

EDITAL/SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

O instituto Alcance Gestão em Saúde – IAGS, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, qualificada como organização social no âmbito do Estado de Goiás, vem através deste, tornar publico a Compra/Contratação abaixo destacada e solicitar orçamento no mercado para o seguinte objeto.

1. OBJETO

| |
|--|
| COTAÇÃO/MODALIDADE |
| PEDIDO DE COTAÇÃO PROCESSO Nº 022 |
| MENOR PREÇO POR ITEM |

| |
|--|
| OBJETO |
| AQUISIÇÃO DE INSUMOS MENSAL - HOSPITAL MUNICIPAL GUMERCINDO BARBOSA - HMGB, visando atender o contrato de gestão pactuado entre esta Organização Social e o Município de Alto Paraíso GO, conforme condições abaixo estipuladas e detalhamento dos itens na Solicitação de Compras -SC anexa. |

| |
|---|
| FORMA DE APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS |
| PRAZO MÁXIMO PARA ENTREGA DAS PROPOSTAS: 19/11/2024 A 27/11/2024 ÀS 23:59HS. |
| Obs: Tendo em vista o período necessário para autorizações superiores, os fornecedores que participarem desta cotação declaram implicitamente em aceitar e garantir a validade da proposta pelo prazo de 20 dias após encerramento do prazo de cotação informado acima. |
| Obs: local de apresentação das propostas compra direta ou contratação direta: maike.borges@institutoalcance.org.br ou whatsapp: 62 99606-3055 |
| OBS:local de apresentação das propostas caso seja cotação eletrônica plataforma HUMA ID: |

- 1.1 Condições de pagamento pretendida na presente Aquisição/Contratação: Á VISTA
 - 1.2 Os preços propostos devem incluir todos os impostos e fretes.
 - 1.3 OBS: OS VALORES A SEREM COTADOS DEVERÃO SER FIXOS E DEVEM ESTAR INCLUSAS TODAS AS DESPESAS COM A ENTREGA DO SERVIÇO/PRODUTO, ALÉM DE TODOS OS IMPOSTOS, ENCARGOS, COBRANÇAS, TAXAS, TARIFAS, ETC;
 - 1.4 Prazo Máximo entrega: 3 DIAS
 - 1.5 OBS: O FORNECEDOR DEVERÁ ESPECIFICAR EM SUA PROPOSTA O PRAZO REAL/ESTIMADO DE ENTREGA.
2. Após confirmação do pedido e autorização deste INSTITUTO, os itens deverão ser entregues pela empresa vencedora no endereço:

| |
|--|
| HOSPITAL MUNICIPAL GUMERCINDO BARBOSA – HMGB |
| Endereço: Rua São José operário número 400Lote 01 Qd059 |
| 73.770-000 Alto Paraíso de Goiás |
| Bairro: Núcleo urbano |
| Telefone: 3446 1103 |

- a) As Notas Fiscais deverão ser emitidas em nome do instituto alcance gestão em saúde – CNPJ FILIAL Nº 27.949.878.0006-39. As Notas Fiscais deverão possuir OBRIGATORIAMENTE no campo de observações, os dizeres: PROCESSO 022/2024 - CONTRATO DE GESTÃO 211/2024; FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO PARAÍSO (GO). FAVOR INSERIR NA NF OS DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO.

2.1 Ao participarem desta cotação, os fornecedores declaram terem o pleno conhecimento e aceitabilidade das condições aqui estipuladas e, ao apresentarem suas propostas de preço, assumem conhecer o que consta neste Edital e aceitar todas as condições nele estipuladas.

2.2 Serão declaradas vencedoras as empresas que apresentarem as propostas mais vantajosas ao INSTITUTO ALCANCE, desde que seja comprovada sua condição de habilitação através de documentos e da emissão das certidões negativas de débitos, atualizadas e válidas, sendo a princípio, as seguintes:

2.2.1 Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (Cartão CNPJ)

2.2.2 Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de certidão conjunta de débitos relativos a tributos federais e dívida ativa da união.

