96	480,00
277.	200	Unidade	Sonda de aspiração traqueal n° 16	1,26	252,00
278.	200	Unidade	Sonda de aspiração traqueal n° 08	0,88	176,00
279.	50	Unidade	Sonda de Foley 10 cm com 02 vias	8,46	423,00
280.	50	Unidade	Sonda de Foley 12 cm com 02 vias	5,78	289,00
281.	100	Unidade	Sonda de foley 16 cm com 02 vias	5,48	548,00
282.	100	Unidade	Sonda de foley 18 cm com 2 vias	5,78	578,00
283.	100	Unidade	Sonda de foley n° 14	5,78	578,00
284.	30	Unidade	Sonda Nasoenteral n° 12	16,38	491,40
285.	30	Unidade	Sonda Nasoenteral n° 14	16,38	491,40





286.	100	Unidades	Sonda Nasogastrica Longa nº 12	1,142	142,00
287.	100	Undades	Sonda Nasogastrica Longa nº 14	1,145	145,00
288.	100	Unidades	Sonda Nasogastrica Longa nº 16	1,168	168,00
289.	100	Unidade	Sonda uretral 04	0,90	90,00
290.	100	Unidade	Sonda uretral 08	0,99	99,00
291.	500	Unidades	Sonda Uretral 12	1,21	605,00
292.	500	Unidades	Sonda Uretral 14	1,27	635,00
293.	100	Unidade	Sonda uretral 16	1,52	152,00
294.	300	Unidade	Soro Fisiológico 100 ml – Sistema Aberto.	3,48	1.044,00
295.	5000	Unidade	Soro Fisiológico 125 ml – Sistema Fechado	2,56	12.800,00
296.	3000	Unidade	Soro Fisiológico 250 ml – Sistema Fechado	2,88	8.640,00
297.	3000	Unidade	Soro fisiológico 500ml – Sistema Fechado	4,48	13.440,00
298.	1000	Unidade	Soro Fisiológico 1000 ml – Sistema Fechado	<del>6,48</del> 6,48	6.780,00
299.	1000	Unidade	Soro Glicofisiologico 250 ml	3,20	3.200,00
300.	1000	Unidade	Soro Glicofisiologico 500ml	4,48	4.480,00
301.	500	Unidade	Soro Glicosado 100ml	3,24	1.620,00
302.	1000	Unidade	Soro Glicosado 250ml	3,04	3.040,00
303.	1000	Unidade	Soro Glicosado 500ml	4,48	4.480,00
304.	800	Unidade	Soro Ringer com Lactato 500ml	4,80	3.840,00
305.	100	Tube	Sulfadiazina de prata 10 mg com 50	3,50	350,00



			gr		
306.	800	Ampola	Sulfato de Atropina 0,5% – 1ml	0,48	624,00
307.	500	Ampola	Sulfato de Morfina 10 mg / ml	0,544	272,00
308.	12	Frasco	Sulfato de Salbutamol 2mg/5ml – 120ml	<del>12,21</del> 4,36	<del>150,72</del> 52,32
309.	500	Unidade	Sulfato de Salbutamol - Ampola	2,86	1.430,00
310.	200	Ampolas	Sulfato de Terbutalina	5,12	1024,00
311.	500	Unidades	Tala para Imobilização tamanho G	16,71	8.355,00
312.	500	Unidades	Tala para Imobilização tamanho M	14,66	7.325,00
313.	500	Unidades	Tala para Imobilização tamanho P	4,82	2.410,00
314.	5000	Unidade	Tampinha para scalp	0,629	3.145,00
315.	300	Unidade	Touca Descartavel com Elastico	0,123	36,90
316.	15	Metros	Tube Extensor de Silicone para Oxigênio nº 204 esterilizável	10,89	163,35
317.	40	Unidade	Tube endotraqueal nº 2,5	9,38	
318.	40	Unidade	Tube endotraqueal nº 3,0	9,38	
319.	40	Unidade	Tube endotraqueal nº 3,5	9,38	
320.	40	Unidade	Tube endotraqueal nº 4,0	9,38	
321.	40	Unidade	Tube endotraqueal nº 4,5	9,38	375,20
322.	40	Unidade	Tube endotraqueal nº 5,0	9,38	
323.	40	Unidade	Tube endotraqueal nº 5,5	9,38	





324.	40	Unidade	Tubo endotraqueal n° 6,0	9,38	
325.	40	Unidade	Tubo endotraqueal n° 6,5	9,38	
326.	40	Unidade	Tubo endotraqueal n° 7,0	9,38	
327.	40	Unidade	Tubo endotraqueal n° 7,5	9,38	
328.	40	Unidade	Tubo endotraqueal n° 8,0	9,38	345,20
329.	40	Unidade	Tubo endotraqueal n° 8,5	9,38	
330.	40	Unidade	Tubo endotraqueal n° 9,0	9,38	
331.	40	Unidade	Tubo endotraqueal n° 10	9,38	
332.	10	Unidade	Tobramicina Colírio – 10 ml.	6,45	64,50
333.	30	Unidade	Umificador para Oxigênio Medicinal - Tampa em nylon conforme especificação; Tubo com borbulhador para permitir o arraste das partículas; Copo translúcio com indicação de nível mínimo e máximo. Capacidade: 250 ml.	16,150	494,40
334.	08	Litro	Vaselina liquida 1.000ml	23,164	189,12
335.	1000	Ampola	Vitamina C	0,196	





'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 06/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
---------	------	----------	-----------------------	---------	--------------	--------------------	-------------

Processo / Ano: 12 / 2016 Licitação: 6/2016- PR

1	263	ABAIXADOR DE LÍNGUA DESCARTAVEL - PCT C/ 100 UNIDADES	PC	200,000	4,6130	922,60
2	3209	ABOCATH N° 18	UN	800,000	1,2030	962,40
3	690	ABOCATH N° 20	UN	2.000,000	1,3930	2.786,00
4	688	ABOCATH N° 22	UN	2.000,000	1,2660	2.532,00
5	689	ABOCATH N° 24	UN	2.000,000	1,0650	2.130,00
6	1747	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	FRA	200,000	4,1880	837,60
7	3233	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	AMP	100,000	5,5230	552,30
8	1851	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	CPR	500,000	0,3310	165,50
9	1745	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	CPR	2.000,000	0,2650	530,00
10	1746	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	CPR	1.000,000	0,7500	750,00
11	1883	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	TB	2,000	20,7500	41,50
12	2834	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	AMP	200,000	21,2200	4.244,00
13	3234	ADRENALINA 1 G/ ML.	AMP	1.000,000	0,7130	713,00
14	293	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	AMP	12.000,000	0,2030	2.436,00
15	3210	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	FRA	50,000	6,0530	302,65
16	429	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	UN	1.000,000	0,2280	228,00
17	398	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	UN	1.000,000	0,2040	204,00
18	463	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	UN	6.000,000	0,1290	774,00
19	1242	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	UN	6.000,000	0,1680	1.008,00
20	200	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12	UN	3.000,000	0,2040	612,00
21	3211	ALCOOL 70 % 1 LITRO	FRA	150,000	5,8960	884,40
22	3212	ALCOOL IODADO 1 LITRO	FRA	60,000	16,2130	972,78
23	319	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	RLO	80,000	13,7400	1.099,20
24	3760	AMICACINA INJETÁVEL 100 MG / 2 ML	AMP	200,000	5,7750	1.155,00
25	299	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	CPR	500,000	0,2440	122,00
26	498	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	AMP	400,000	1,8280	731,20
27	669	AMIODARONA 200 MG	CPR	500,000	0,6360	318,00
28	499	AMIODARONA INJETAVEL	AMP	500,000	2,9780	1.489,00
29	3235	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	FRA	200,000	5,9430	1.188,60
30	1314	AMOXICILINA 500 MG	CPR	500,000	0,4450	222,50
31	678	AMPICILINA 500 MG	AMP	800,000	4,4680	3.574,40
32	1336	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	CPR	1.000,000	0,5170	517,00
33	306	ARGIROL COLIRIO 10%	FRA	5,000	8,7900	43,95
34	4189	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL. - Características técnicas: bomba de vácuo tipo postão; vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; vazão livre 34 lts/min; capacidade de frasco coletor: 01 litro; motor de 1/5 HP; consumo: 115 wats; acompanha 01 bomba de vácuo; 01 frasco coletor de 01 litro; 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada; 01 tubo de silicone; 01 cânula de latão cromado; 01 manuale de instruções.	UN	1,000	370,8000	370,80



'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 06/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 12 / 2016 Licitação: 6/2016- PR							
	35	290	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	UN	800,000	0,7600	608,00
	36	124	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	UN	800,000	0,8590	687,20
	37	1682	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	UN	850,000	0,6470	549,95
	38	3214	ATADURA DE RYON ESTERIL 7 CM X 5 M	UN	400,000	11,3100	4.524,00
	39	1236	AZITROMICINA 500 MG	CPR	1.000,000	0,6380	638,00
	40	4190	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	CPR	800,000	1,0510	840,80
	41	1902	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	AMP	1.000,000	11,2300	11.230,00
	42	1903	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	AMP	800,000	4,6190	3.695,20
	43	1820	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	AMP	1.000,000	7,3510	7.351,00
	44	1868	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	FRA	500,000	4,5320	2.266,00
	45	628	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	AMP	400,000	0,9000	360,00
	46	3239	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	CPR	1.000,000	1,7130	1.713,00
	47	11	BROMAZEPAM 3 MG	CPR	60,000	0,2770	16,62
	48	131	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	FRA	400,000	3,9500	1.580,00
	49	660	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	FRA	150,000	4,4700	670,50
	50	3240	BROMOPRIDA	AMP	300,000	1,6000	480,00
	51	4191	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	CPR	500,000	0,5290	264,50
	52	2031	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	UN	500,000	2,7160	1.358,00
	53	3547	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETÁVEL 05 ML	AMP	500,000	4,2970	2.148,50
	54	4192	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	RLO	10,000	11,2700	112,70
	55	3630	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDIOGRAFO - DIXTAL	UN	50,000	21,1600	1.058,00
	56	1354	CAPTOPRIL 25 MG	CPR	2.000,000	0,1480	296,00
	57	3241	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	CPR	200,000	0,1930	38,60
	58	289	CARVÃO ATIVADO	CPR	100,000	0,5220	52,20
	59	4193	CARVEDILOL 6,25 MG - CPR	CPR	500,000	0,5050	252,50
	60	4194	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO Nº 04	UN	500,000	0,9100	455,00
	61	1156	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº 06	UN	500,000	0,7700	385,00
	62	2111	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	UN	500,000	1,2030	601,50
	63	1155	CATETER NASAL TIPO OCULOS	UN	1.000,000	1,3300	1.330,00
	64	400	CEFALEXINA 500 MG	CAPS	500,000	0,6600	330,00
	65	1277	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	FRA	300,000	8,5000	2.550,00
	66	4195	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	FRA	20,000	8,7280	174,56
	67	1877	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	FRA	3.000,000	10,9000	32.700,00
	68	2696	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	FRA	2.500,000	4,0280	10.070,00
	69	1838	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	AMP	2.000,000	1,3600	2.720,00
	70	1754	CIMETIDINA 200 MG	CPR	500,000	0,1140	57,00
	71	1839	CINARIZINA 25MG	CPR	600,000	0,1200	72,00





'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 06/12/2016)

