



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. DO OBJETO:

1.1. Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos e materiais de consumo para atendimento à Farmácia Básica e Hospital Municipal Santa Luzia, conforme especificações e quantidades estabelecidas abaixo.

### 2. DAS ESPECIFICAÇÕES E CRITÉRIOS

2.1. Serão aceitos apenas medicamentos de referência ou genéricos, que são intercambiáveis entre si.

2.2. As quantidades e especificações devem obrigatoriamente assemelhar-se às dispostas na tabela abaixo

### MATERIAL HOSPITALAR

| ITEM | QUANTIDADE | UNIDADE | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 150        | ROLOS   | <b>ALGODÃO HIDROFILICO:</b> rolo de 500G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2    | 500        | UND     | <b>APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3    | 2          | UND     | <b>ASPIRADOR RÍGIDO DE YANKAUER - 24 CM:</b> Produzido em aço inoxidável. Permite ser autoclavável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 4    | 2          | UND     | <b>ASPIRADOR MANUAL DE SECREÇÕES:</b> Produz vácuo de -500 mmHg. Acionamento manual através de gatilho. Possibilita utilizar apenas uma das mãos e ambidestro. Pressão negativa através do tubo, sugando o fluido para o reservatório. Portátil, leve e higiênico com reservatório transparente de 250 mL. Ajuste para sucção elevada e de baixa pressão. Mecanismo que impede o retorno ou transbordamento do fluido aspirado. Deverá acompanhar: 01 (uma) Bomba de Sucção manual; 02 (dois) Reservatórios 250ml; 01 (um) Tubo rígido; 01 (um) Tubo flexível. |
| 5    | 5.000      | UND     | <b>ATADURA DE CREPON 10 CM:</b> Confeccionadas com tecido que confere alta resistência, com densidade de 13 fios cm <sup>2</sup> , possuindo bastante elasticidade no sentido longitudinal. Características: tamanho: 10cm x 1,80m                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 6    | 5.000      | UND     | <b>ATADURA DE CREPON 15 CM:</b> Confeccionadas com tecido, que confere alta resistência, com densidade de 13 fios cm <sup>2</sup> , possuindo bastante elasticidade no sentido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|    |       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|-------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |       |     | longitudinal. Características: tamanho: 15cm x 1,80m;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 7  | 5.000 | UND | <b>ATADURA DE CREPON 20 CM:</b> Confeccionadas com tecido, que confere alta resistência, com densidade de 13 fios cm <sup>2</sup> , possuindo bastante elasticidade no sentido longitudinal. Características: tamanho: 20cm x 1,80m;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8  | 10    | UND | <b>CANETA UNIVERSAL PARA BISTURI ELÉTRICO – COMANDO MANUAL COM PONTEIRA:</b> Caneta universal para bisturi elétrico – Comando manual. A caneta universal para bisturi elétrico é um produto destinado para eletrocirurgia de pequeno médio e grande porte com o objetivo de realizar corte e coagulação. O formato anatômico das canetas proporciona maior equilíbrio durante o manuseio nos procedimentos mais exigentes tanto nos centros cirúrgicos ambulatoriais como nas clínicas. As canetas são aprovadas para uso em todos os bisturis eletrônicos com potência de até 400 watts; desde que estes equipamentos possuam registro na ANVISA. Caneta Universal Para Bisturi Elétrico – Comando Manual é constituída por corpo, plugue e ponta em poliacetal; mandril em latão cromado para encaixe dos eletrodos e cabo de silicone de 4,0 mm x 3,0m de comprimento. Controle manual através de botões tácteis que acionam as funções de corte e coagulação. Caneta Padrão Autoclavável. Incluir: eletrodo ponta faca reta – Corpo Ø 2,38mm x 120 mm. Ponta tipo faca em aço inox corpo de aço inox revestido com termo retrátil. O eletrodo tipo faca são utilizados com grande eficiência nos procedimentos cirúrgicos de corte coagulação e fulguração. Independentemente do tipo de procedimento ou o tipo do tecido os eletrodos oferecem toda a segurança necessária durante o processo cirúrgico. Cabo fixo de silicone com 3,0 metros. Conector de três pinos (Ø 3,97 mm) para conexão com o bisturi.<br><b>Compatível com marca: DEUTRONIX, Modelo: PRECISION tc3 fb 14/1008</b> |
| 9  | 50    | UND | <b>CAPA DE TRANSDUTOR DE ULTRASSOM ESTÉRIL:</b> Produto estéril de uso único. Desenvolvido para proteger o paciente de contaminação cruzada. Não contém látex de borracha natural. Se adapta a todos os transdutores convexos e lineares. Medidas mínimas 14 x 91,5cm, elásticos de fixação. Acondicionado em embalagem estéril.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 10 | 1.000 | UND | <b>CATETER TIPO OCÚLOS PEDIÁTRICO:</b> Material tubo pvc flexível grau médico tipo óculos pronga silicone contorno arredondado, Tipo uso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|    |        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|--------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |        |     | descartável estéril, tamanho pediátrico (9 fr), características adicionais a prova de deformação e torção 2,10 metros, tipo adaptador conector universal.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 11 | 5.000  | UND | <b>CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO TIPO CALIBRE 20 G:</b> indicado na terapia intravenosa periférica, para infusões de média duração (permanência de até 48 horas na veia). De polipropileno. Agulha siliconizada com biselbi-angulado e trifacetado, cateter (cânula) em polímero FEP, siliconizada, conector Luer-Lok codificado por cores, câmara de refluxo cristalina e tampa da câmara de refluxo com ranhuras. Embalado individualmente |
| 12 | 10.000 | UND | <b>CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO TIPO CALIBRE 22 G:</b> indicado na terapia intravenosa periférica, para infusões de média duração (permanência de até 48 horas na veia). De polipropileno. Agulha siliconizada com biselbi-angulado e trifacetado, cateter (cânula) em polímero FEP, siliconizada, conector Luer-Lok codificado por cores, câmara de refluxo cristalina e tampa da câmara de refluxo com ranhuras. Embalado individualmente |
| 13 | 5      | UND | <b>CORANTE AZUL DE METILENO 0,5% - FRASCO 500 ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 14 | 1      | UND | <b>CINTA PÉLVICA - TAMANHO PEQUENO:</b> Fivela Autostop Testada. Cobertura Plástica de Baixa Fricção. Tecido Interno Macio. Extensor com Velcro. Pressão na Pele Controlada. Radiotransparente e reutilizável. Facilidade de Aplicação. Tamanho pequeno.                                                                                                                                                                                      |