2.2.3 Prova de regularidade para com o Estado de residência do fornecedor, mediante apresentação de certidão negativa de débitos relativo aos tributos Estaduais.

2.2.4 Prova de regularidade mediante apresentação da certidão negativa de débitos relativo ao FGTS.

2.2.5 Prova de regularidade, referente a dívidas trabalhistas, mediante a apresentação de certidão negativa de débitos trabalhistas – CNDT.

2.2.6 Certidão negativa municipal (em caso de serviços) / Alvará Sanitário / Atestado de capacidade técnica. Ficando a critério do INSTITUTO ALCANCE/área técnica solicitar documentos para se comprovar a habilitação jurídica, fiscal, qualificação técnica e qualificação econômica financeira das empresas, etc, item a ser modificado conforme cada caso.

Goiânia-Go, 19 DE NOVEMBRO de 2024

Hospital Municipal Gumerindo Barbosa – HMGB
Instituto Alcance Gestão em Saúde – IAGS
Maike Wilton da Silva Borges
Comprador

DADOS DA PROPOSTA

| Nro Proposta | Nro Gerencial | Abertura | Encerramento | Nro Comprador | Situação |
|--------------|---------------|------------------|------------------|---------------|-----------|
| 9 | 166413 | 19/11/2024 10:35 | 27/11/2024 23:59 | 022/2024 | Publicada |

Descrição da proposta

HMGB - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MENSAL

| Prazo Entrega | Forma Pagamento | Condições Pagamento | Período |
|---------------|-----------------|---------------------|---------|
| 3 | DEPÓSITO EM C/C | A VISTA | |

OBSERVAÇÕES

O INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE- IAGS, TORNAR PÚBLICA A COMPRA/CONTRATAÇÃO ABAIXO DESTACADA, E SOLICITA ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA COM O SEGUINTE OBJETO: PROCESSO Nº 022/2024 – AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MENSAL . ESTA COTAÇÃO PODERÁ SE ENCERRAR A QUALQUER MOMENTO A CRITÉRIO DO IAGS. 1. AS PROPOSTAS APRESENTADAS DEVERÃO TER VALIDADE MÍNIMA DE 20 DIAS. 1.1 OS VALORES A SEREM COTADOS DEVERÃO SER FIXOS E DEVEM ESTAR INCLUSAS TODAS AS DESPESAS COM A ENTREGA DO SERVIÇO /PRODUTO, ALÉM DE TODOS OS IMPOSTOS, ENCARGOS, COBRANÇAS, TAXAS, TARIFAS ETC; 1.2 OS ITENS DEVERÃO TER VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. 1.3 O FORNECEDOR DEVERÁ ESPECIFICAR EM SUA PROPOSTA O PRAZO ESTIMADO DE ENTREGA DO SERVIÇO/ PRODUTO. APÓS CONFIRMAÇÃO DA ORDEM DE FORNECIMENTO E AUTORIZAÇÃO DESTE INSTITUTO ALCANCE, OS ITENS DEVERÃO SER ENTREGUES NO SEGUINTE ENDEREÇO: UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL GUMERCINDO BARBOSA – HMGB - CNPJ:27.949.878/0006-39 ENDEREÇO:R. SÃO JOSÉ OPERÁRIO, Nº400 QDR 059 LOTE 001, ALTO PARAISO -GO. CEP: 73.770-000. DESTACAR NA NOTA FISCAL OS SEGUINTE DIZERES: Nº DO PROCESSO 022/2024 - CONTRATO DE GESTÃO 211/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO PARAÍSO - (GO)

ENDEREÇO DE COBRANÇA

AV T-0010 74.223-060 SETOR BUENO GOIANIA/GO (62) 9 9606-3055

ENDEREÇO DE ENTREGA

R SÃO JOSÉ OPERARIO - LOTE 001 QUADRA 059 SALA DIRETORIA 73.770-000 NUCLEO URBANO ALTO PARAISO DE GOIAS/GO (62) 9 9606-3055