Só MP/Es	Item	Material	Descrição do Material	Un. Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano:	12 / 2016	Licitação:	6/2016- PR				
72	4197	CILOSTAZOL 50 MG		CPR	200,000	0,2500	50,00
73	3825	CILOSTAZOL 100 MG - CPR		CPR	200,000	0,2380	47,60
74	2486	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO		CPR	1.000,000	0,2120	212,00
75	4198	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.		AMP	200,000	6,3750	1.275,00
76	2105	CLAMP UMBILICAL ESTERIL		UN	100,000	0,7450	74,50
77	4199	CLINDAMICINA 300 MG		CPR	500,000	1,6000	800,00
78	4011	CLONAZEPAN GOTAS		FRA	10,000	4,3200	43,20
79	1860	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL 35GR		TB	2,000	11,5900	23,18
80	721	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML		FRA	4,000	9,1650	36,66
81	161	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML		AMP	200,000	0,4000	80,00
82	1841	CLORETO DE SODIO 10ML		AMP	200,000	0,3600	72,00
83	4200	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG		FRA	50,000	19,9000	995,00
84	3993	CLOREXIDINA 0,5 % ALCOOLICA 1000 ML		L	80,000	12,1000	968,00
85	3992	CLOREXIDINA 2,0 % DEGERMANTE 1000 ML		L	50,000	16,8500	842,50
86	2482	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO		FRA	100,000	5,3450	534,50
87	2481	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO		FRA	300,000	7,1100	2.133,00
88	1748	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO		FRA	50,000	13,8850	694,25
89	1842	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML		FRA	100,000	90,7800	9.078,00
90	2487	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG		CPR	80,000	0,3080	24,64
91	1844	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML		AMP	100,000	2,0000	200,00
92	3631	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG		AMP	500,000	42,1900	21.095,00
93	3632	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML		AMP	500,000	2,5960	1.298,00
94	1858	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML		AMP	800,000	1,6120	1.289,60
95	3633	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG		AMP	600,000	3,6580	2.194,80
96	3243	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML		AMP	100,000	14,3200	1.432,00
97	1898	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG		CPR	400,000	0,3250	130,00
98	1897	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML		AMP	3.000,000	1,6630	4.989,00
99	1899	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML		FRA	20,000	7,9560	159,12
100	4201	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.		AMP	100,000	3,0000	300,00
101	1857	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML		AMP	500,000	3,4770	1.738,50
102	4202	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML		AMP	500,000	2,9750	1.487,50
103	1862	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG		CPR	200,000	0,2550	51,00
104	1861	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML		AMP	1.000,000	2,6860	2.686,00
105	3244	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG		AMP	4.000,000	1,3880	5.552,00
106	4203	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG		CPR	500,000	0,4710	235,50
107	4204	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG		AMP	800,000	4,5300	3.624,00
108	3245	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG		AMP	1.000,000	7,5200	7.520,00





'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 06/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 12 / 2016 Licitação: 6/2016- PR							
	109	1845	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	AMP	100,000	3,6600	366,00
	110	3215	COLAR CERVICAL TAMANHO G	UN	2,000	16,9700	33,94
	111	3216	COLAR CERVICAL TAMANHO M	UN	2,000	16,8700	33,74
	112	3217	COLAR CERVICAL TAMANHO P	UN	2,000	16,9700	33,94
	113	3218	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO PARA PERNA - 500 ML	UN	2,000	16,9700	33,94
	114	1734	COLETOR DE MATERIAL PARA PERFUROCORTANTE COM CAPACIDADE 7 LITROS	UN	200,000	13,1900	2.638,00
	115	3220	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	UN	200,000	5,1830	1.036,60
	116	3247	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML ( TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	UN	300,000	7,6330	2.289,90
	117	1847	COMPLEXO B - CPR	FRA	5,000	8,4730	42,37
	118	1879	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	CPR	200,000	0,0950	19,00
	119	563	COMPLEXO B INJ - 2ML	AMP	800,000	5,4260	4.340,80
	120	1240	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	AMP	2.000,000	2,8620	5.724,00
	121	2786	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	PC	4,000	53,6150	214,46
	122	687	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	PC	4,000	92,2800	369,12
	123	4205	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM X 7,5 CM	PC	1.000,000	26,2300	26.230,00
	124	3634	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM	UN	100,000	8,3600	836,00
	125	3635	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 20 CM X 20 CM	UN	20,000	17,9900	359,80
	126	4206	DESINCRUSTANTE - DETERGENTE CONCENTRADO - À base de ostofosfato trissódico com alto poder dissolvente, emulsionante e dispersante, destinado á limpeza de artigos médico - hospitalares, odontológicos, instrumental, utensílio e vidrarias impregnados de matéria orgânica, com sangue e demais fluidos corpóreos, que serão submetidos a desinfecção;esterelização, pacote com 01 kg.	UN	20,000	85,2300	1.704,60
				Kg	6,000	31,6000	189,60
	127	3248	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	AMP	50,000	4,6220	231,10
	128	1852	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	AMP	50,000	6,3600	318,00
	129	3804	DEXPANTENOL 50 MG/GR	TB	50,000	11,8900	594,50
	130	367	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	AMP	300,000	1,4580	437,40
	131	150	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	FRA	100,000	3,5230	352,30
	132	3249	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	TB	30,000	1,7620	52,86
	133	294	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	CPR	800,000	0,0640	51,20
	134	197	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	AMP	1.000,000	0,7300	730,00
	135	1854	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	FRA	48,000	5,3900	258,72
	136	1853	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	CPR	5.000,000	0,1440	720,00
	137	2458	DICLOFENACO 75 MG INJ	AMP	2.500,000	1,4870	3.717,50
	138	1335	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	CPR	400,000	0,0880	35,20
	139	3251	DIMENDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	AMP	500,000	2,6470	1.323,50
	140	312	DIMETICONA 40 MG - CPR	CPR	200,000	0,2450	49,00
	141	1904	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	AMP	60,000	2,8430	170,58







'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 06/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano:		12 / 2016	Licitação: 6/2016- PR				
	170	4208	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	UN	200,000	0,8750	175,00
	171	4209	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	UN	600,000	1,7500	1.050,00
	172	192	FUROSEMIDA 20MG	AMP	2.500,000	0,8000	2.000,00
	173	159	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CPR	600,000	0,0420	25,20
	174	713	GAZE TIPO QUEIJO	RLO	10,000	126,7600	1.267,60
	175	2491	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA C/1000GR	FRA	10,000	11,1800	111,80
	176	2414	GENTAMICINA 80 MG INJ.	AMP	1.000,000	6,2400	6.240,00
	177	1881	GLIBENCLAMIDA	CPR	300,000	0,0300	9,00
	178	466	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	AMP	800,000	0,4900	392,00
	179	1822	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	AMP	800,000	0,4900	392,00
	180	2492	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	AMP	200,000	5,1000	1.020,00
	181	1422	HALDOL INJETAVEL	AMP	600,000	1,0400	624,00
	182	675	HALOPERIDOL 5 MG	CPR	100,000	0,1440	14,40
	183	2787	HASTES FLEXÍVEIS DE ALGODÃO COM 100 UNIDADES	PT	50,000	5,8760	293,80
	184	3641	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	AMP	800,000	9,0700	7.256,00
	185	3254	HEPARINA - FRASCO	FRA	80,000	12,0000	960,00
	186	1426	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25	AMP	800,000	5,6000	4.480,00
	187	2493	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	CPR	500,000	0,1020	51,00
	188	1180	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL	AMP	1.500,000	8,1600	12.240,00
	189	1694	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	CPR	500,000	0,4120	206,00
	190	711	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	FRA	50,000	10,8000	540,00
	191	2485	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	AMP	2.500,000	3,5840	8.960,00
	192	2874	IBUPROFENO 100 MG	FRA	200,000	3,5200	704,00
	193	3100	IBUPROFENO 600 MG	CPR	1.000,000	0,0960	96,00
	194	1885	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	FRA	4,000	225,3200	901,28
	195	2782	INALADOR: Silencioso, leve e de fácil utilização. Itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). Voltagem: Bivolt.	UN	5,000	115,6300	578,15
	196	1887	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	FRA	4,000	33,6900	134,76
	197	160	ISOSSORBIDA 10 MG	CPR	300,000	0,1880	56,40
	198	195	ISOSSORBIDA 5 MG	CPR	300,000	0,3200	96,00
	199	3919	CEFAZOLINA SÓDICA IM/IV 1 GRAMA	AMP	400,000	5,6000	2.240,00
	200	4210	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	FRA	400,000	10,8600	4.344,00
	201	3643	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUEÍIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	UN	10,000	38,8900	388,90





'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 06/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano:		12 / 2016	Licitação: 6/2016- PR				
	202	3644	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL.: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUEIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	UN	10,000	39,5300	395,30
	203	3642	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO. CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPACO, EMBALADO EM PAPAL GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	UN	10,000	31,4900	314,90
	204	3223	LAMINA DE BISTURI N° 24	UN	200,000	0,3770	75,40
	205	502	LAMINA DE BISTURI N° 22	UN	200,000	0,3600	72,00
	206	3339	LEVOFLOXACINO 500 MG	CPR	1.000,000	1,2840	1.284,00
	207	3762	LEVOFLOXACINO INJETÁVEL.	AMP	1.000,000	8,2400	8.240,00
	208	1889	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	TB	20,000	1,9200	38,40
	209	168	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	FRA	300,000	3,5200	1.056,00
	210	4211	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N° 6,0	PAR	500,000	1,3900	695,00
	211	3895	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N° 6,5	PAR	500,000	1,3900	695,00
	212	1171	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 7.5	PAR	500,000	1,3900	695,00
	213	1276	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 8	PAR	500,000	1,3900	695,00
	214	2780	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL N° 8,5	PAR	800,000	1,3900	1.112,00
	215	477	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	PAR	300,000	1,3900	417,00
	216	1072	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	CX	200,000	20,9900	4.198,00
	217	1890	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	CX	500,000	20,9900	10.495,00
	218	1891	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	CPR	500,000	0,0640	32,00
	219	313	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	CPR	300,000	0,5450	163,50
	220	4060	MANITOL 20 % 250 ML	AMP	300,000	2,8210	846,30
	221	3646	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO ADULTO: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO.	UN	100,000	9,9000	990,00
				UN	20,000	28,1100	562,20
	222	3647	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL.: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO. TAMANHO INFANTIL.	UN	10,000	28,1100	281,10
	223	1884	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	AMP	200,000	2,5080	501,60
	224	635	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	CPR	200,000	1,2760	255,20
	225	3648	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	AMP	2.500,000	3,9600	9.900,00
	226	3649	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	AMP	800,000	2,9200	2.336,00
	227	3650	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	AMP	80,000	2,3970	191,76
	228	3651	NALOXONE	AMP	200,000	17,3000	3.460,00



'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 06/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano:		12 / 2016	Licitação: 6/2016- PR				
	229	3255	NEOMICINA POMADA - 20 GR	TB	500,000	1,5200	760,00
	230	3256	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	CPR	120,000	0,0750	9,00
	231	3010	NISTATINA 50 ML	VD	30,000	2,7200	81,60
	232	1901	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	AMP	150,000	1,8110	271,65
	233	1692	NOOTROPIL 800 MG	CPR	40,000	0,9130	36,52
	234	3791	NORIPURUM ENDOVENOSO	AMP	200,000	11,0300	2.206,00
	235	402	NORFLOXACINO 400 MG	CPR	500,000	0,2080	104,00
	236	1693	OXITOCINA INJETAVEL	AMP	300,000	1,6000	480,00
	237	3584	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	UN	20,000	9,7400	194,80
	238	4212	OMEOPRAZOL 40 MG	CPR	1.000,000	0,2810	281,00
	239	3199	OMEOPRAZOL 40 MG AMPOLA	AMP	1.000,000	6,8000	6.800,00
	240	4139	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	CX	10,000	89,0000	890,00
	241	256	PAPEL TOALHA BRANCO, 23 X 21 CM - COM 1000 FOLHAS	PC	800,000	9,3000	7.440,00
	242	4213	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216 MM X 280 MM.	PC	10,000	11,9000	119,00
	243	1732	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	FRA	60,000	0,6930	41,58
	244	1333	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CPR	2.000,000	0,0710	142,00
	245	3257	PENETRO INALANTE	FRA	5,000	15,7200	78,60
	246	139	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	UN	4.000,000	1,2600	5.040,00
	247	1762	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	FRA	50,000	14,8200	741,00
	248	365	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	FRA	50,000	16,1500	807,50
	249	672	PREDNISONA 20 MG	CPR	300,000	0,5560	166,80
	250	673	PREDNISONA 5 MG	CPR	200,000	0,2730	54,60
	251	1334	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	CPR	100,000	0,0260	2,60
	252	2783	PROPÉS DESCARTAVEL	PAR	200,000	0,1320	26,40
	253	4214	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL.	UN	1,000	194,8500	194,85
	254	4215	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO.	UN	1,000	229,0000	229,00
	255	3258	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	CX	12,000	34,7400	416,88
	256	3259	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	CX	12,000	49,3000	591,60
	257	4106	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO E MANÔMETRO	UN	10,000	210,0000	2.100,00
	258	2479	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	PC	20,000	81,1000	1.622,00
	259	292	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	PC	30,000	45,2400	1.357,20
	260	3652	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	PC	30,000	34,0200	1.020,60
	261	3262	SCALP Nº 21	UN	2.000,000	0,4200	840,00
	262	140	SCALP Nº 23	UN	1.000,000	0,4200	420,00
	263	141	SCLAP Nº 25	UN	1.000,000	0,4200	420,00
	264	318	SCALP Nº 27	UN	1.000,000	0,4200	420,00
	265	1756	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	UN	100,000	0,4200	42,00
				UN	2.000,000	0,2300	460,00