| 15 | 1      | UND | <b>CINTA PÉLVICA - TAMANHO MÉDIO:</b> Fivela Autostop Testada. Cobertura Plástica de Baixa Fricção. Tecido Interno Macio. Extensor com Velcro. Pressão na Pele Controlada. Radiotransparente e reutilizável. Facilidade de Aplicação. Tamanho médio.                                                                                                                                                                                          |
| 16 | 1      | UND | <b>CINTA PÉLVICA - TAMANHO GRANDE:</b> Fivela Autostop Testada. Cobertura Plástica de Baixa Fricção. Tecido Interno Macio. Extensor com Velcro. Pressão na Pele Controlada. Radiotransparente e reutilizável. Facilidade de Aplicação. Tamanho grande.                                                                                                                                                                                        |
| 17 | 30     | UND | <b>DRENO DE PENROSE ESTÉRIL TAMANHO 4:</b> comprimento 35 cm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 18 | 10     | UND | <b>ELETRODO ELETROCIRURGICO HASTE 120MM: Ø2,38MM – FACA LONGA:</b> Eletrodo eletrocirúrgico reutilizável, confeccionado com isolamento termoelétrico autoclavável. Haste 120mm: ø2,38mm. Embalado em blister individual, garantindo a integridade do produto.                                                                                                                                                                                 |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|    |     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|-----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |     |      | <b>Compatível com marca: DEUTRONIX, Modelo: PRECISION tc3 fb 14/1008</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 19 | 5   | KIT  | <b>KIT DE ELETRODOS ELETROCIÚRGICOS PARA LEEP:</b><br>Eletrodos eletrocirúrgicos reutilizáveis, confeccionados com isolamento termoeletrico autoclavável. Embalado em blister individual, garantindo a integridade do produto. Deverá conter no kit, todos com diâmetro Ø 2,38 mm:<br>Alça 20mm x 10mm haste 120mm<br>Alça quadrada 10mm x 10mm haste 120mm<br>Alça triangular 15mm x 25mm haste 120mm<br>Agulha 13mm x 120mm<br>Bola Ø 5mm haste 120mm<br><b>Compatível com marca: DEUTRONIX, Modelo: PRECISION tc3 fb 14/1008</b> |
| 20 | 800 | PCT  | <b>ELETRODO DESCARTÁVEL COM GEL ADULTO:</b> Utilizado em monitorização de eletrocardiograma, com adesivo de aderência eficiente para aplicações de longa duração, capa plástica que mantém a umidade do gel. Pacote com 50 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 21 | 100 | ROLO | <b>FILME TRANSPARENTE EM ROLO:</b> Curativo autoadesivo de filme de poliuretano recoberto com adesivo acrílico hipoalergênico e partes destacáveis de película de poliéster e fibras de celulose. Indicado para fixação de curativos como cobertura secundária e proteção da pele íntegra, na prevenção de lesões devido ao atrito e a ação de agentes externos. Também pode ser utilizado para proteção de áreas de proeminência óssea.                                                                                            |
| 22 | 100 | UND  | <b>FITA INDICADORA PARA AUTOCLAVE:</b> Utilizada para identificar volumes que tenham sido expostos ao processo de autoclavagem, podendo ser utilizada também para o fechamento de volumes com tecido de algodão ou papel.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 23 | 500 | UND  | <b>FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA 5 CM X 10M</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 24 | 250 | UND  | <b>FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M:</b> Utilizada para fixação de ataduras, identificação de seringas, rótulos, soros, mamadeiras e fechamento de pacotes leves de algodão e papel, a serem esterilizados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 25 | 05  | CX   | <b>FIO DE SUTURA ALGODÃO AZUL POLIÉSTER APARELHO DIGESTIVO 0:</b> com agulha de 3 cm ½ círculo. Caixa com 24 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 26 | 10  | CX   | <b>FIO DE SUTURA ALGODÃO AZUL POLIÉSTER APARELHO DIGESTIVO 2-0:</b> sem agulha. Caixa com 24 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 27 | 05  | CX   | <b>FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0:</b> (MR ½ CIRC. CIL. 4,0) – 75 CM. Caixa com 24 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|    |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|-----|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28 | 10  | CX    | <b>FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2-0:</b> (MR ½ CIRC. CIL. 4,0) – 75 CM. Caixa com 24 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 29 | 05  | CX    | <b>FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3-0:</b> (MR ½ CIRC. CIL. 4,0) – 75 CM. Caixa com 24 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30 | 10  | CX    | <b>FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4-0:</b> (MR ½ CIRC. CIL. 2,5) – 75 CM. Caixa com 24 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 31 | 10  | CX    | <b>FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0:</b> (MR ½ CIRC. CIL. 4,0) – 75 CM. Caixa com 24 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 32 | 05  | CX    | <b>FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1:</b> (MR ½ CIRC. CIL. 4,0) – 75 CM. Caixa com 24 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 33 | 05  | CX    | <b>FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 3:</b> (MR ½ CIRC. CIL. 4,0) – 75 CM. Caixa com 24 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 34 | 05  | CX    | <b>FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 4:</b> (MR ½ CIRC. CIL. 4,0) – 75 CM. Caixa com 24 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 35 | 10  | CX    | <b>FIO DE SUTURA NYLON 4-0:</b> (CTI 3/8 CIRC. TRG. 2,5) – 45 CM. Caixa com 24 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 36 | 03  | CX    | <b>FIO DE SUTURA DE POLIPROPILENO MONOFILAMENTAR AZUL 3-0:</b> para tecidos do aparelho digestivo, estéril tamanho 3-0; comprimento 75 cm, com agulha 3/8 circular cilíndrica 3 cm. Caixa com 24 unidades.                                                                                                                                                                                                    |
| 37 | 6   | LITRO | <b>FORMOL 37% INIBIDO:</b> frasco de 1000ml.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 38 | 300 | UND   | <b>FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL M:</b> Fraldas descartáveis, geriátricas, tamanho médio, descartável, formato anatômico, tipo calça, com fechamento na cintura por meio de fitas adesivas, barreiras proteção: bordas antivazamento, para adultos com peso aproximado de 40 a 70 kg, cintura aproximada de 80 a 110 cm, atóxica, hipoalérgica. Procedência: nacional, validade/garantia: 12 meses.           |