DADOS DO COMPRADOR

| |
|--|
| CPF/CNPJ - Nome |
| 27949878000639 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP |
| Endereço |
| R SÃO JOSÉ OPERARIO NUCLEO URBANO CEP: 73770000 ALTO PARAISO DE GOIAS/GO |
| Telefone |
| 62996063055 |
| Contato/E-mail |
| MAIKE WILTON DA SILVA BORGES /maike.borges@institutoalcance.org.br |

HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO

| | Data/Hora | Motivo | Encerramento |
|------------|------------------|--|------------------|
| Publicação | 19/11/2024 10:35 | HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO | 27/11/2024 23:59 |

PRODUTOS/SERVIÇOS

| Nro. | Código | Descrição do Item | Qtde | Unidade | Menor Cotação |
|------|--------|---|----------|---------|---------------|
| 1 | 30042 | AGE ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS 200 ML | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 2 | 6080 | ABAIXADOR DE LINGUA PACOTE C/100 UNIDADES | 15,00 | PACOTE | 0,0000 |
| 3 | 805 | ALGODÃO ORTOPEDICO 15CM PACOTE C/12 | 18,00 | PACOTE | 0,0000 |
| 4 | 806 | ALGODÃO ORTOPEDICO 20CM | 18,00 | PACOTE | 0,0000 |
| 5 | 30043 | ALGODAO ROLO 500 G | 5,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 6 | 30044 | ALMOTOLIA 250 ML TRANSPARENTE | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 7 | 30045 | AGUA PARA INJETAVEIS CAIXA COM 200 UNIDADES | 10,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 8 | 100407 | ÁGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML | 15,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 9 | 30046 | AGULHA 13X0,45 CAIXA COM 100 UNIDADES | 10,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 10 | 30047 | AGULHA 20X0,55 | 6,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 11 | 30048 | AGULHA 25X0,7 CAIXA COM 100 UNIDADES | 25,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 12 | 30049 | AGULHA 30X,07 CAIXA COM 100 UNIDADES | 6,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 13 | 30050 | AGULHA 30X0,8 CAIXA COM 100 UNIDADES | 20,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 14 | 30051 | AGULHA 40X1,2 CAIXA COM 100 UNIDADES | 30,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 15 | 30052 | ATADURA 10CM TIPO CREMER 13 FIOS ALGODÃO | 600,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 16 | 30053 | ATADURA 15CM TIPO CREMER 13 FIOS ALGODÃO | 500,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 17 | 30054 | ATADURA 20CM TIPO CREMER 13 FIOS ALGODÃO | 600,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 18 | 30055 | ATADURA GESSADA 10 CM CAIXA COM 20 UNIDADES | 12,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 19 | 30056 | ATADURA GESSADA 15 CM CAIXA COM 20 UNIDADES | 10,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 20 | 30057 | ATADURA GESSADA 20 CM CAIXA COM 20 UNIDADES | 6,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 21 | 30058 | AVENTAL DESCARTAVEL IMPERMEAVEL (CAPOTE) TNT PACOTE COM 10 UNIDADES | 10,00 | PACOTE | 0,0000 |
| 22 | 30059 | AVENTAL DESCARTAVEL (CAPOTE) TNT PACOTE COM 10 UNIDADES | 30,00 | PACOTE | 0,0000 |
| 23 | 30060 | LAMINA DE BISTURI N° 22 CAIXA COM 100 UNIDADES | 5,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 24 | 9009 | BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO | 24,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 25 | 30061 | CATETER (JELCO) N° 24 CAIXA COM 100 UNIDADES | 5,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 26 | 30062 | CATETER (JELCO) N° 22 CAIXA COM 100 UNIDADES | 15,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 27 | 30063 | CATETER (JELCO) N° 20 CAIXA COM 100 UNIDADES | 6,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 28 | 9010 | CATETER TIPO ÓCULOS ADULTO | 80,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 29 | 30064 | COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO M | 6,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 30 | 30065 | COMPRESSA DE CAMPO OPERATÓRIO PCT COM 50 UNIDADES | 80,00 | PACOTE | 0,0000 |
| 31 | 30066 | COPO HUMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250 ML | 20,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 32 | 9014 | COMPRESSA DE GAZE HIDROFILA PCT COM 500UN | 150,00 | PACOTE | 0,0000 |
| 33 | 9012 | COLETOR PERFUROCORTANTE (DESCARPACK) 20 LITROS | 40,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 34 | 101075 | DETERGENTE ENZIMATICO 5LT | 12,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 35 | 30067 | DISCO PARA SERRA ELETRICA DE GESSO TAMANHO 2.0 POLEGADAS | 2,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 36 | 30068 | DISCO PARA SERRA ELETRICA DE GESSO TAMANHO 2.5 POLEGADAS | 2,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 37 | 30069 | ELETRODO ECG DESCARTAVEL PACOTE COM 50 UNIDADES | 20,00 | PACOTE | 0,0000 |
| 38 | 37961 | EQUIPO MACROGOTAS | 2.500,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 39 | 100320 | EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL | 100,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 40 | 30070 | EQUIPO MULTIVIAS (INFUSOR MULTIVIAS COM CLAMP) | 150,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 41 | 30071 | ESPARADRAPO 10CM X4,5M | 90,00 | UNIDADE | 0,0000 |