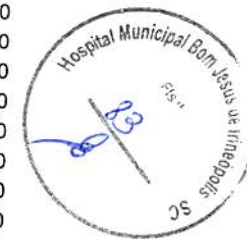




'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 06/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano:		12 / 2016	Licitação: 6/2016- PR				
	266	122	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	UN	4.000,000	0,2700	1.080,00
	267	828	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	UN	500,000	0,2600	130,00
	268	316	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	UN	6.000,000	0,4200	2.520,00
	269	259	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	UN	4.000,000	0,7200	2.880,00
	270	325	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	UN	100,000	0,7700	77,00
	271	573	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	UN	100,000	0,9100	91,00
	272	2788	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	UN	100,000	0,7800	78,00
	273	1158	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	UN	500,000	0,9600	480,00
	274	144	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	UN	200,000	1,2600	252,00
	275	397	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	UN	200,000	0,8800	176,00
	276	3653	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	UN	50,000	8,4600	423,00
	277	3662	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	UN	50,000	5,7800	289,00
	278	3654	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	UN	100,000	5,7800	578,00
	279	3225	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	UN	100,000	5,7800	578,00
	280	1740	SONDA DE FOLLEY Nº 14	UN	100,000	5,7800	578,00
	281	3655	SONDA NASOENTERAL Nº 12	UN	30,000	16,3800	491,40
	282	3656	SONDA NASOENTERAL Nº 14	UN	30,000	16,3800	491,40
	283	692	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	UN	100,000	1,4200	142,00
	284	2227	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	UN	100,000	1,4500	145,00
	285	693	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	UN	100,000	1,6500	165,00
	286	1741	SONDA URETRAL 04	UN	100,000	0,9000	90,00
	287	379	SONDA URETRAL 08	UN	100,000	0,9900	99,00
	288	3226	SONDA URETRAL 12	UN	500,000	1,2100	605,00
	289	1742	SONDA URETRAL 14	UN	500,000	1,2700	635,00
	290	1743	SONDA URETRAL 16	UN	100,000	1,5200	152,00
	291	4216	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	UN	300,000	3,4800	1.044,00
	292	4217	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO	UN	5.000,000	2,5600	12.800,00
	293	3881	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	UN	3.000,000	2,8800	8.640,00
	294	3975	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	UN	3.000,000	4,4800	13.440,00
	295	4218	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	UN	1.000,000	6,7800	6.780,00
	296	3191	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML.	UN	1.000,000	3,2000	3.200,00
	297	15	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	FRA	1.000,000	4,4800	4.480,00
	298	344	SORO GLICOSADO 100 ML	UN	500,000	3,2400	1.620,00
	299	1194	SORO GLICOSADO 250 ML	CX	1.000,000	3,0400	3.040,00
	300	169	SORO GLICOSADO 500ML	UN	1.000,000	4,4800	4.480,00
	301	569	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	UN	800,000	4,8000	3.840,00
	302	2920	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	UN	100,000	3,5000	350,00





'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 06/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano:		12 / 2016	Licitação: 6/2016- PR				
	303	1873	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	AMP	800,000	0,7800	624,00
	304	4219	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	AMP	500,000	0,5440	272,00
	305	1905	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	FRA	12,000	4,3600	52,32
	306	4220	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	AMP	500,000	2,8600	1.430,00
	307	2741	SULFATO DE TERBUTALINA	AMP	200,000	5,1200	1.024,00
	308	3227	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	UN	500,000	16,7100	8.355,00
	309	3228	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	UN	500,000	14,6500	7.325,00
	310	3229	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	UN	500,000	4,8200	2.410,00
	311	1758	TAMPA PARA SCALP	UN	5.000,000	0,6290	3.145,00
	312	2057	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	UN	300,000	0,1230	36,90
	313	203	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZÁVEL	M	15,000	10,8900	163,35
	314	4221	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5	UN	40,000	9,3800	375,20
	315	4222	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0	UN	40,000	9,3800	375,20
	316	4223	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5	UN	40,000	9,3800	375,20
	317	4224	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,0	UN	40,000	9,3800	375,20
	318	4225	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5	UN	40,000	9,3800	375,20
	319	3264	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	320	3265	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	321	4226	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	322	3266	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	323	3267	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	324	3268	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	325	3688	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	326	3269	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	327	3581	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	328	3583	TUBO ENDOTRAQUEAL 10 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	329	3929	TOBRAMICINA COLÍRIO	UN	40,000	9,3800	375,20
	330	3660	UMIDIFICADOR MEDICINAL	VD	10,000	6,4500	64,50
	331	288	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	UN	30,000	16,5800	497,40
	332	3661	VITAMINA C	L	8,000	23,6400	189,12
				AMP	1.000,000	0,9600	960,00
<b>TOTAL DO PROCESSO:</b>							<b>578.732,19</b>
<b>TOTAL:</b>							<b>578.732,19</b>



ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77  
RUA PARANÁ, 168  
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC



Folha: 1/10

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Excelentíssimo(a) PRESIDENTE HMBJ

No uso das atribuições de meu cargo, venho respeitosamente requerer que Vossa Excelência autorize a abertura de procedimento licitatório conforme especificações relacionadas abaixo. A existência de recursos orçamentários foi confirmada pelo parecer contábil expedido pelo setor de contabilidade, estando tudo de acordo com a legislação em vigor.

**OBJETO DA LICITAÇÃO:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR E DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO.

Processo Adm. nº: 12/2016  
Forma de Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM  
Forma Pgto. / Reajuste: EM ATÉ 30 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL. / SEM REAJUSTE.  
Prazo Entrega/Exec.: 05 DIAS ÚTEIS.  
Local de Entrega: Hospital Municipal Bom Jesus - Rua Paraná, 168  
Urgência: SIM.  
Vigência: 01 ANO.  
Observações:

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

Registro de Preço

Convidados:

**DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
1	200,000	PC	ABAIXADOR DE LÍNGUA DESCARTAVEL - PCT C/ 100 UNIDADES		
2	800,000	UN	ABOCATH Nº 18	4,6130	922,60
	2000,000	UN	ABOCATH Nº 20	1,2030	962,40
	2000,000	UN	ABOCATH Nº 22	1,3930	2.786,00
5	2000,000	UN	ABOCATH Nº 24	1,2660	2.532,00
6	200,000	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	1,0650	2.130,00
7	100,000	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	4,1880	837,60
8	500,000	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	5,5230	552,30
9	2000,000	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,3310	165,50
10	1000,000	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,2650	530,00
11	2,000	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMA	0,7500	750,00
12	200,000	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	20,7500	41,50
13	1000,000	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	21,2200	4.244,00
14	12000,000	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,7130	713,00
15	50,000	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	0,2030	2.436,00
16	1000,000	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	6,0530	302,65
17	1000,000	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,2280	228,00
				0,2040	204,00

Irineópolis, 24 de Novembro de 2016.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77  
RUA PARANÁ, 168  
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC



Folha: 2/10

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
18	6000,000	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8		
19	6000,000	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,1290	774,00
20	3000,000	UN	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	0,1680	1.008,00
21	150,000	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	0,2040	612,00
22	60,000	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	5,8960	884,40
23	80,000	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	16,2130	972,78
24	200,000	AMP	AMICACINA INJETÁVEL 100 MG / 2 ML	13,7400	1.099,20
25	500,000	CPR	AMINOFILINA 100 MG - CPR	5,7750	1.155,00
26	400,000	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	0,2440	122,00
27	500,000	CPR	AMIODARONA 200 MG	1,8280	731,20
	500,000	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	0,6360	318,00
29	200,000	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	2,9780	1.489,00
30	500,000	CPR	AMOXICILINA 500 MG	5,9430	1.188,60
31	800,000	AMP	AMPICILINA 500 MG	0,4450	222,50
32	1000,000	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	4,4680	3.574,40
33	5,000	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	0,5170	517,00
34	1,000	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL.	8,7900	43,95
35	800,000	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	370,8000	370,80
36	800,000	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,7600	608,00
37	850,000	UN	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	0,8590	687,20
38	400,000	UN	ATADURA DE RYON ESTERIL 7 CM X 5 M	0,6470	549,95
39	1000,000	CPR	AZITROMICINA 500 MG	11,3100	4.524,00
40	800,000	CPR	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	0,6380	638,00
41	1000,000	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	1,0510	840,80
42	800,000	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	11,2300	11.230,00
43	1000,000	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	4,6190	3.695,20
44	500,000	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	7,3510	7.351,00
45	400,000	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	4,5320	2.266,00
	1000,000	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,9000	360,00
47	60,000	CPR	BROMAZEPAM - 3 MG	1,7130	1.713,00
48	400,000	FRA	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	0,2770	16,62
49	150,000	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	3,9500	1.580,00
50	300,000	AMP	BROMOPRIDA	4,4700	670,50
51	500,000	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	1,6000	480,00
52	500,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	0,5290	264,50
53	500,000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETÁVEL 05 ML	2,7160	1.358,00
54	10,000	RLO	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	4,2970	2.148,50
55	50,000	UN	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDIOGRAFO - DIXTAL	11,2700	112,70
56	2000,000	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	21,1600	1.058,00
57	200,000	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,1480	296,00
58	100,000	CPR	CARVÃO ATIVADO	0,1930	38,60
59	500,000	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG - CPR	0,5220	52,20
				0,5050	252,50

Irineópolis, 24 de Novembro de 2016.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS



Folha: 3/10

CNPJ: 83.145.375/0001-77  
RUA PARANÁ, 168  
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

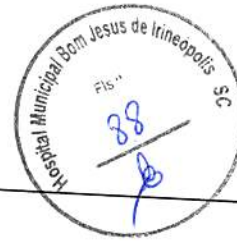
Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
60	500,000	UN	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO N° 04		
61	500,000	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO N° 06	0,9100	455,00
62	500,000	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO N° 08	0,7700	385,00
63	1000,000	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	1,2030	601,50
64	500,000	CAPS	CEFALEXINA 500 MG	1,3300	1.330,00
65	300,000	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	0,6600	330,00
66	20,000	FRA	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	8,5000	2.550,00
67	3000,000	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	8,7280	174,56
68	2500,000	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	10,9000	32.700,00
69	2000,000	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	4,0280	10.070,00
70	500,000	CPR	CIMETIDINA 200 MG	1,3600	2.720,00
71	600,000	CPR	CINARIZINA 25MG	0,1140	57,00
72	200,000	CPR	CILOSTAZOL 50 MG	0,1200	72,00
73	200,000	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - CPR	0,2500	50,00
74	1000,000	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,2380	47,60
75	200,000	AMP	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.	0,2120	212,00
76	100,000	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	6,3750	1.275,00
77	500,000	CPR	CLINDAMICINA 300 MG	0,7450	74,50
78	10,000	FRA	CLONAZEPAN GOTAS	1,6000	800,00
79	2,000	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA	4,3200	43,20
80	4,000	FRA	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	11,5900	23,18
81	200,000	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	9,1650	36,66
82	200,000	AMP	CLORETO DE SODIO 10ML	0,4000	80,00
83	50,000	FRA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	0,3600	72,00
84	80,000	L	CLOREXIDINA 0,5 % ALCOOLICA 1000 ML	19,9000	995,00
85	50,000	L	CLOREXIDINA 2,0 % DEGERMANTE 1000 ML	12,1000	968,00
86	100,000	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	16,8500	842,50
87	300,000	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	5,3450	534,50
88	50,000	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	7,1100	2.133,00
89	100,000	FRA	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML	13,8850	694,25
90	80,000	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	90,7800	9.078,00
91	100,000	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	0,3080	24,64
92	500,000	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	2,0000	200,00
93	500,000	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	42,1900	21.095,00
94	800,000	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	2,5960	1.298,00
95	600,000	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	1,6120	1.289,60
96	100,000	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	3,6580	2.194,80
97	400,000	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	14,3200	1.432,00
98	3000,000	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,3250	130,00
99	20,000	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	1,6630	4.989,00
100	100,000	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.	7,9560	159,12
101	500,000	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	3,0000	300,00
				3,4770	1.738,50

Irineópolis, 24 de Novembro de 2016.

ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

Folha: 4/10

CNPJ: 83.145.375/0001-77  
RUA PARANÁ, 168  
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC



**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
102	500,000	AMP	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML	2,9750	1.487,50
103	200,000	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,2550	51,00
104	1000,000	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	2,6860	2.686,00
105	4000,000	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	1,3880	5.552,00
106	500,000	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	0,4710	235,50
107	800,000	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	4,5300	3.624,00
108	1000,000	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	7,5200	7.520,00
109	100,000	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	3,6600	366,00
110	2,000	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	16,9700	33,94
111	2,000	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	16,8700	33,74
112	2,000	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	16,9700	33,94
113	200,000	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO PARA PERNA - 500 ML	13,1900	2.638,00
114	200,000	UN	COLETOR DE MATERIAL PARA PERFUROCORTANTE 7 LITROS	5,1830	1.036,60
115	300,000	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	7,6330	2.289,90
116	5,000	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML ( TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	8,4730	42,37
117	200,000	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,0950	19,00
118	800,000	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	5,4260	4.340,80
119	2000,000	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	2,8620	5.724,00
120	4,000	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	53,6150	214,46
121	4,000	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	92,2800	369,12
122	1000,000	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	26,2300	26.230,00
123	100,000	UN	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM X 7,5 CM	8,3600	836,00
124	20,000	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM	17,9900	359,80
125	20,000	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 20 CM X 20 CM	85,2300	1.704,60
126	6,000	Kg	DESINCRUSTANTE - DETERGENTE CONCENTRADO	31,6000	189,60
127	50,000	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	4,6220	231,10
128	50,000	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2M	6,3600	318,00
129	50,000	TB	DEXPANTENOL 50 MG/GR	11,8900	594,50
130	300,000	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	1,4580	437,40
131	100,000	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	3,5230	352,30
132	30,000	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	1,7620	52,86
133	800,000	CPR	DIAZEPAN 05 MG - CPR	0,0640	51,20
134	1000,000	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	0,7300	730,00
135	48,000	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	5,3900	258,72
136	5000,000	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,1440	720,00
137	2500,000	AMP	DICLOFENACO 75 MG INJ	1,4870	3.717,50
138	400,000	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,0880	35,20
139	500,000	AMP	DIMENIDRINATO, CLOR. DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	2,6470	1.323,50
140	200,000	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,2450	49,00
141	60,000	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	2,8430	170,58
142	5000,000	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	1,3490	6.745,00
143	1500,000	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,2140	321,00

Irineópolis, 24 de Novembro de 2016.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77  
RUA PARANÁ, 168  
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC



Folha: 5/10

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

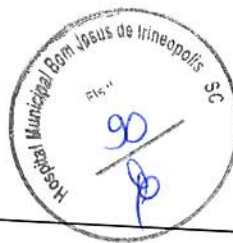
Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
144	100,000	UN	DIPIRONA 20 ML GOTAS		
145	12,000	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	1,7850	178,50
146	40,000	UN	DRENO DE PENROSE N °02	31,6500	379,80
147	400,000	PC	ELETRODOS DE MONITORAMENTO CARDIACO - PACOTE COM 50 UNIDADE	2,5600	102,40
148	100,000	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	25,3500	10.140,00
149	80,000	UN	ENOXAPARINA SODICA 60 MG - SERINGA	35,2800	3.528,00
150	500,000	UN	EQUIPO IRRIGADOR	50,5200	4.041,60
151	300,000	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO - UNIVERSAL	6,9000	3.450,00
152	7000,000	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	3,3750	1.012,50
153	1000,000	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	2,3930	16.751,00
	6,000	UN	ESFIGMOMANÔMETRO COM FECHO DE VELCRO	2,1500	2.150,00
154	3,000	UN	ESFIGMOMANOMETRO COM FECHO DE METAL	65,5200	393,12
156	70,000	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	92,9100	278,73
157	500,000	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG	14,7900	1.035,30
158	5,000	UN	ESTETOSCOPIO SIMPLES	0,3200	160,00
159	80,000	CPR	FENITOINA 100MG	14,2300	71,15
160	300,000	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	0,3000	24,00
161	200,000	CPR	FENOBARBITAL 100MG	2,3700	711,00
162	500,000	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	0,1310	26,20
163	2,000	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	1,4840	742,00
164	200,000	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	3,0200	6,04
165	200,000	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	5,7630	1.152,60
166	80,000	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	3,6000	720,00
167	200,000	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	11,5200	921,60
168	80,000	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	2,8380	567,60
169	100,000	AMP	FLUMAZENIL	11,4930	919,44
170	200,000	UN	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	103,2200	10.322,00
171	600,000	UN	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	0,8750	175,00
172	2500,000	AMP	FUROSEMIDA 20MG	1,7500	1.050,00
173	600,000	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,8000	2.000,00
174	10,000	RLO	GAZE TIPO QUEIJO	0,0420	25,20
175	10,000	FRA	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA C/1000GR	126,7600	1.267,60
176	1000,000	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	11,1800	111,80
177	300,000	CPR	GLIBENCLAMIDA	6,2400	6.240,00
178	800,000	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,0300	9,00
179	800,000	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,4900	392,00
180	200,000	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	0,4900	392,00
181	600,000	AMP	HALDOL INJETAVEL	5,1000	1.020,00
182	100,000	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	1,0400	624,00
183	50,000	PT	HASTES FLEXÍVEIS DE ALGODÃO COM 100 UNIDADES	0,1440	14,40
184	800,000	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	5,8760	293,80
185	80,000	FRA	HEPARINA - FRASCO	9,0700	7.256,00
				12,0000	960,00

Irineópolis, 24 de Novembro de 2016.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77  
RUA PARANÁ, 168  
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC



Folha: 6/10

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
186	800,000	AMP	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25		
187	500,000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	5,6000	4.480,00
188	1500,000	AMP	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL	0,1020	51,00
189	500,000	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	8,1600	12.240,00
190	50,000	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	0,4120	206,00
191	2500,000	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	10,8000	540,00
192	200,000	FRA	IBUPROFENO 100 MG	3,5840	8.960,00
193	1000,000	CPR	IBUPROFENO 600 MG	3,5200	704,00
194	4,000	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	0,0960	96,00
195	5,000	UN	INALADOR COMPLETO	225,3200	901,28
196	4,000	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	115,6300	578,15
197	300,000	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	33,6900	134,76
198	300,000	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,1880	56,40
199	400,000	AMP	CEFAZOLINA SÓDICA IM/IV 1 GRAMA	0,3200	96,00
200	400,000	FRA	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	5,6000	2.240,00
201	10,000	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO	10,8600	4.344,00
202	10,000	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL.	38,8900	388,90
203	10,000	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX	39,5300	395,30
204	200,000	UN	LAMINA DE BISTURI N° 24	31,4900	314,90
205	200,000	UN	LAMINA DE BISTURI N° 22	0,3770	75,40
206	1000,000	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,3600	72,00
207	1000,000	AMP	LEVOFLOXACINO INJETÁVEL.	1,2840	1.284,00
208	20,000	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	8,2400	8.240,00
209	300,000	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20 ML	1,9200	38,40
210	500,000	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N° 6,0	3,5200	1.056,00
211	500,000	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N° 6,5	1,3900	695,00
212	500,000	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,5	1,3900	695,00
213	800,000	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 8	1,3900	695,00
214	300,000	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL N° 8,5	1,3900	1.112,00
215	200,000	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	1,3900	417,00
216	500,000	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	20,9900	4.198,00
217	500,000	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	20,9900	10.495,00
218	300,000	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,0640	32,00
219	300,000	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	0,5450	163,50
220	100,000	UN	MANITOL 20 % 250 ML	2,8210	846,30
221	20,000	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO ADULTO	9,9000	990,00
222	10,000	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL.	28,1100	562,20
223	200,000	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	28,1100	281,10
224	200,000	CPR	MESILATO DE CODERGOCRINA 4,5 MG	2,5080	501,60
225	2500,000	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	1,2760	255,20
226	800,000	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	3,9600	9.900,00
227	80,000	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	2,9200	2.336,00
				2,3970	191,76

Irineópolis, 24 de Novembro de 2016.

ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77  
RUA PARANÁ, 168  
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC



Folha: 7/10

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
228	200,000	AMP	NALOXONE		
229	500,000	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	17,3000	3.460,00
230	120,000	CPR	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	1,5200	760,00
231	30,000	VD	NISTATINA 50 ML	0,0750	9,00
232	150,000	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	2,7200	81,60
233	40,000	CPR	NOOTROPIL 800 MG	1,8110	271,65
234	200,000	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSO	0,9130	36,52
235	500,000	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	11,0300	2.206,00
236	300,000	AMP	OXITOCINA INJETAVEL	0,2080	104,00
237	20,000	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	1,6000	480,00
239	1000,000	CPR	OMEOPRAZOL 40 MG	9,7400	194,80
239	1000,000	AMP	OMEOPRAZOL 40 MG AMPOLA	0,2810	281,00
240	10,000	CX	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	6,8000	6.800,00
241	800,000	PC	PAPEL TOALHA BRANCO, 23 X 21 CM - COM 1000 FOLHAS	89,0000	890,00
242	10,000	PC	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216 MM X 280 MM.	9,3000	7.440,00
243	60,000	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	11,9000	119,00
244	2000,000	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,6930	41,58
245	5,000	FRA	PENETRO INALANTE	0,0710	142,00
246	4000,000	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	15,7200	78,60
247	50,000	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	1,2600	5.040,00
248	50,000	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	14,8200	741,00
249	300,000	CPR	PREDNISONA 20 MG	16,1500	807,50
250	200,000	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,5560	166,80
251	100,000	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,2730	54,60
252	200,000	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,0260	2,60
253	1,000	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL.	0,1320	26,40
254	1,000	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO.	194,8500	194,85
255	12,000	CX	REFIL DE 60 CAPS. DE FUMARATO DE FORM. + 60 C. DE BUDESONIDA	229,0000	229,00
255	12,000	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	34,7400	416,88
257	10,000	UN	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO E MANÔMETRO	49,3000	591,60
258	20,000	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	210,0000	2.100,00
259	30,000	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	81,1000	1.622,00
260	30,000	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	45,2400	1.357,20
261	2000,000	UN	SCALP Nº 21	34,0200	1.020,60
262	1000,000	UN	SCALP Nº 23	0,4200	840,00
263	1000,000	UN	SCALP Nº 25	0,4200	420,00
264	100,000	UN	SCALP Nº 27	0,4200	420,00
265	2000,000	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,4200	42,00
266	4000,000	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,2300	460,00
267	500,000	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,2700	1.080,00
268	6000,000	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,2600	130,00
269	4000,000	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,4200	2.520,00
				0,7200	2.880,00

Irineópolis, 24 de Novembro de 2016.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77  
RUA PARANÁ, 168  
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC



Folha: 8/10

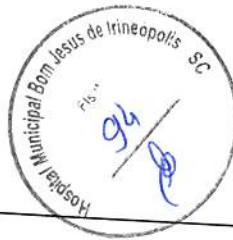
**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
270	100,000	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04		
271	100,000	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,7700	77,00
272	100,000	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,9100	91,00
273	500,000	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,7800	78,00
274	200,000	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,9600	480,00
275	200,000	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	1,2600	252,00
276	50,000	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	0,8800	176,00
277	50,000	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	8,4600	423,00
278	100,000	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	5,7800	289,00
279	100,000	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	5,7800	578,00
280	100,000	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	5,7800	578,00
281	30,000	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	5,7800	578,00
282	30,000	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	16,3800	491,40
283	100,000	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	16,3800	491,40
284	100,000	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	1,4200	142,00
285	100,000	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	1,4500	145,00
286	100,000	UN	SONDA URETRAL 04	1,6500	165,00
287	100,000	UN	SONDA URETRAL 08	0,9000	90,00
288	500,000	UN	SONDA URETRAL 12	0,9900	99,00
289	500,000	UN	SONDA URETRAL 14	1,2100	605,00
290	100,000	UN	SONDA URETRAL 16	1,2700	635,00
291	300,000	UN	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	1,5200	152,00
292	5000,000	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO	3,4800	1.044,00
293	3000,000	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	2,5600	12.800,00
294	3000,000	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	2,8800	8.640,00
295	1000,000	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	4,4800	13.440,00
296	1000,000	FRA	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML.	6,7800	6.780,00
297	1000,000	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	3,2000	3.200,00
298	500,000	CX	SORO GLICOSADO 100 ML	4,4800	4.480,00
299	1000,000	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	3,2400	1.620,00
300	1000,000	UN	SORO GLICOSADO 500ML	3,0400	3.040,00
301	800,000	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	4,4800	4.480,00
302	100,000	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	4,8000	3.840,00
303	800,000	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	3,5000	350,00
304	500,000	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	0,7800	624,00
305	12,000	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	0,5440	272,00
306	500,000	AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	4,3600	52,32
307	200,000	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	2,8600	1.430,00
308	500,000	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G - EM PAPELÃO	5,1200	1.024,00
309	500,000	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M - EM PAPELÃO	16,7100	8.355,00
310	500,000	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P - EM PAPELÃO	14,6500	7.325,00
311	5000,000	UN	TAMPA PARA SCALP	4,8200	2.410,00
				0,6290	3.145,00

Irineópolis, 24 de Novembro de 2016.

ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77  
RUA PARANÁ, 168  
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC



Folha: 10/10


Irineópolis, 24 de Novembro de 2016.

**AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO**

O(a) PRESIDENTE HMBJ, WIANEY DE CASSIA DE O. G. T. DOS SANTOS, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor, especialmente a Lei Nr. 8.666/93 e suas alterações legais, resolve:

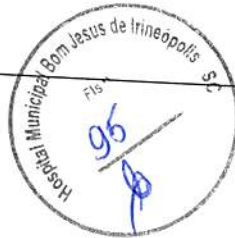
01 - Autorizar a abertura do Processo Administrativo de Licitação Nº 12/2016, na modalidade de PREGÃO PRESENCIAL.