| 39 | 400 | UND   | <b>FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL XG:</b> Fraldas descartáveis, geriátricas, tamanho extra grande, descartável, formato anatômico, tipo calça, com fechamento na cintura por meio de fitas adesivas, barreiras proteção: bordas antivazamento, para adultos com peso aproximado acima de 80 kg, cintura aproximada de 120 a 165 cm, atóxica, hipoalérgica. Procedência: nacional, validade/garantia: 12 meses. |
| 40 | 25  | UND   | <b>GEL DE CONTATO PARA ULTRASSONOGRAFIA 5 kg:</b> Meio de contato para transmissão ultrassônica. Produto solúvel em água, incolor e não gorduroso, facilitando sua                                                                                                                                                                                                                                            |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|    |       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|-------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |       |     | remoção através de papel ou tecido absorvente. pH neutro. Não contém álcool em sua formulação.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 41 | 2.000 | UND | <b>INDICADOR QUÍMICO TIPO INTEGRADOR:</b> Multiparamétrico, Tipo 5 para autoclave a vapor, não tóxico, constituído de tira de papel impregnado de reativo químico sem presença de chumbo. Ao ser submetido ao processo de esterilização tem sua cor modificada para uma tonalidade escura uniforme, possibilitando a leitura dos seguintes parâmetros: tempo, temperatura e vapor. |
| 42 | 10    | KIT | <b>KIT CATETER ACESSO VENOSO CENTRAL DUPLO 04FR X 13CM:</b> 01 cateter duplo 4FrX13cm, 01 fio guia com avançador, 01 agulha introdutora de uso exclusivo para introdução do fio guia, 01 dilatador, 01 seringa fenestrada de uso exclusivo para auxílio na inserção do fio guia, 02 conectores livres de agulha, e tampa.                                                          |
| 43 | 30    | CX  | <b>LÂMINA BISTURI Nº 24:</b> caixa com 100 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 44 | 2.000 | PAR | <b>LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N: 6,5:</b> Levemente talcada (padrão FDA Americano); Hipoalergênica; Esterilizada por raio gama Bainhar e força da Embalagem em papel raucirúrgico Embalada em “wallet” (porta-luvas), com a indicação de mão direita e esquerda.                                                                                                                       |
| 45 | 3.000 | PAR | <b>LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N: 7,0:</b> Levemente talcada (padrão FDA Americano); Hipoalergênica; Esterilizada por raio gama Bainhar e força da Embalagem em papel raucirúrgico Embalada em “wallet” (porta-luvas), com a indicação de mão direita e esquerda.                                                                                                                       |
| 46 | 3.000 | PAR | <b>LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N: 7,5:</b> Levemente talcada (padrão FDA Americano); Hipoalergênica; Esterilizada por raio gama Bainhar e força da Embalagem em papel raucirúrgico Embalada em “wallet” (porta-luvas), com a indicação de mão direita e esquerda.                                                                                                                       |
| 47 | 2.000 | PAR | <b>LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N: 8,0:</b> Levemente talcada (padrão FDA Americano); Hipoalergênica; Esterilizada por raio gama Bainhar e força da Embalagem em papel raucirúrgico Embalada em “wallet” (porta-luvas), com a indicação de mão direita e esquerda.                                                                                                                       |
| 48 | 300   | CX  | <b>LUVA DE PROCEDIMENTO G:</b> Caixa com 100 Unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 49 | 1000  | CX  | <b>LUVA DE PROCEDIMENTO M:</b> Caixa com 100 Unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 50 | 1500  | CX  | <b>LUVA DE PROCEDIMENTO P:</b> Caixa com 100 Unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 51 | 1000  | CX  | <b>LUVA DE PROCEDIMENTO PP:</b> Caixa com 100 Unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|    |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 52 | 100 | UND | <b>MALHA TUBULAR 06 CM:</b> Confeccionada em tecido 100% algodão; elasticidade no sentido transversal com enrolamento uniforme em toda sua extensão; compressão uniforme em toda sua extensão para manter a proteção do membro; alta resistência para preservação da integridade tecidual. Auxilia em procedimentos de imobilização ortopédica, para acolchoamento e proteção entre a pele e o imobilizador. TAMANHO: 6CMX15M. |
| 53 | 10  | UND | <b>MÁSCARA DE OXIGÊNIO TRAQUEOSTOMIA ADULTO</b><br>Possuir rotação do conector em 360 graus, confeccionada em PVC macio, transparente e totalmente atóxica e flexível. Possui faixa elástica ajustável, cúpula transparente facilitando assim a visualização durante o seu uso.                                                                                                                                                |
| 54 | 10  | UND | <b>MÁSCARA DE OXIGÊNIO TRAQUEOSTOMIA INFANTIL</b><br>Possuir rotação do conector em 360 graus, confeccionada em PVC macio, transparente e totalmente atóxica e flexível. Possui faixa elástica ajustável, cúpula transparente facilitando assim a visualização durante o seu uso.                                                                                                                                              |
| 55 | 500 | CX  | <b>MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL TRIPLA COM ELÁSTICO:</b> Máscara cirúrgica descartável, tripla camada com alça de elástico e clip nasal, 100% Polipropileno, Atóxico, Hipoalergênica, Descartável de uso único, REGISTRO ANVISA, caixa com 100 unidades.                                                                                                                                                                      |
| 56 | 02  | UND | <b>MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE ADULTO TAMANHO 1:</b> Volume máximo de insuflação do coxim: 4 ml; - Tamanho: 1.0; - Tamanho do paciente: 0 - 5 kg; - Composição: Silicone; - Conector de extremidade da máquina: 15mm (conector cônico); - Livre de látex; - Uso único.                                                                                                                                                        |