| Nro. | Código | Descrição do Item | Qtde | Unidade | Menor Cotação |
|------|--------|---|----------|---------|---------------|
| 42 | 30072 | ESPECULO M | 60,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 43 | 30073 | ESPECULO G | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 44 | 30074 | FIO CATGUTE N° 04 CAIXA COM 24 UNIDADES | 2,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 45 | 30075 | FIO NYLON N° 06 CAIXA COM 24 UNIDADES | 3,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 46 | 30076 | FIO NYLON N° 05 CAIXA COM 24 UNIDADES | 3,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 47 | 30077 | FIO NYLON N° 01 CAIXA COM 24 UNIDADES | 3,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 48 | 30078 | FIO NYLON N° 00 CAIXA COM 24 UNIDADES | 3,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 49 | 30079 | FITA CIRURGICA TRANSPARENTE 10 CMX4.5M | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 50 | 30080 | FITA MICROPORI 10 CM X4,5 M | 45,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 51 | 30081 | FIXADOR PARA SONDA NASAL GRANDE CAIXA COM 10 UNIDADES (PARA PACIENTES ENTERAL) | 5,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 52 | 30082 | FRALDA GERIATRA EG | 45,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 53 | 30083 | FORMOL 10% LITRO | 2,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 54 | 30084 | GERME RIO 5 L | 6,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 55 | 30085 | iodo POLIVIDONA AQUOSO LITRO | 6,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 56 | 30086 | LACRE NUMERADO (CARRINHO DE EMERGENCIA) | 50,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 57 | 30087 | LAMINA FOSCA PARA MICROSCOPIA (PARA PREVENTIVO) CAIXA COM 50 UNIDADES | 5,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 58 | 30088 | LENÇOL DESCARTAVEL C/ELASTICO PACOTE COM 10 UNIDADES | 20,00 | PACOTE | 0,0000 |
| 59 | 30089 | LENÇOL DESCARTAVEL 70CMX50MT ROLO | 100,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 60 | 9036 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM G CAIXA COM 100 UN | 50,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 61 | 30090 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CAIXA COM 100 UN | 60,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 62 | 9037 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CAIXA COM 100 UN | 70,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 63 | 30091 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM PP CAIXA COM 100 UN | 60,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 64 | 30092 | MALHA TUBULAR 06 CM ROLO | 8,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 65 | 30093 | MALHA TUBULAR 08 CM ROLO | 7,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 66 | 30094 | MALHA TUBULAR 12 CM ROLO | 8,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 67 | 30095 | MALHA TUBULAR 15 CM ROLO | 6,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 68 | 30096 | MALHA TUBULAR 20 CM ROLO | 4,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 69 | 30097 | MANGUEIRA PARA EXTENSÃO DE OXIGENIO 10MM X 5 MM (DE DIAMETRO) ROLO COM 15 METROS | 1,00 | ROLO | 0,0000 |
| 70 | 30098 | MASCARA LARINGEA N° 1.0 UN | 2,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 71 | 30099 | MASCARA LARINGEA N° 2.5UN | 2,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 72 | 300100 | MASCARA LARINGEA N° 1.5 UN | 2,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 73 | 300101 | MASCARA LARINGEA N° 2.0 UN | 2,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 74 | 300102 | MASCARA LARINGEA N° 3.0 UN | 2,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 75 | 300103 | MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO ADULTO | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 76 | 300104 | MASCARA VENTURE PEDIATRICO | 15,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 77 | 300105 | MASCARA VENTURE ADULTO | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 78 | 300106 | MASCARA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL PACOTE COM 50 UNIDADES | 100,00 | PACOTE | 0,0000 |
| 79 | 300107 | ESCALP 19 CAIXA COM 100 UNIDADES | 1,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 80 | 300108 | SERINGA DESCARTAVEL 20ML | 2.000,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 81 | 9051 | SERINGA DESCARTAVEL 10ML | 2.500,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 82 | 300109 | SERINGA DESCARTAVEL 5 ML | 3.500,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 83 | 300110 | SERINGA DESCARTAVEL 3ML | 1.500,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 84 | | SONDA NASOGASTRICA CURTA 10 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |

| Nro. | Código | Descrição do Item | Qtde | Unidade | Menor Cotação |
|------|--------|---|----------|---------|---------------|
| 85 | | SONDA NASOGASTRICA CURTA 12 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 86 | | SONDA NASOGASTRICA LONGA 6 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 87 | 300111 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 8 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 88 | 300112 | SONDA NASOGASTRICA LONGA 10 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 89 | 6167 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 90 | 300113 | SONDA NASOGASTRICA LONGA 14 | 20,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 91 | 800306 | SONDA NASOGASTRICA N.18 -LONGA | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 92 | 40320 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 93 | 6171 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N.06 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 94 | 300114 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 08 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 95 | 300115 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 10 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 96 | 300116 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 14 | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 97 | 300117 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 16 | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 98 | 300118 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 18 | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 99 | 300119 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 20 | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 100 | 300120 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 22 | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 101 | 394 | SONDA URETRAL N° 04 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 102 | 300121 | SONDA URETRAL N.14 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 103 | 300122 | SONDA VESICAL DE DEMORA FOLEY N°8 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 104 | 300123 | SONDA VESICAL DE DEMORA FOLEY N°10 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 105 | 300124 | SONDA VESICAL DE DEMORA FOLEY N°12 | 10,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 106 | 300125 | SONDA VESICAL DE DEMORA FOLEY N°14 | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 107 | 300126 | SONDA VESICAL DE DEMORA FOLEY N°16 | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 108 | 300127 | SONDA VESICAL DE DEMORA FOLEY N°20 | 30,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 109 | 9053 | SONDA VESICAL DE DEMORA FOLEY N°22 | 20,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 110 | 9054 | SORO FISIOLÓGICO 100 ML | 1.500,00 | FRASCO | 0,0000 |
| 111 | 9055 | SORO FISIOLÓGICO 250 ML | 700,00 | FRASCO | 0,0000 |
| 112 | 9056 | SORO FISIOLÓGICO 500 ML | 940,00 | FRASCO | 0,0000 |
| 113 | 9057 | SORO GLICOSADO (GLICOSE 5%) — 500ML | 200,00 | FRASCO | 0,0000 |
| 114 | 3107 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML | 40,00 | FRASCO | 0,0000 |
| 115 | 100312 | SORO RINGER SIMPLES 500 ML | 200,00 | FRASCO | 0,0000 |
| 116 | 300128 | TALA ARAMADA TAM P | 6,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 117 | 300129 | TESTE RAPIDO DE GRAVIDEZ B-HCG EM TIRAS | 50,00 | UNIDADE | 0,0000 |
| 118 | 300130 | TIRAS PARA GLICOSIMETRO ON CAL PLUS CX C/50 TIRAS | 30,00 | CAIXA | 0,0000 |
| 119 | 300131 | VALVULA REGULADORA DE OXIGÊNIO C/FLUXOMETRO TIPO (PROTEC) | 5,00 | UNIDADE | 0,0000 |