Irineópolis, 24 de Novembro de 2016.

  
-----  
WIANEY DE CASSIA DE O. G. T. DOS SANTOS  
PRESIDENTE HMBJ



ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS  
CNPJ: 83.145.375/0001-77  
RUA PARANÁ, 168  
CEP: 89.440-000



IRINEÓPOLIS - SC

**PARECER CONTÁBIL**

Em atenção a solicitação do setor de compras e licitações para verificar a existência de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes do objeto especificado abaixo, certifico que:

- Há recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação especificada abaixo;  
 NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações;  
 Despesas Extra Orçamentárias;

**DADOS DO PROCESSO DE COMPRA:**

Processo Administrativo: 12/2016

Número do Processo / Ano: 11/2016

Data do Processo: 24/11/2016

Validade: Pregão Presencial nº 06/2016

Objeto do Processo: Registro de Preços aquisição de Gêneros de Alimentação (CARNES) para o Hospital Municipal Bom Jesus.

**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:**

Material de Consumo do Orçamento no Exercício 2016:

Aplicações Diretas:

3.3.90.00.00.00.00.00. 0247 (6) – Aplicações Diretas;

3.3.90.00.00.00.00.00. 3454 (9) – Aplicações Diretas.

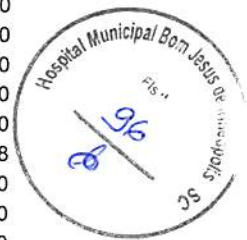
IRINEÓPOLIS, .....24/11/2016.....

  
Maria Laura Binder Lima  
Contadora

'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 01/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 12 / 2016 Licitação: 6/2016- PR							
	1	263	ABAIXADOR DE LÍNGUA DESCARTAVEL - PCT C/ 100 UNIDADES	PC	200,000	4,6130	922,60
	2	3209	ABOCATH Nº 18	UN	800,000	1,2030	962,40
	3	690	ABOCATH Nº 20	UN	2.000,000	1,3930	2.786,00
	4	688	ABOCATH Nº 22	UN	2.000,000	1,2660	2.532,00
	5	689	ABOCATH Nº 24	UN	2.000,000	1,0650	2.130,00
	6	1747	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	FRA	200,000	4,1880	837,60
	7	3233	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	AMP	100,000	5,5230	552,30
	8	1851	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	CPR	500,000	0,3310	165,50
	9	1745	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	CPR	2.000,000	0,2650	530,00
	10	1746	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	CPR	1.000,000	0,7500	750,00
	11	1883	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	TB	2,000	20,7500	41,50
	12	2834	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	AMP	200,000	21,2200	4.244,00
	13	3234	ADRENALINA 1 G/ ML.	AMP	1.000,000	0,7130	713,00
	14	293	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	AMP	12.000,000	0,2030	2.436,00
	15	3210	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	FRA	50,000	6,0530	302,65
	16	429	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	UN	1.000,000	0,2280	228,00
	17	398	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	UN	1.000,000	0,2040	204,00
	18	463	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	UN	6.000,000	0,1290	774,00
	19	1242	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	UN	6.000,000	0,1680	1.008,00
	20	200	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	UN	3.000,000	0,2040	612,00
	21	3211	ALCOOL 70 % 1 LITRO	FRA	150,000	5,8960	884,40
	22	3212	ALCOOL IODADO 1 LITRO	FRA	60,000	16,2130	972,78
	23	319	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	RLO	80,000	13,7400	1.099,20
	24	3760	AMICACINA INJETÁVEL 100 MG / 2 ML	AMP	200,000	5,7750	1.155,00
	25	299	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	CPR	500,000	0,2440	122,00
	26	498	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	AMP	400,000	1,8280	731,20
	27	669	AMIODARONA 200 MG	CPR	500,000	0,6360	318,00
	28	499	AMIODARONA INJETAVEL	AMP	500,000	2,9780	1.489,00
	29	3235	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	FRA	200,000	5,9430	1.188,60
	30	1314	AMOXICILINA 500 MG	CPR	500,000	0,4450	222,50
	31	678	AMPICILINA 500 MG	AMP	800,000	4,4680	3.574,40
	32	1336	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	CPR	1.000,000	0,5170	517,00
	33	306	ARGIROL COLIRIO 10%	FRA	5,000	8,7900	43,95
	34	4189	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL. - Características técnicas: bomba de vácuo tipo postão; vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; vazão livre 34 lts/min; capacidade de frasco coletor: 01 litro; motor de 1/5 HP; consumo: 115 wats; acompanha 01 bomba de vácuo; 01 frasco coletor de 01 litro; 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada; 01 tubo de silicone; 01 cânula de latão cromado; 01 manuale de instruções.	UN	1,000	370,8000	370,80





'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 01/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 12 / 2016 Licitação: 6/2016- PR							
	35	290	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M				
	36	124	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	UN	800,000	0,7600	608,00
	37	1682	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	UN	800,000	0,8590	687,20
	38	3214	ATADURA DE RYON ESTERIL 7 CM X 5 M	UN	850,000	0,6470	549,95
	39	1236	AZITROMICINA 500 MG	UN	400,000	11,3100	4.524,00
	40	4190	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	CPR	1.000,000	0,6380	638,00
	41	1902	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	CPR	800,000	1,0510	840,80
	42	1903	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	AMP	1.000,000	11,2300	11.230,00
	43	1820	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	AMP	800,000	4,6190	3.695,20
	44	1868	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	AMP	1.000,000	7,3510	7.351,00
	45	628	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	FRA	500,000	4,5320	2.266,00
	46	3239	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	AMP	400,000	0,9000	360,00
	47	11	BROMAZEPAM 3 MG	CPR	1.000,000	1,7130	1.713,00
	48	131	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	CPR	60,000	0,2770	16,62
	49	660	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	FRA	400,000	3,9500	1.580,00
	50	3240	BROMOPRIDA	FRA	150,000	4,4700	670,50
	51	4191	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	AMP	300,000	1,6000	480,00
	52	2031	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	CPR	500,000	0,5290	264,50
	53	3547	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETÁVEL 05 ML	UN	500,000	2,7160	1.358,00
	54	4192	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	AMP	500,000	4,2970	2.148,50
	55	3630	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDÍOGRAFO - DIXTAL	RLO	10,000	11,2700	112,70
	56	1354	CAPTOPRIL 25 MG	UN	50,000	21,1600	1.058,00
	57	3241	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	CPR	2.000,000	0,1480	296,00
	58	289	CARVÃO ATIVADO	CPR	200,000	0,1930	38,60
	59	4193	CARVEDILOL 6,25 MG - CPR	CPR	100,000	0,5220	52,20
	60	4194	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO Nº 04	CPR	500,000	0,5050	252,50
	61	1156	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº 06	UN	500,000	0,9100	455,00
	62	2111	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	UN	500,000	0,7700	385,00
	63	1155	CATETER NASAL TIPO OCULOS	UN	500,000	1,2030	601,50
	64	400	CEFALEXINA 500 MG	UN	1.000,000	1,3300	1.330,00
	65	1277	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	CAPS	500,000	0,6600	330,00
	66	4195	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	FRA	300,000	8,5000	2.550,00
	67	1877	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	FRA	20,000	8,7280	174,56
	68	2696	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	FRA	3.000,000	10,9000	32.700,00
	69	1838	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	FRA	2.500,000	4,0280	10.070,00
	70	1754	CIMETIDINA 200 MG	AMP	2.000,000	1,3600	2.720,00
	71	1839	CINARIZINA 25MG	CPR	500,000	0,1140	57,00
				CPR	600,000	0,1200	72,00



'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 01/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano:	12 / 2016	Licitação:	6/2016- PR				
	72	4197	CILOSTAZOL 50 MG				
	73	3825	CILOSTAZOL 100 MG - CPR	CPR	200,000	0,2500	50,00
	74	2486	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CPR	200,000	0,2380	47,60
	75	4198	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.	CPR	1.000,000	0,2120	212,00
	76	2105	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	AMP	200,000	6,3750	1.275,00
	77	4199	CLINDAMICINA 300 MG	UN	100,000	0,7450	74,50
	78	4011	CLONAZEPAN GOTAS	CPR	500,000	1,6000	800,00
	79	1860	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL 35GR	FRA	10,000	4,3200	43,20
				TB	2,000	11,5900	23,18
	80	721	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML				
	81	161	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	FRA	4,000	9,1650	36,66
	82	1841	CLORETO DE SODIO 10ML	AMP	200,000	0,4000	80,00
	83	4200	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	AMP	200,000	0,3600	72,00
	84	3993	CLOREXIDINA 0,5 % ALCOOLICA 1000 ML	FRA	50,000	19,9000	995,00
	85	3992	CLOREXIDINA 2,0 % DEGERMANTE 1000 ML	L	80,000	12,1000	968,00
	86	2482	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	L	50,000	16,8500	842,50
	87	2481	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	FRA	100,000	5,3450	534,50
	88	1748	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	FRA	300,000	7,1100	2.133,00
	89	1842	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML	FRA	50,000	13,8850	694,25
	90	2487	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	FRA	100,000	90,7800	9.078,00
	91	1844	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	CPR	80,000	0,3080	24,64
	92	3631	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	AMP	100,000	2,0000	200,00
	93	3632	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	AMP	500,000	42,1900	21.095,00
	94	1858	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	AMP	500,000	2,5960	1.298,00
	95	3633	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	AMP	800,000	1,6120	1.289,60
	96	3243	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	AMP	600,000	3,6580	2.194,80
	97	1898	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	AMP	100,000	14,3200	1.432,00
	98	1897	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	CPR	400,000	0,3250	130,00
	99	1899	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	AMP	3.000,000	1,6630	4.989,00
	100	4201	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.	FRA	20,000	7,9560	159,12
	101	1857	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	AMP	100,000	3,0000	300,00
	102	4202	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML	AMP	500,000	3,4770	1.738,50
	103	1862	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	AMP	500,000	2,9750	1.487,50
	104	1861	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	CPR	200,000	0,2550	51,00
	105	3244	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	AMP	1.000,000	2,6860	2.686,00
	106	4203	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	AMP	4.000,000	1,3880	5.552,00
	107	4204	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	CPR	500,000	0,4710	235,50
	108	3245	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	AMP	800,000	4,5300	3.624,00
				AMP	1.000,000	7,5200	7.520,00

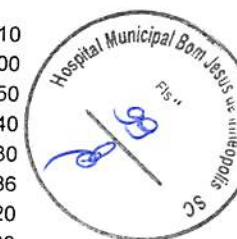




'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 01/12/2016)

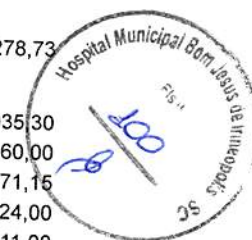
Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 12 / 2016 Licitação: 6/2016- PR							
	109	1845	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG				
	110	3215	COLAR CERVICAL TAMANHO G	AMP	100,000	3,6600	366,00
	111	3216	COLAR CERVICAL TAMANHO M	UN	2,000	16,9700	33,94
	112	3217	COLAR CERVICAL TAMANHO P	UN	2,000	16,8700	33,74
	113	3218	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO PARA PERNA - 500 ML	UN	2,000	16,9700	33,94
	114	1734	COLETOR DE MATERIAL PARA PERFUROCORTANTE COM CAPACIDADE 7 LITROS	UN	200,000	13,1900	2.638,00
	115	3220	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	UN	200,000	5,1830	1.036,60
	116	3247	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML ( TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	UN	300,000	7,6330	2.289,90
	117	1847	COMPLEXO B - CPR	FRA	5,000	8,4730	42,37
	118	1879	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	CPR	200,000	0,0950	19,00
	119	563	COMPLEXO B INJ - 2ML	AMP	800,000	5,4260	4.340,80
	120	1240	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	AMP	2.000,000	2,8620	5.724,00
	121	2786	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	PC	4,000	53,6150	214,46
	122	687	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	PC	4,000	92,2800	369,12
	123	4205	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM X 7,5 CM	PC	1.000,000	26,2300	26.230,00
	124	3634	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM	UN	100,000	8,3600	836,00
	125	3635	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 20 CM X 20 CM	UN	20,000	17,9900	359,80
	126	4206	DESINCRUSTANTE - DETERGENTE CONCENTRADO - Á base de ostofosfato trissódico com alto poder dissolvente, emulsionante e dispersante, destinado á limpeza de artigos médico - hospitalares, odontológicos, instrumental, utensílio e vidrarias impregnados de matéria orgânica, com sangue e demais fluidos corpóreos, que serão submetidos a desinfecção;esterelização, pacote com 01 kg.	UN	20,000	85,2300	1.704,60
				Kg	6,000	31,6000	189,60
	127	3248	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	AMP	50,000	4,6220	231,10
	128	1852	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	AMP	50,000	6,3600	318,00
	129	3804	DEXPANTENOL 50 MG/GR	TB	50,000	11,8900	594,50
	130	367	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	AMP	300,000	1,4580	437,40
	131	150	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	FRA	100,000	3,5230	352,30
	132	3249	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	TB	30,000	1,7620	52,86
	133	294	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	CPR	800,000	0,0640	51,20
	134	197	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	AMP	1.000,000	0,7300	730,00
	135	1854	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	FRA	48,000	5,3900	258,72
	136	1853	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	CPR	5.000,000	0,1440	720,00
	137	2458	DICLOFENACO 75 MG INJ	AMP	2.500,000	1,4870	3.717,50
	138	1335	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	CPR	400,000	0,0880	35,20
	139	3251	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	AMP	500,000	2,6470	1.323,50
	140	312	DIMETICONA 40 MG - CPR	CPR	200,000	0,2450	49,00
	141	1904	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	AMP	60,000	2,8430	170,58