| 57 | 02  | UND | <b>MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE ADULTO TAMANHO 1,5:</b> Volume máximo de insuflação do coxim: 7 ml; - Tamanho: 1.5; - Tamanho do paciente: 5 - 10 kg; - Composição: Silicone; - Conector de extremidade da máquina: 15mm (conector cônico); - Livre de látex; - Uso único.                                                                                                                                                     |
| 58 | 02  | UND | <b>MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE ADULTO TAMANHO 2,0:</b> Volume máximo de insuflação do coxim: 10 ml; - Tamanho: 2.0; - Tamanho do paciente: 10 - 20 kg; - Composição: Silicone; - Conector de extremidade da máquina: 15mm (conector cônico); - Livre de látex; - Uso único.                                                                                                                                                   |
| 59 | 02  | UND | <b>MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE ADULTO TAMANHO 2,5:</b> Volume máximo de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|    |    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |    |     | insuflação do coxim: 14 ml; - Tamanho: 2.5; - Tamanho do paciente: 20 - 30 kg; - Composição: Silicone; - Conector de extremidade da máquina: 15mm (conector cônico); - Livre de látex; - Uso único.                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 60 | 02 | UND | <b>MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE ADULTO TAMANHO 3:</b> Volume máximo de insuflação do coxim: 20 ml; - Tamanho: 3.0; - Indicação: Adulto; - Tamanho do paciente: 30 - 50 kg; - Composição: Silicone; - Conector de extremidade da máquina: 15mm (conector cônico); - Livre de látex; - Uso único.                                                                                                                                                              |
| 61 | 02 | UND | <b>MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE ADULTO TAMANHO 4:</b> Volume máximo de insuflação do coxim: 30 ml; - Tamanho: 4.0; - Indicação: Adulto; - Tamanho do paciente: 50 - 70 kg; - Composição: Silicone; - Conector de extremidade da máquina: 15mm (conector cônico); - Livre de látex; - Uso único.                                                                                                                                                              |
| 62 | 02 | UND | <b>MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE ADULTO TAMANHO 5:</b> Volume máximo de insuflação do coxim: 40 ml; - Tamanho: 5.0; - Indicação: Adulto; - Tamanho do paciente: 70 - 100 kg; - Composição: Silicone; - Conector de extremidade da máquina: 15mm (conector cônico); - Livre de látex; - Uso único.                                                                                                                                                             |
| 63 | 15 | UND | <b>PAPEL GRAU CIRÚRGICO 80 MM X 100M:</b> desenvolvido para ser utilizada como material de empacotamento para os materiais de uso médico-hospitalar não descartável durante o processo de esterilização. É destinada aos processos de esterilização à vapor e a gás de óxido de etileno e apresenta indicadores químicos impressos na embalagem, que garantem o resultado dos processos de esterilização e a condição de esterilidade até o momento do uso.  |
| 64 | 40 | UND | <b>PAPEL GRAU CIRÚRGICO 120 MM X 100M:</b> desenvolvido para ser utilizada como material de empacotamento para os materiais de uso médico-hospitalar não descartável durante o processo de esterilização. É destinada aos processos de esterilização à vapor e a gás de óxido de etileno e apresenta indicadores químicos impressos na embalagem, que garantem o resultado dos processos de esterilização e a condição de esterilidade até o momento do uso. |
| 65 | 40 | UND | <b>PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150 MM X 100M:</b> desenvolvido para ser utilizada como material de empacotamento para os materiais de uso médico-hospitalar não descartável durante o processo de esterilização. É destinada aos processos de esterilização à vapor e a gás de óxido de etileno e                                                                                                                                                                   |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|    |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |     |     | apresenta indicadores químicos impressos na embalagem, que garantem o resultado dos processos de esterilização e a condição de esterilidade até o momento do uso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 66 | 10  | UND | <b>PAPEL GRAU CIRÚRGICO 450 mm X 100M:</b> desenvolvido para ser utilizada como material de empacotamento para os materiais de uso médico-hospitalar não descartável durante o processo de esterilização. É destinada aos processos de esterilização à vapor e a gás de óxido de etileno e apresenta indicadores químicos impressos na embalagem, que garantem o resultado dos processos de esterilização e a condição de esterilidade até o momento do uso.                                                                   |
| 67 | 100 | UND | <b>PAPEL PARA ECG TERMOSENSÍVEL 216 MM X 30M:</b> Rolo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 68 | 150 | UND | <b>PAPEL PARA ECG TERMOSENSÍVEL 80 MM X 30M:</b> Rolo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 69 | 20  | UND | <b>PAPEL PARA ECG TERMOSENSÍVEL 57 mm X 15M:</b> Rolo. Compatível com Cardioversor – LifeShock PRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 70 | 30  | UND | <b>PAPEL PARA CARDIOTOCÓGRAFO TERMOSENSÍVEL 112 X 100 MM:</b> Confeccionado em papel térmico com impressão própria para cardiotocografia, embalado em bloco com caixa de papel cartão. Dimensões: 112 X 100 mm Bloco com 150 folhas.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 71 | 10  | CX  | <b>PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE:</b> Produto de alta performance para uso médico em exames de ultrassonografia. Alta transparência, permite maior nitidez na captação das imagens. Caixa com 144 preservativos sem lubrificante embalados individualmente, composto de Látex de borracha natural.                                                                                                                                                                                                                             |
| 72 | 20  | UND | <b>REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) ADULTO:</b> Kit inclui balão em silicone translúcido autoclavável, máscara facial de silicone autoclavável, válvula unidirecional, modelo bico de pato, autoclavável, com reservatório de 2500ml não autoclavável e extensão plástica (tubo). Tem por objetivo promover a ventilação artificial, enviando Ar Comprimido ou enriquecido com Oxigênio, para o pulmão do paciente na ausência de respiração ocasionada por infarto, asfixia por substâncias tóxicas, afogamento e outros. |