'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 01/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 12 / 2016 Licitação: 6/2016- PR							
	142	562	DIPIRONA 1G - 2ML				
	143	1172	DIPIRONA 500 MG	AMP	5.000,000	1,3490	6.745,00
	144	1173	DIPIRONA 20 ML GOTAS	CPR	1.500,000	0,2140	321,00
	145	3252	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	UN	100,000	1,7850	178,50
	146	695	DRENO DE PENROSE N° 02	UN	12,000	31,6500	379,80
	147	724	ELETRODOS DE MONITORAMENTO CARDIACO - Patra monitorização cardíaca para procedimentos de curta ou longa duração ( 04 dias). Indicado para eletrocardiograma e monitorização cardíaca em pronto-socorro, emergências, procedimentos cirúrgicos e UTI, dorso de espuma, gel sólido, adesivo acrílico hipoalergênico, pino de aço, inoxidável, contra pino de cloreto de prata - pacote com 50 unidades.	UN PC	40,000 400,000	2,5600 25,3500	102,40 10.140,00
	148	3320	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	UN	100,000	35,2800	3.528,00
	149	3382	ENOXAPARINA SODICA 60 MG - SERINGA	UN	80,000	50,5200	4.041,60
	150	4207	EQUIPO IRRIGADOR - Dispositivo para irrigação intrerna, com uma ponta perfurante padrão ISO e com protetor. Na extremidade da outra ponta dosi orifícios de irrigação, único canal para fluxo do líquido e pega ergonômica para manipulação. Embalagem individual, abertura em pétala, esterelizada em óxido de etileno.	UN	500,000	6,9000	3.450,00
	151	3221	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO	UN	300,000	3,3750	1.012,50
	152	1757	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	UN	7.000,000	2,3930	16.751,00
	153	1735	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	UN	1.000,000	2,1500	2.150,00
	154	2781	ESFIGMOMANÔMETRO: Manômetro de alta precisão com alta tecnologia; braçadeira com manguito em PVC de uso adulto (Circunferência de 22 até 28cm); Braçadeira adulto em Nylon com fecho em velcro; Manguito e Pera livres de látex;	UN	6,000	65,5200	393,12
	155	1834	ESFIGMOMANÔMETRO: Manômetro de alta precisão com alta tecnologia; braçadeira com manguito em PVC de uso adulto (Circunferência de 22 até 28cm); Braçadeira adulto em Nylon com fecho de metal; Manguito e Pera livres de látex;	UN	3,000	92,9100	278,73
	156	1168	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	RLO	70,000	14,7900	1.035,30
	157	1520	ESPIRONOLACTONA 25MG	UN	500,000	0,3200	160,00
	158	10	ESTETOSCOPIO SIMPLES	UN	5,000	14,2300	71,15
	159	1863	FENITOINA 100MG	CPR	80,000	0,3000	24,00
	160	3639	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	AMP	300,000	2,3700	711,00
	161	1865	FENOBARBITAL 100MG	CPR	200,000	0,1310	26,20
	162	1866	FENOBARBITAL 200MG/ML	AMP	500,000	1,4840	742,00
	163	1867	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	FRA	2,000	3,0200	6,04
	164	985	FITA CREPE 19MM X 50M	RLO	200,000	5,7630	1.152,60
	165	1247	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	RLO	200,000	3,6000	720,00
	166	3222	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	RLO	80,000	11,5200	921,60
	167	1888	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	AMP	200,000	2,8380	567,60
	168	1869	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	FRA	80,000	11,4930	919,44
	169	3640	FLUMAZENIL	AMP	100,000	103,2200	10.322,00





'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 01/12/2016)

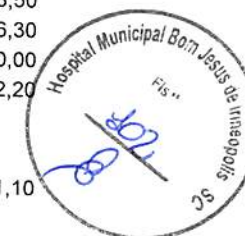
Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 12 / 2016 Licitação: 6/2016- PR							
	170	4208	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	UN	200,000	0,8750	175,00
	171	4209	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	UN	600,000	1,7500	1.050,00
	172	192	FUROSEMIDA 20MG	AMP	2.500,000	0,8000	2.000,00
	173	159	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CPR	600,000	0,0420	25,20
	174	713	GAZE TIPO QUEIJO	RLO	10,000	126,7600	1.267,60
	175	2491	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA C/1000GR	FRA	10,000	11,1800	111,80
	176	2414	GENTAMICINA 80 MG INJ.	AMP	1.000,000	6,2400	6.240,00
	177	1881	GLIBENCLAMIDA	CPR	300,000	0,0300	9,00
	178	466	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	AMP	800,000	0,4900	392,00
	179	1822	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	AMP	800,000	0,4900	392,00
	180	2492	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	AMP	200,000	5,1000	1.020,00
	181	1422	HALDOL INJETAVEL	AMP	600,000	1,0400	624,00
	182	675	HALOPERIDOL 5 MG	CPR	100,000	0,1440	14,40
	183	2787	HASTES FLEXÍVEIS DE ALGODÃO COM 100 UNIDADES	PT	50,000	5,8760	293,80
	184	3641	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	AMP	800,000	9,0700	7.256,00
	185	3254	HEPARINA - FRASCO	FRA	80,000	12,0000	960,00
	186	1426	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25	AMP	800,000	5,6000	4.480,00
	187	2493	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	CPR	500,000	0,1020	51,00
	188	1180	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL	AMP	1.500,000	8,1600	12.240,00
	189	1694	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	CPR	500,000	0,4120	206,00
	190	711	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	FRA	50,000	10,8000	540,00
	191	2485	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	AMP	2.500,000	3,5840	8.960,00
	192	2874	IBUPROFENO 100 MG	FRA	200,000	3,5200	704,00
	193	3100	IBUPROFENO 600 MG	CPR	1.000,000	0,0960	96,00
	194	1885	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	FRA	4,000	225,3200	901,28
	195	2782	INALADOR: Silencioso, leve e de fácil utilização. Itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). Voltagem: Bivolt.	UN	5,000	115,6300	578,15
	196	1887	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	FRA	4,000	33,6900	134,76
	197	160	ISOSSORBIDA 10 MG	CPR	300,000	0,1880	56,40
	198	195	ISOSSORBIDA 5 MG	CPR	300,000	0,3200	96,00
	199	3919	CEFAZOLINA SÓDICA IM/IV 1 GRAMA	AMP	400,000	5,6000	2.240,00
	200	4210	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	FRA	400,000	10,8600	4.344,00
	201	3643	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	UN	10,000	38,8900	388,90



'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 01/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
			Processo / Ano: 12 / 2016				
			Licitação: 6/2016- PR				
	202	3644	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL.: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	UN	10,000	39,5300	395,30
	203	3642	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO. CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPACO, EMBALADO EM PAPAL GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	UN	10,000	31,4900	314,90
	204	3223	LAMINA DE BISTURI N° 24	UN	200,000	0,3770	75,40
	205	502	LAMINA DE BISTURI N° 22	UN	200,000	0,3600	72,00
	206	3339	LEVOFLOXACINO 500 MG	CPR	1.000,000	1,2840	1.284,00
	207	3762	LEVOFLOXACINO INJETÁVEL.	AMP	1.000,000	8,2400	8.240,00
	208	1889	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	TB	20,000	1,9200	38,40
	209	168	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	FRA	300,000	3,5200	1.056,00
	210	4211	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N° 6,0	PAR	500,000	1,3900	695,00
	211	3895	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N° 6,5	PAR	500,000	1,3900	695,00
	212	1171	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 7.5	PAR	500,000	1,3900	695,00
	213	1276	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 8	PAR	800,000	1,3900	1.112,00
	214	2780	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL N° 8,5	PAR	300,000	1,3900	417,00
	215	477	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	CX	200,000	20,9900	4.198,00
	216	1072	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	CX	500,000	20,9900	10.495,00
	217	1890	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	CPR	500,000	0,0640	32,00
	218	1891	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	CPR	300,000	0,5450	163,50
	219	313	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	AMP	300,000	2,8210	846,30
	220	4060	MANITOL 20 % 250 ML	UN	100,000	9,9000	990,00
	221	3646	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO ADULTO: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO.	UN	20,000	28,1100	562,20
	222	3647	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL.: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO. TAMANHO INFANTIL.	UN	10,000	28,1100	281,10
	223	1884	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	AMP	200,000	2,5080	501,60
	224	635	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	CPR	200,000	1,2760	255,20
	225	3648	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	AMP	2.500,000	3,9600	9.900,00
	226	3649	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	AMP	800,000	2,9200	2.336,00
	227	3650	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	AMP	80,000	2,3970	191,76
	228	3651	NALOXONE	AMP	200,000	17,3000	3.460,00





'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 01/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
<p>Processo / Ano: 12 / 2016 Licitação: 6/2016- PR</p>							
	229	3255	NEOMICINA POMADA - 20 GR	TB	500,000	1,5200	760,00
	230	3256	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	CPR	120,000	0,0750	9,00
	231	3010	NISTATINA 50 ML	VD	30,000	2,7200	81,60
	232	1901	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	AMP	150,000	1,8110	271,65
	233	1692	NOOTROPIL 800 MG	CPR	40,000	0,9130	36,52
	234	3791	NORIPURUM ENDOVENOSO	AMP	200,000	11,0300	2.206,00
	235	402	NORFLOXACINO 400 MG	CPR	500,000	0,2080	104,00
	236	1693	OXITOCINA INJETAVEL	AMP	300,000	1,6000	480,00
	237	3584	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	UN	20,000	9,7400	194,80
	238	4212	OMEOPRAZOL 40 MG	CPR	1.000,000	0,2810	281,00
	239	3199	OMEOPRAZOL 40 MG AMPOLA	AMP	1.000,000	6,8000	6.800,00
	240	4139	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	CX	10,000	89,0000	890,00
	241	256	PAPEL TOALHA BRANCO, 23 X 21 CM - COM 1000 FOLHAS	PC	800,000	9,3000	7.440,00
	242	4213	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216 MM X 280 MM.	PC	10,000	11,9000	119,00
	243	1732	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	FRA	60,000	0,6930	41,58
	244	1333	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	CPR	2.000,000	0,0710	142,00
	245	3257	PENETRO INALANTE	FRA	5,000	15,7200	78,60
	246	139	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	UN	4.000,000	1,2600	5.040,00
	247	1762	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	FRA	50,000	14,8200	741,00
	248	365	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	FRA	50,000	16,1500	807,50
	249	672	PREDNISONA 20 MG	CPR	300,000	0,5560	166,80
	250	673	PREDNISONA 5 MG	CPR	200,000	0,2730	54,60
	251	1334	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	CPR	100,000	0,0260	2,60
	252	2783	PROPÉS DESCARTAVEL	PAR	200,000	0,1320	26,40
	253	4214	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL.	UN	1,000	194,8500	194,85
	254	4215	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO.	UN	1,000	229,0000	229,00
	255	3258	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	CX	12,000	34,7400	416,88
	256	3259	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	CX	12,000	49,3000	591,60
	257	4106	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÓMETRO E MANÔMETRO	UN	10,000	210,0000	2.100,00
	258	2479	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	PC	20,000	81,1000	1.622,00
	259	292	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	PC	30,000	45,2400	1.357,20
	260	3652	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	PC	30,000	34,0200	1.020,60
	261	3262	SCALP N° 21	UN	2.000,000	0,4200	840,00
	262	140	SCALP N° 23	UN	1.000,000	0,4200	420,00
	263	141	SCLAP N° 25	UN	1.000,000	0,4200	420,00
	264	318	SCALP N° 27	UN	100,000	0,4200	42,00
	265	1756	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	UN	2.000,000	0,2300	460,00