| 73 | 10  | UND | <b>REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO:</b> 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                                                                                                                                                                                 |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|    |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |     |     | vida útil e melhor longa termo resistência a condições ambientais extremas. É um dispositivo portátil, utilizado em situações de emergências, para promover a ventilação pulmonar (por meio da pressão da parte compressível do dispositivo) para pessoas cuja respiração é inadequada, podendo ser desmontado e montado de forma rápida e fácil.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 74 | 05  | UND | <b>REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL:</b> 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. É um dispositivo portátil, utilizado em situações de emergências, para promover a ventilação pulmonar (por meio da pressão da parte compressível do dispositivo) para pessoas cuja respiração é inadequada, podendo ser desmontado e montado de forma rápida e fácil. |
| 75 | 40  | CX  | <b>SCALP 21G:</b> Dispositivo de uso único, descartável, apresentado nos calibres 21G; embalado unitariamente em blister, estéril, pronto para o uso; protetor da agulha; Asas de empunhadura/fixação; Tubo vinílico transparente, atóxico e apirogênico. Caixa contendo 100 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 76 | 40  | CX  | <b>SCALP 23G:</b> Dispositivo de uso único, descartável, apresentado nos calibres 23G; embalado unitariamente em blister, estéril, pronto para o uso; protetor da agulha; Asas de empunhadura/fixação; Tubo vinílico transparente, atóxico e apirogênico. Caixa contendo 100 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 77 | 150 | UND | <b>SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06, COM VÁLVULA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 78 | 250 | UND | <b>SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08, COM VÁLVULA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 79 | 100 | UND | <b>SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10, COM VÁLVULA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 80 | 50  | UND | <b>SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16, COM VÁLVULA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 81 | 50  | UND | <b>SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18, COM VÁLVULA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 82 | 40  | UND | <b>SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N. 08</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 83 | 40  | UND | <b>SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N. 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 84 | 40  | UND | <b>SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N. 12</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 85 | 40  | UND | <b>SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N. 14</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 86 | 80  | UND | <b>SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N. 16</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|     |      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 87  | 40   | UND | <b>SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N. 18</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 88  | 40   | UND | <b>SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N. 20</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 89  | 150  | UND | <b>SONDA URETRAL N. 04:</b> Estéril, atóxica e apirogênica. Embalados individualmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 90  | 100  | UND | <b>SONDA URETRAL N. 06:</b> Estéril, atóxica e apirogênica. Embalados individualmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 91  | 100  | UND | <b>SONDA URETRAL N. 08:</b> Estéril, atóxica e apirogênica. Embalados individualmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 92  | 50   | UND | <b>SONDA URETRAL N. 10:</b> Estéril, atóxica e apirogênica. Embalados individualmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 93  | 40   | UND | <b>SONDA URETRAL N. 16:</b> Estéril, atóxica e apirogênica. Embalados individualmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 94  | 200  | UND | <b>SONDA VESICAL DE DEMORA N. 14</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 95  | 20   | UND | <b>SONDA VESICAL DE DEMORA N. 14</b><br><b>TRIPLO LÚMEN – para irrigação vesical</b><br><b>contínua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 96  | 20   | UND | <b>SONDA VESICAL DE DEMORA N. 16</b><br><b>TRIPLO LÚMEN – para irrigação vesical</b><br><b>contínua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 97  | 1000 | UND | <b>SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 98  | 1000 | UND | <b>SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 99  | 15   | UND | <b>TELA DE POLIPROPILENO 7,5X15:</b><br>Confeccionada em 100% polipropileno monofilamentado, não absorvível e sintético; alongamento próprio em ambos os sentidos, podendo ser cortada de qualquer forma, sem risco de desfiar; adapta-se ao crescimento do organismo; ideal para cirurgias de reparação de órgãos e prevenção de hérnias; esterilizada por óxido de etileno ou por raio gama.                                                                                                                                                            |
| 100 | 10   | UND | <b>TERMÔMETRO INFRAVERMELHO AURICULAR (OUVIDO) PROFISSIONAL</b><br>Termômetro de ouvido com precisão clínica; Tempo de medição da temperatura: 1 segundo; visor de LCD com retroiluminação; acompanha protetores auriculares descartáveis; Memória das últimas medições; Alarme de febre e auto desligamento; indicador de bateria fraca. Faixa de medição de temperatura: 34,0°C a 45°C; Precisão: ±0,2°C (dentro da faixa de medição); Bateria: Uma pilha de lítio 3V (CR2032 tipo botão); Peso até 60g. Registro na ANVISA. Garantia mínima de 5 anos. |