'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 01/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 12 / 2016 Licitação: 6/2016- PR							
	266	122	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	UN	4.000,000	0,2700	1.080,00
	267	828	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	UN	500,000	0,2600	130,00
	268	316	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	UN	6.000,000	0,4200	2.520,00
	269	259	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	UN	4.000,000	0,7200	2.880,00
	270	325	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	UN	100,000	0,7700	77,00
	271	573	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	UN	100,000	0,9100	91,00
	272	2788	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	UN	100,000	0,7800	78,00
	273	1158	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	UN	500,000	0,9600	480,00
	274	144	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	UN	200,000	1,2600	252,00
	275	397	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	UN	200,000	0,8800	176,00
	276	3653	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	UN	50,000	8,4600	423,00
	277	3662	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	UN	50,000	5,7800	289,00
	278	3654	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	UN	100,000	5,7800	578,00
	279	3225	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	UN	100,000	5,7800	578,00
	280	1740	SONDA DE FOLLEY Nº 14	UN	100,000	5,7800	578,00
	281	3655	SONDA NASOENTERAL Nº 12	UN	100,000	5,7800	578,00
	282	3656	SONDA NASOENTERAL Nº 14	UN	30,000	16,3800	491,40
	283	692	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	UN	30,000	16,3800	491,40
	284	2227	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	UN	100,000	1,4200	142,00
	285	693	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	UN	100,000	1,4500	145,00
	286	1741	SONDA URETRAL 04	UN	100,000	1,6500	165,00
	287	379	SONDA URETRAL 08	UN	100,000	0,9000	90,00
	288	3226	SONDA URETRAL 12	UN	100,000	0,9900	99,00
	289	1742	SONDA URETRAL 14	UN	500,000	1,2100	605,00
	290	1743	SONDA URETRAL 16	UN	500,000	1,2700	635,00
	291	4216	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	UN	100,000	1,5200	152,00
	292	4217	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO	UN	300,000	3,4800	1.044,00
	293	3881	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	UN	5.000,000	2,5600	12.800,00
	294	3975	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	UN	3.000,000	2,8800	8.640,00
	295	4218	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	UN	3.000,000	4,4800	13.440,00
	296	3191	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML.	UN	1.000,000	6,7800	6.780,00
	297	15	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	FRA	1.000,000	3,2000	3.200,00
	298	344	SORO GLICOSADO 100 ML	UN	1.000,000	4,4800	4.480,00
	299	1194	SORO GLICOSADO 250 ML	CX	500,000	3,2400	1.620,00
	300	169	SORO GLICOSADO 500ML	UN	1.000,000	3,0400	3.040,00
	301	569	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	UN	1.000,000	4,4800	4.480,00
	302	2920	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	UN	800,000	4,8000	3.840,00
				TB	100,000	3,5000	350,00



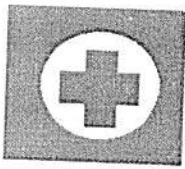


'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2016 a 01/12/2016)

Só MPEs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 12 / 2016 Licitação: 6/2016- PR							
	303	1873	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	AMP	800,000	0,7800	624,00
	304	4219	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	AMP	500,000	0,5440	272,00
	305	1905	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	FRA	12,000	4,3600	52,32
	306	4220	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	AMP	500,000	2,8600	1.430,00
	307	2741	SULFATO DE TERBUTALINA	AMP	200,000	5,1200	1.024,00
	308	3227	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	UN	500,000	16,7100	8.355,00
	309	3228	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	UN	500,000	14,6500	7.325,00
	310	3229	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	UN	500,000	4,8200	2.410,00
	311	1758	TAMPA PARA SCALP	UN	500,000	0,6290	3.145,00
	312	2057	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	UN	5.000,000	0,1230	36,90
	313	203	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZÁVEL	M	300,000	15,000	10,8900
	314	4221	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5	UN	40,000	9,3800	375,20
	315	4222	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0	UN	40,000	9,3800	375,20
	316	4223	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5	UN	40,000	9,3800	375,20
	317	4224	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,0	UN	40,000	9,3800	375,20
	318	4225	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5	UN	40,000	9,3800	375,20
	319	3264	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	320	3265	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	321	4226	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	322	3266	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	323	3267	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	324	3268	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	325	3688	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	326	3269	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	327	3581	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	328	3583	TUBO ENDOTRAQUEAL 10 CM	UN	40,000	9,3800	375,20
	329	3929	TOBRAMICINA COLÍRIO	UN	40,000	9,3800	375,20
	330	3660	UMIDIFICADOR MEDICINAL	VD	10,000	6,4500	64,50
	331	288	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	UN	30,000	16,5800	497,40
	332	3661	VITAMINA C	L	8,000	23,6400	189,12
				AMP	1.000,000	0,9600	960,00
				TOTAL DO PROCESSO:			578.732,19
				TOTAL:			578.732,19





# Hospital Municipal Bom Jesus

CNPJ 83.145.375/0001-77

E – MAILS: [hospital@irineopolis.sc.gov.br](mailto:hospital@irineopolis.sc.gov.br)

[hospital\\_irineopolis@hotmail.com](mailto:hospital_irineopolis@hotmail.com)

RUA PARANÁ, 168 – FONE (47) 3625.1122 – CEP 89440 000 – IRINEÓPOLIS – SANTA CATARINA

## RESOLUÇÃO Nº 010/2016

### REFORMULA A COMPOSIÇÃO NOMINATIVA DA EQUIPE DE APOIO – PREGÃO PRESENCIAL E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A Presidente do Hospital Municipal Bom Jesus de Irineópolis, cidadã **Márcia Maria Kerscher**, no uso de suas atribuições legais e de acordo com o disposto no artigo 105, inciso VII da Lei Complementar nº 15.10.2001,

#### RESOLVE:

Art.1.º - Fica reformulada a Equipe de Pregão Presencial do Hospital Municipal Bom Jesus, a qual passa a ter a seguinte composição:

Pregoeiro:

Silvana Rodrigues da Silva

Membros da Equipe de Apoio:

Cristiane Kruger


Maria Laura Binder Lima.

Art. 2.º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação;

Art. 3º - Fica revogada a Resolução nº 010/2015 e demais disposições em contrário.

Dê-se ciência, registre-se, publique-se e cumpra-se.

Hospital Municipal Bom Jesus, 01 de maio de 2016.

  
**MÁRCIA MARIA KERSCHER**  
Presidente HMBJ



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICIPIO DE IRINEOPOLIS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRINEOPOLIS



LEI N.º 863/97.

CRIA O ORGAO DE DIVULGAÇÃO OFICIAL DOS ATOS MUNICI-  
PAIS E DA OUTRAS PROVIDENCIAS.

**DALMO EDSON SFAIR**, Prefeito Municipal de Irineópolis, Es-  
tado de Santa Catarina.

Faço saber a todos os habitantes deste Município, que a  
Câmara aprovou e eu sanciono a seguinte

LEI:

Artigo 1º. - Fica através da presente Lei instituído como órgão de di-  
vulgação oficial dos atos municipais o **MURAL PUBLICO MUNI-  
CIPAL**, instalado na sala de entrada principal do prédio da  
Prefeitura Municipal de Irineópolis, sita a Rua Paraná, nº.  
200, nesta cidade de Irineópolis (SC).


*Paragrafo unico* - Serão obrigatoriamente afixados no Mural  
objeto do artigo 1º, da presente Lei todos os atos adminis-  
trativos do Poder Executivo Municipal, bem como dos demais  
órgãos da administração direta, tais como Leis, Decretos,  
Portarias, Contratos, Convênios, Editais, etc., ou qual-  
quer outra matéria que verse sobre assuntos de interes-  
se da municipalidade, bem como da população em geral.

Artigo 2º. - Sera de responsabilidade da Secretaria da Administração e  
Finanças do Município, a afixação, manutenção, retirada e  
guarda dos documentos afixados no Mural Publico Municipal.

Artigo 3º. - Esta Lei entrara em vigor na data de sua publicação.

Artigo 4º. - Revogam-se as disposições em contrario.

Prefeitura Municipal de Irineópolis, 18 de junho de 1997.

  
**DALMO EDSON SFAIR**  
Prefeito Municipal

Esta Lei foi devidamente registrada e publicada nesta Se-  
cretaria, na mesma data.

  
**OSCAR EUGENIO GROSSL**  
Secretario da Administração e Finanças



89440-000

# Prefeitura Municipal de Irineópolis

CGCMF 83.102.558/0001-05

Rua Paraná, 200 - Fones 0XX 47 625-1111 - Fax 625-1144 - e-mail: pmi@newage.com.br

IRINEÓPOLIS

SANTA CATARINA



**LEI Nº 1.018/01 de 11 de abril de 2001.**

**“ESTABELECE O MURAL PÚBLICO MUNICIPAL  
COMO IMPRENSA OFICIAL DO MUNICÍPIO, E  
DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.”**

GILSON PREISLER, Prefeito Municipal em exercício de Irineópolis,  
Estado de Santa Catarina.

Faço saber a todos os habitantes deste Município, que a Câmara aprovou e  
eu sanciono a seguinte

## LEI

**Art. 1º -** Para efeito de atendimento ao inciso XIII, do artigo 6º da Lei nº 8666/93 consolidada, define-se como Imprensa Oficial do Município de Irineópolis, estado de Santa Catarina, o Mural Público Municipal, conforme Lei nº 863/97.

**Art. 2º -** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Município de Irineópolis, 11 de abril de 2001.

**Gilson Preisler**  
Prefeito Municipal em exercício





# Prefeitura Municipal de Irineópolis

CNPJ 83.102.558/0001-05

Rua Paraná, 200. Centro. Cep 89440-000  
Fone/Fax (47) 625.1111 E-mail: prefeitura@irineopolis.sc.gov.br  
IRINEÓPOLIS - SANTA CATARINA



LEI Nº 1392/08, DE 29 DE OUTUBRO DE 2008.

## “INSTITUI O DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS DE SANTA CATARINA COMO ÓRGÃO DE PUBLICAÇÃO OFICIAL”.

WANDERLEI LEZAN, Prefeito Municipal de Irineópolis, Estado de Santa Catarina,

Faço saber a todos os habitantes deste Município que a Câmara aprovou e Eu sanciono a seguinte:

### LEI

Art. 1º - Fica instituído o Diário Oficial dos Municípios de Santa Catarina, como órgão oficial de publicação legal e divulgação dos atos processuais e administrativos.

Parágrafo único. O Diário Oficial dos Municípios de que trata esta Lei, substitui a publicação impressa e será veiculado gratuitamente no endereço eletrônico [www.diariomunicipal.sc.gov.br](http://www.diariomunicipal.sc.gov.br), na rede mundial de computadores - Internet.

Art. 2º - A publicação atenderá aos requisitos de autenticidade, integridade, validade jurídica e interoperabilidade da Infra- Estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

Art. 3º - Os prazos, para todos os efeitos, serão contados a partir da data da publicação do Diário Oficial dos Municípios no endereço eletrônico [www.diariomunicipal.sc.gov.br](http://www.diariomunicipal.sc.gov.br).

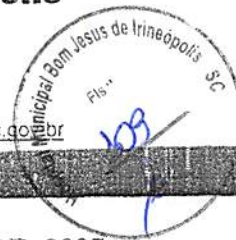
Art. 4º - O chefe do Poder Executivo regulamentará a implantação do Diário Oficial dos Municípios e indicará a data em que iniciará sua veiculação.

Art. 5º - Ficam revogadas as disposições em contrário.

Art. 6º - Esta Lei entra em vigor na data da sua publicação.

Prefeitura Municipal de Irineópolis, em 29 de outubro de 2008.

  
WANDERLEI LEZAN  
Prefeito Municipal



**DECRETO Nº 1652/2007, DE 15 DE AGOSTO DE 2007.**

**“REGULAMENTA NO ÂMBITO DO  
MUNICÍPIO DE IRINEÓPOLIS, AS  
NORMAS E PROCEDIMENTOS PARA A  
LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO,  
INSTITUÍDA PELA LEI FEDERAL Nº  
10.520/2002.”**

O Prefeito Municipal de Irineópolis, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Orgânica do Município, e, face ao disposto na Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/93, e suas posteriores alterações, bem como em razão do disposto na Lei Federal nº 10.520 de 17/07/2002,

**DECRETA:**

**Art. 1º.** Fica aprovado através deste Decreto, o Regulamento com as normas e os procedimentos relativos à licitação na modalidade de Pregão, destinada à aquisição de bens e serviços comuns no âmbito do Município de Irineópolis, qualquer que seja o valor estimado.