| 101 | 20   | UND | <b>TERMÔMETRO INFRAVERMELHO DE TESTA PROFISSIONAL</b><br>Termômetro de testa com precisão clínica; Tempo de medição da temperatura: 1 segundo; visor de LCD com retro iluminação; Memória das últimas medições; Alarme de febre e auto desligamento; Indicador de bateria fraca. Faixa de medição de temperatura: 34,0°C a 42,2°C; Precisão: ±0,2°C (dentro da faixa                                                                                                                                                                                      |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|     |    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |    |     | de medição); Bateria: Bateria de lítio inclusa; Peso até 300g. Registro na ANVISA. Garantia mínima de 1 ano.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 102 | 05 | UND | <b>TORNIQUETE DE EXTREMIDADES:</b> fivela de roteamento único para aplicação mais rápida, diminuição da perda de sangue, remoção eficaz da folga, menos voltas do molinete e treinamento simplificado com padrões de aplicação de protocolo único; Vareta reforçada do molinete com diâmetro aumentado para maior resistência e nervuras agressivas para melhor aderência; Clipe de molinete bilateral para travamento rápido do molinete e maior resistência; Placa de estabilização reforçada com barra de contato chanfrada; Ponta elíptica colorida para fornecer uma pista visual durante a aplicação; Banda interna de movimento livre para pressão circunferencial distribuída uniformemente. Deverá constar na lista de equipamentos aprovados/recomendados pelo COTCCC. <b>Modelo pré-aprovado: CAT GEN 7</b> |
| 103 | 10 | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 2,0mm SEM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 104 | 10 | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0mm COM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 105 | 20 | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5mm COM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 106 | 20 | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 4,0mm COM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|     |    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 107 | 15 | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5mm COM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura. |
| 108 | 10 | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0mm COM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura. |
| 109 | 10 | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5mm COM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura. |
| 110 | 15 | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0mm COM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura. |
| 111 | 15 | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5mm COM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura. |
| 112 | 20 | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0mm COM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura. |
| 113 | 15 | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5mm COM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com                                                                                                                                                                               |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|     |    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |    |     | material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 114 | 10 | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5mm COM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 115 | 5  | UND | <b>TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0mm COM BALÃO:</b> tubo de material plástico utilizado para intubação endotraqueal, marcadores de graduação em centímetros, COM balão, fabricado com material atóxico, translúcido, radiopaco, PVC e siliconado, conector em polipropileno, válvula ABS com mola inoxidável, embalagem individual tipo blister, de fácil abertura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 116 | 5  | UND | <b>VACUÔMETRO ASPIRADOR PARA REDE CANALIZADA VIDRO 500ML:</b> Manômetro de 0 a 30 mmHg. Tampa injetada em Nylon. Inserto de Metal. Botão de Controle do Fluxo de Aspiração. Bico de Sucção. Frasco Coletor Autoclavável. Conexão Padrão ABNT – NBR 11906. Frasco de vidro de 500 mL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 117 | 30 | UND | <b>VALVULA REGULADORA COM FLUXÔMETRO PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO:</b> Válvula para regulagem da pressão de saída de gases medicinais armazenados em cilindro. Possui fluxômetro embutido para controle do fluxo, permitindo a acoplagem de nebulizadores, umidificadores e outros aparelhos para administração direta do gás ao paciente. Feita em latão cromado com componentes injetados em nylon. Possui manômetro de alta pressão com escala de 0 a 300 Kgf/cm <sup>2</sup> , entrada com filtro de bronze sintetizado, válvula de segurança e fluxômetro com escala de 0 a 15 lpm. Pressão de saída fixa de 3,5 Kgf/cm <sup>2</sup> . Conexões padrão ABNT NBR 11725 e 11906. |
| 118 | 05 | UN  | <b>CATETER PICC DUPLO-LUMEN 1.0 FR:</b> Kit cateter venoso central de inserção periférica (picc) duplo lúmen 1fr. silicone ou poliuretano, radiopaco, graduado, introdutor com agulha de abas flexíveis, conector luer lock com tubo extensor integrado e clamp cortante. Estéril, atóxico, apirogênico e descartável. Registro na anvisa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 119 | 05 | UN  | <b>CATETER PICC DUPLO-LUMEN 2.0 FR:</b> Kit cateter venoso central de inserção periférica (picc) duplo lúmen 2fr. silicone ou poliuretano, radiopaco,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|     |       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|-------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |       |     | graduado, introdutor com agulha de abas flexíveis, conector luer lock com tubo extensor integrado e clamp cortante. Estéril, atóxico, apirogênico e descartável. Registro na anvisa.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 120 | 05    | UN  | <b>CATETER PICC DUPLO-LUMEN 4.0 FR:</b> Kit cateter venoso central de inserção periférica (picc) duplo lúmen 4fr. silicone ou poliuretano, radiopaco, graduado, introdutor com agulha de abas flexíveis, conector luer lock com tubo extensor integrado e clamp cortante. Estéril, atóxico, apirogênico e descartável. Registro na anvisa.                                                                                                                            |
| 121 | 05    | UN  | <b>CATETER PICC DUPLO-LUMEN 5.0 FR:</b> Kit cateter venoso central de inserção periférica (picc) duplo lúmen 5fr. silicone ou poliuretano, radiopaco, graduado, introdutor com agulha de abas flexíveis, conector luer lock com tubo extensor integrado e clamp cortante. Estéril, atóxico, apirogênico e descartável. Registro na anvisa.                                                                                                                            |
| 122 | 5.000 | UND | <b>TESTE RÁPIDO PARA CORONAVÍRUS COVID-19 AG:</b> Teste Rápido para Coronavírus com detecção de antígeno do vírus da COVID-19, ideal para teste em pessoas com 3 a 6 dias de sintomas. Pode ser realizado em pessoas com e sem sintomas. Kit Completo para realização do teste. Resultado de 15 a 30 minutos. Esse teste é adequado para pacientes que apresentaram testes de PCR negativos para Coronavírus e/ou em pacientes com 3 a 6 dias de início dos Sintomas. |