§ 1º Subordinam-se ao regime deste Decreto os Órgãos da Administração Direta e Indireta, as Autarquias, as Fundações, fundos especiais e demais entidades controladas direta ou indiretamente por este Município.

§ 2º Os contratos celebrados pelo Município, para a aquisição de bens e serviços comuns, serão precedidos, prioritariamente, de licitação pública na modalidade de pregão, que se destina a garantir, por meio de disputa justa entre os interessados, a compra mais econômica, segura e eficiente.

§ 3º Compete à Secretaria Municipal de Administração estabelecer normas e orientações complementares sobre a matéria regulada por este Decreto.

**Art. 2º.** Pregão é a modalidade de licitação em que a disputa pelo fornecimento de bens ou serviços comuns é feita em sessão pública, por meio de propostas de preços escritas e lances verbais, sendo este denominado Pregão Presencial.

**Art. 3º** Dependerá de regulamentação específica a utilização de recursos eletrônicos ou de tecnologia da informação para a realização de licitações na modalidade de Pregão.

*M*





**Art. 4º.** Consideram-se bens e serviços comuns aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade possam ser concisa e objetivamente definidos no objeto do edital, em perfeita conformidade com as especificações usuais praticadas no mercado, conforme **Anexo I** deste Decreto.

**Parágrafo único.** A licitação na modalidade pregão não se aplica às contratações de obras e serviços de engenharia, bem como às locações imobiliárias e alienações em geral, que serão regidas pela legislação geral da Administração.

**Art. 5º.** A licitação na modalidade de Pregão é juridicamente condicionada aos princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, eficiência, economicidade, motivação, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo, bem assim aos princípios correlatos da celeridade, finalidade, razoabilidade, proporcionalidade, competitividade, justo preço, seletividade e comparação objetiva das propostas.

**Parágrafo único.** As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração Municipal, a finalidade e a segurança da contratação.

**Art. 6º.** Todos quantos participem de licitação na modalidade Pregão têm direito público subjetivo à fiel observância do procedimento estabelecido neste Decreto, podendo qualquer interessado acompanhar o seu desenvolvimento, desde que não interfira de modo a perturbar ou impedir a realização dos trabalhos.

**Art. 7º.** Caberá ao órgão ou departamento que realiza as licitações no Município praticar todos os atos relativos à montagem, ao controle, aos procedimentos legais e acompanhamento dos Pregões e ainda o seguinte:

- I - Promover todos os atos necessários à instrução processual para a realização da compra;
- II - Realizar a necessária pesquisa de mercado com vistas à identificação dos valores a serem pagos;
- III - Realizar todo o procedimento de compra, bem como os atos dele decorrentes;
- IV - Gerenciar as compras realizadas através do Pregão.

**Art. 8º.** Os processos licitatórios na modalidade Pregão serão sempre precedidos de pesquisa de mercado, a ser realizada pelos órgãos ou departamentos interessados.

**Art. 9º.** A Administração Pública Municipal Direta e Indireta poderá, a qualquer tempo, proceder ao Pregão para aquisição ou contratação de bens e serviços com



## Prefeitura Municipal de Irineópolis

CNPJ 83.102.558/0001-05

Rua Paraná, 200 Centro, Cep 89440-000.  
Fone/Fax (47) 625.1111 E-mail: [prefeitura@irineopolis.sc.gov.br](mailto:prefeitura@irineopolis.sc.gov.br)



vistas ao abastecimento das diversas unidades dos órgãos e departamentos municipais, assim como a manutenção dos serviços gerais.

**Art. 10.** A utilização ou não da modalidade Pregão ficará a critério do órgão ou departamento que realiza a compra.

**Art. 11.** Caberá ao órgão ou departamento que realiza a compra, através do pregoeiro e de sua equipe de apoio, proceder à abertura, análise dos lances, julgamento, acompanhamento, encerramento, adjudicação, homologação e autorização de empenho do Pregão.

**Art. 12.** Os interessados em participar dos Pregões serão responsáveis por todas as transações que forem efetuadas em seu nome durante a sessão, assumindo como firmes e verdadeiros seus lances.

**Art. 13.** No caso de contratação de serviços comuns, as planilhas de composição de custos, quando previstas no embasamento legal do Pregão, deverão ser encaminhadas pela empresa vencedora para o órgão ou departamento que realiza a compra, dentro do prazo estabelecido no Edital de Embasamento.

**Art. 14.** O preço máximo para a aquisição do objeto poderá ser fixado antes da realização da sessão pública do Pregão, no edital de embasamento.

**Parágrafo único.** A indicação de preços máximos no edital de embasamento por parte do órgão ou departamento que realiza o Pregão não será obrigatória, desde que seja informado no processo licitatório.

**Art. 15.** Os processos de Pregão poderão ser avaliados:

**I - Por item:**

a) O interessado poderá dar lances para cada item e o julgamento será feito por item;

**II - Global:**

a) O interessado, no ato da apresentação da sua proposta escrita deverá informar preço para todos os itens, pois será posicionado de acordo com a soma de todos os itens;

b) Durante a sessão dos lances, o interessado não fica obrigado a dar lance para todos os itens;

c) Será considerado vencedor aquele que apresentar o menor preço no somatório geral de todos os itens;

**III - Por Lote:**

a) O interessado, no ato da apresentação da sua proposta escrita deverá informar preço para todos os itens do lote de seu interesse, pois será posicionado de acordo com a soma de todos os itens de cada lote;





b) Durante a sessão dos lances, o interessado não fica obrigado a dar lance para todos os itens do lote em que está participando;

c) Será considerado vencedor aquele que apresentar o menor preço no somatório geral de todos os itens de cada lote;

d) Se o interessado não apresentar proposta inicial para um determinado lote, não poderá participar durante a sessão de lances para o referido lote.

**Art. 16.** À autoridade competente cabe:

I – Determinar a abertura de licitação, na modalidade Pregão, mediante procedimento formal;

II – Designar o pregoeiro e os componentes da equipe de apoio, mediante ato específico;

III – Decidir os recursos interpostos contra os atos do Pregoeiro, mediante apreciação, se necessário for, de parecer jurídico e informações prestadas pelo Pregoeiro e equipe de apoio;

IV – Homologar o resultado da licitação na modalidade Pregão e promover a celebração do contrato, se for o caso.

**Art. 17.** Somente poderão atuar como pregoeiro os servidores que tenham realizado capacitação específica para exercer a atribuição ou que já possuam experiência no exercício da função.

**Art. 18.** A fase preparatória do pregão observará as seguintes regras:

I - A definição do objeto deverá ser precisa, suficiente e clara, vedadas especificações que, por excessivas, irrelevantes ou desnecessárias, limitem ou frustrem a competição ou a realização do fornecimento;

II - O termo de referência é o documento que deverá conter elementos capazes de propiciar a avaliação do custo pela Administração, diante de orçamento detalhado, considerando os preços praticados no mercado, a definição dos métodos, a estratégia de suprimento e o prazo de execução do contrato;

III – O órgão ou departamento solicitante deverá:

a) Definir o objeto do certame licitatório e o seu valor estimado, de forma clara, precisa, concisa e objetiva, obedecidas as especificações praticadas pelo mercado, em conjunto com o departamento de compras do Município;

b) Justificar a necessidade da aquisição ou da contratação;

c) Providenciar as declarações do departamento de contabilidade informando a disponibilidade orçamentária ou a disponibilidade de verba para a realização da licitação, bem como a declaração do ordenador de despesa, de conformidade com a Lei Federal nº 101/2000, para o caso de contratação de serviços ou entrega parcelada;

IV – A estipulação, pela autoridade competente, dos critérios de aceitação das propostas, as exigências de habilitação, as sanções administrativas aplicáveis por inadimplemento e as cláusulas do contrato, inclusive com fixação dos prazos e das demais condições essenciais para o fornecimento;



V - A designação, pela autoridade competente, dentre os servidores do órgão ou da entidade promotora da licitação, do pregoeiro responsável pelos trabalhos do pregão e a sua equipe de apoio;

VI - Constarão dos autos e/ou do edital a motivação de cada um dos atos especificados nos incisos anteriores e os indispensáveis elementos técnicos sobre os quais estiverem apoiados, bem como o orçamento estimativo e o cronograma físico-financeiro de desembolso, se for o caso.

**Art. 19.** São atribuições do Pregoeiro:

I - A elaboração do edital de embasamento bem como de seus anexos e do formulário proposta;

II - O credenciamento dos interessados;

III - O recebimento dos envelopes das propostas de preços e da documentação para habilitação;

IV - A abertura dos envelopes das propostas de preços, o seu exame e a classificação dos proponentes;

V - A condução dos procedimentos relativos aos lances e a escolha da proposta ou dos lances de menores preços;

VI - A condução dos procedimentos relativos à habilitação dos interessados detentores dos menores lances;

VII - A condução dos trabalhos da equipe de apoio;

VIII - A adjudicação da proposta de menor preço;

IX - A elaboração da ata dos trabalhos e do resultado de julgamento;

X - O recebimento, o exame e a decisão sobre os recursos interpostos;

XI - O encaminhamento do processo devidamente instruído, após a adjudicação, à autoridade superior competente, visando à homologação e a contratação.

**Art. 20.** Para julgamento será adotado o critério de menor preço, observados os prazos máximos para fornecimento, as especificações técnicas e os parâmetros mínimos de desempenho e de qualidade e as demais condições definidas no Edital.

**Art. 21.** A equipe de apoio deverá ser integrada em sua maioria por servidores ocupantes de cargo ou emprego efetivo na Administração Municipal, preferencialmente pertencentes ao quadro permanente do órgão ou da entidade promotora do pregão, para prestar a necessária assistência ao pregoeiro.

**Parágrafo único.** O pregoeiro e a equipe de apoio deverão ser designados, preferencialmente por servidores que compõem a Comissão Permanente de Licitação da Administração Municipal.

**Art. 22.** A fase externa do pregão será iniciada com a convocação dos interessados e observará as seguintes regras:



# Prefeitura Municipal de Irineópolis

CNPJ 83.102.558/0001-05

Rua Paraná, 203. Centro. Cep 89440-000.  
Fone/Fax (47) 625.1111 E-mail: prefeitura@irineopolis.sc.gov.br



aviso de licitação. A convocação dos interessados será efetuada por meio de publicação de aviso de licitação em meio eletrônico do extrato do edital, com função dos seguintes limites:

a) Para bens e serviços de valores estimados em até R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais):

- 1) Mural Público;
- 2) Jornal de Publicação Oficial do Município;
- 3) Meio eletrônico, no Site Oficial, na Internet.

b) Para bens e serviços de valores estimados entre R\$ 160.000,01 (cento e sessenta mil e um centavo) até R\$ 650.000,00 (seiscentos e cinquenta mil reais):

- 1) Mural Público;
- 2) Jornal de Publicação Oficial do Município;
- 3) Meio eletrônico, no Site Oficial, na Internet;
- 4) Diário Oficial do Estado de Santa Catarina;
- 5) Jornal de grande circulação regional ou nacional.

c) Para bens e serviços de valores estimados superiores a R\$ 650.000,01 (seiscentos e cinquenta mil reais e um centavo):

- 1) Mural Público;
- 2) Jornal de Publicação Oficial do Município;
- 3) Meio eletrônico, no Site Oficial, na Internet;
- 4) Diário Oficial do Estado de Santa Catarina;
- 5) Jornal de grande circulação regional ou nacional.
- 6) Diário Oficial da União;

d) Sempre que possível, a íntegra do Edital deverá estar disponível em meio eletrônico, na Internet, no Site Oficial;

III - Do edital e do aviso constarão definição precisa, suficiente e clara do objeto, do prazo de publicação dos locais, dias e horários em que poderá ser lida ou obtida a íntegra do edital e o local onde será realizada a sessão pública do prego;

IV - O Edital fixará prazo não inferior a 08 (oito) dias úteis, contados da publicação do aviso, para os interessados apresentarem suas propostas;

V - No dia, hora e local designados no Edital, será realizada sessão pública para apresentação das propostas e da documentação de habilitação, nos termos do artigo 24 da Lei nº 8.666/93, cabendo aos interessados ou seu representante legal proceder ao respectivo comparecimento, comprovando, se for o caso, possuir os necessários poderes para a formação das propostas e para a prática de todos os demais atos inerentes ao certame;

VI - Aberta a sessão, os interessados ou seus representantes legais deverão apresentar, em envelopes separados, a proposta de preços e a documentação de habilitação;

VII - O pregoeiro procederá à abertura dos envelopes contendo as propostas e classificará o autor da proposta de menor preço e aqueles que tenham apresentado propostas alternativas e superiores em até 10% (dez por cento), relativamente a de menor preço;

VIII - Quando não forem verificadas, no mínimo, 03 (três) propostas públicas nas condições definidas no inciso anterior, o pregoeiro classificará as