2.3. OS ITENS 8, 18 E 19 TEM QUE SER COMPATÍVEL COM O APARELHO DA MARCA: DEUTRONIX, MODELO: PRECISION TC3 FB 14/1008;

#### MEDICAMENTO FARMÁCIA HOSPITALAR

| ITEM | QUANTIDADE | UNIDADE | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------|------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 123  | 25         | FRS     | <b>ALBUMINA HUMANA 20%:</b> solução injetável 50 ml                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 124  | 100        | LITRO   | <b>ALIMENTAÇÃO ENTERAL:</b> Alimentação nutricional completa para nutrição enteral ou oral, para melhoria ou manutenção de pacientes com distúrbios alimentares e necessidade energética elevada com 1.5kcal. 63g/L ptn. Sem fibras. Embalagem de 1 litro. <b>Marca pré-aprovada: ISOSOURCE 1.5.</b>             |
| 125  | 50         | LITRO   | <b>ALIMENTAÇÃO ENTERAL:</b> Dieta enteral líquida, polimérica, nutricional completa, hipercalórica (1,5 Kcal/ml) e hiperproteica. Com 20% de proteína (caseinato e proteína do soro do leite), 45% de carboidrato (maltodextrina) e 35% de lipídio (TCM, óleo de soja e óleo de peixe). Possui 1.500Kcal, 75g de |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|     |        |               |                                                                                                    |
|-----|--------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |        |               | proteína e 15g de fibras em 1 litro de dieta. <b>Marca pré-aprovada: FRESUBIN HP ENERGY FIBRE.</b> |
| 126 | 1000   | AMP           | <b>ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML:</b> Solução injetável.                                             |
| 127 | 10.000 | FRS           | <b>ÁGUA PARA INJEÇÃO, AMPOLA DE 10 ML:</b> Solução injetável.                                      |
| 128 | 200    | AMP           | <b>AMPICILINA + SULBACTAM 3,0 G (2,0/1,0):</b> pó para solução injetável                           |
| 129 | 400    | AMP           | <b>BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%:</b> solução injetável contendo 10ml                                  |
| 130 | 50     | FRS           | <b>BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML:</b> Solução para Inalação frasco 20ml.                         |
| 131 | 1.000  | AMP           | <b>BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML:</b> solução injetável.                                    |
| 132 | 180    | CP            | <b>CARVEDILOL 3,125MG:</b> comprimido                                                              |
| 133 | 3.000  | AMP           | <b>CEFTRIAXONA SÓDICA 1G (EV e IM):</b> Pó injetável, uso intramuscular ou intravenoso.            |
| 134 | 3.000  | AMP           | <b>CETOPROFENO 100 MG:</b> Solução Injetável. Uso intravenoso.                                     |
| 135 | 200    | AMP           | <b>CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML 10ML:</b> Solução injetável.                                     |
| 136 | 50     | FRASCO AMPOLA | <b>CLARITROMICINA 500 MG:</b> solução injetável                                                    |
| 137 | 500    | CP            | <b>CLOPIDOGREL 75MG:</b> comprimido                                                                |
| 138 | 400    | AMP           | <b>CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML</b>                                                              |
| 139 | 50     | FRS           | <b>CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML:</b> solução oral                                                  |
| 140 | 200    | CP.           | <b>CLORETO DE POTÁSSIO 600 MG:</b> drágea                                                          |
| 141 | 8.000  | AMP           | <b>CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML:</b> solução injetável                                             |
| 142 | 600    | AMP           | <b>CLORETO DE SÓDIO 10% - 10ML:</b> solução injetável                                              |
| 143 | 800    | AMP           | <b>CLORETO DE SÓDIO 20% - 10ML:</b> solução injetável                                              |
| 144 | 200    | AMP           | <b>CLORIDRATO DE AMIODARONA 50mg/ml:</b> Solução injetável.                                        |
| 145 | 200    | AMP           | <b>CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG 5MG/ML:</b> Solução injetável                                  |
| 146 | 50     | AMP           | <b>CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML:</b> Solução injetável.                                |
| 147 | 75     | AMP           | <b>CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML:</b> Solução injetável.                               |
| 148 | 200    | AMP           | <b>CLORIDRATO DE FENILEFRINA 10 MG/ML:</b> Solução injetável ampola 1ml.                           |
| 149 | 200    | TUBO          | <b>CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2%:</b> Geleia.                                                         |
| 150 | 25     | AMP           | <b>CLORIDRATO DE METADONA 10MG/ML:</b> Solução injetável.                                          |
| 151 | 500    | AMP           | <b>CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 3mL:</b> Solução injetável, ampola de 3ml.                       |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|     |       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 152 | 200   | AMP | <b>CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10mL:</b> Solução injetável, ampola de 10ml.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 153 | 4.000 | AMP | <b>CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML:</b> Solução injetável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 154 | 3.000 | AMP | <b>CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML:</b> Solução injetável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 155 | 2.000 | AMP | <b>CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML:</b> Solução injetável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 156 | 120   | CP  | <b>CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG:</b> comprimido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 157 | 200   | AMP | <b>CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500mg:</b> Pó injetável, frasco ampola.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 158 | 200   | AMP | <b>DESLANOSIDEO 0,2MG/ML:</b> Solução injetável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 159 | 200   | AMP | <b>DIAZEPAM 5MG/ML:</b> solução injetável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 160 | 400   | AMP | <b>DIMENIDRINATO (A) + VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) (B) + GLICOSE (C) + FRUTOSE (D) INJETAVEL 3 MG (A) + 5 MG (B) + 100 MG (C) + 100 MG (D)/ML:</b> AMPOLA DE 10 ML                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 161 | 100   | AMP | <b>DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) 50 MG + 50 MG:</b> AMPOLA DE 1 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 162 | 30    | CP  | <b>DIGOXINA 0,125MG:</b> comprimido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 163 | 60    | CP  | <b>DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG:</b> comprimidos sublinguais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 164 | 100   | AMP | <b>DROPERIDOL 2,5MG/ML:</b> Solução injetável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 165 | 500   | AMP | <b>ENOXAPARINA 20 MG/0,2 ML:</b> Seringa, solução injetável subcutânea.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 166 | 500   | AMP | <b>ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML:</b> Seringa, solução injetável subcutânea.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 167 | 300   | AMP | <b>ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML:</b> Seringa, solução injetável subcutânea.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 168 | 500   | AMP | <b>EPINEFRINA 1 MG/ML:</b> Solução injetável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 169 | 120   | CP  | <b>ESPIRONOLACTONA 25MG:</b> comprimidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 170 | 200   | AMP | <b>FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML:</b> Solução Injetável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 171 | 50    | AMP | <b>FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML:</b> Solução Injetável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 172 | 80    | AMP | <b>FLUMAZENIL 0,5 MG/5ML:</b> Solução Injetável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 173 | 1.000 | AMP | <b>FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML:</b> Solução injetável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 174 | 180   | CP  | <b>HIDROCLOROTIAZIDA 25MG:</b> comprimidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 175 | 50    | FRS | <b>HIDROXIETILAMIDO 0,06G/ML 6% 500mL:</b> Solução para infusão, frasco de 500mL. Usado principalmente como substituto do volume coloidal de plasma para prevenção e tratamento da hipovolemia e choque. Para tratamento de hipovolemia em pacientes em estado crítico, amido hidroxietílico deve ser usado somente para estabilização inicial quando cristaloides não são considerados suficientes pelo médico. |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|     |     |     |                                                                                                                                                            |
|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 176 | 50  | UND | IMUNOGLOBULINA ANTI – RhO (D) 300MCG: injetável                                                                                                            |
| 177 | 30  | FRS | LACTULOSE 667MG/ML: frasco 120 ml                                                                                                                          |
| 178 | 50  | CP  | LOPERAMIDA 2 MG: comprimidos                                                                                                                               |
| 179 | 200 | CP  | LOSARTANA 50 MG: comprimidos.                                                                                                                              |
| 180 | 100 | FRS | MEROPENÉM 500MG/ML: Pó liofilizado para solução injetável.                                                                                                 |
| 181 | 400 | FRS | MEROPENÉM 1G/ML: Pó liofilizado para solução injetável.                                                                                                    |
| 182 | 20  | AMP | OCTREOTIDE 0,5MG/ML: Solução injetável.                                                                                                                    |
| 183 | 500 | AMP | OXACILINA SÓDICA 500MG/ML: Solução injetável                                                                                                               |
| 184 | 100 | FRS | PENICILINA G POTÁSSICA 5.000.000UI: Pó injetável                                                                                                           |
| 185 | 300 | FRS | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (4g+0,5g) 4,5 G: Frasco ampola 20ml                                                                                |
| 186 | 50  | UN  | POLIESTIRENOSULFATO DE CÁLCIO 30G: envelope                                                                                                                |
| 187 | 20  | FRS | POLIHexametilenoBiguanida (PHMB): sabonete líquido 500 ml                                                                                                  |
| 188 | 100 | CP  | RIVAROXABANA 15 MG: comprimidos                                                                                                                            |
| 189 | 180 | CP  | SINSTATINA 20MG: Comprimido.                                                                                                                               |
| 190 | 300 | AMP | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 125 MG: Pó para solução injetável de 125 mg em embalagem contendo 25 frascos-ampola + 25 ampolas de diluente de 2ml. |
| 191 | 200 | AMP | SULFATO DE EFEDRINA 50MG/ML: Solução Injetável.                                                                                                            |
| 192 | 400 | AMP | SULFATO DE MAGNÉSIO 10%: Solução injetável, frasco 10ml.                                                                                                   |
| 193 | 200 | AMP | SULFATO DE MAGNÉSIO 50%: Solução injetável, frasco 10ml.                                                                                                   |
| 194 | 200 | AMP | SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML: Solução Injetável                                                                                                        |
| 195 | 30  | FRS | TOBRAMICINA 3%: solução oftalmológica estéril                                                                                                              |
| 196 | 20  | AMP | VASOPRESSINA 20U/ML: Solução injetável.                                                                                                                    |
| 197 | 500 | AMP | VITAMINA K 10MG/ML: Solução injetável.                                                                                                                     |

### ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA – DOAÇÕES

| ITEM | QUANTIDADE | UNIDADE | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 198  | 600        | LATA    | <b>FÓRMULA INFANTIL SEMI-ELEMENTAR PARA CRIANÇAS DESDE O NASCIMENTO:</b><br>Indicada para lactentes e crianças com alergia à proteína do leite de vaca (ALV) e dificuldade de absorção ou outras necessidades dietoterápicas específicas que requerem fórmula semi-elementar e |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|  |  |  |                                                                                                                                                    |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | hipoalérgica, com proteína extensamente hidrolisada e isento de lactose: Embalagem Lata 400g. <b>Marca Pré-aprovada: PREGOMIN PEPTI da Danone.</b> |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2.4. O item 198, são específicos para pacientes com laudo médico.

#### MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA – PROGRAMA HIPERTENSO

| ITEM | QUANTIDADE | UNIDADE | DESCRIÇÃO                          |
|------|------------|---------|------------------------------------|
| 199  | 25.000     | CP      | <b>ATENOLOL 50 MG:</b> Comprimido. |
| 200  | 15.000     | CP      | <b>CAPTOPRIL 50MG:</b> Comprimido. |

#### MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA – NÃO ESTÃO RENAME

| ITEM | QUANTIDADE | UNIDADE | DESCRIÇÃO                                                                         |
|------|------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 201  | 600        | CP      | <b>ARIPIRAZOL 10MG:</b> Comprimido.                                               |
| 202  | 2.000      | FRS     | <b>BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL:</b> Frasco.                                    |
| 203  | 200        | FRS     | <b>CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG / 5ML:</b> Xarope.                                 |
| 204  | 400        | FRS     | <b>CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG / 5ML</b> Xarope                                   |
| 205  | 500        | CP      | <b>CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG:</b> Comprimido.                                 |
| 206  | 1.000      | CP      | <b>DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG:</b> comprimidos                              |
| 207  | 1.000      | CP      | <b>DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) 50 + 10 MG:</b> comprimidos.          |
| 208  | 3.000      | CP      | <b>DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30 MG:</b> comprimido                           |
| 209  | 100        | FRS     | <b>RIFAMICINA SV SÓDICA 10MG/ML:</b> Solução tópica - frasco Spray contendo 20mL. |
| 210  | 300        | FRS     | <b>RISPERIDONA 1MG/ML:</b> Suspensão. Frasco de 30ml.                             |
| 211  | 3.000      | CP      | <b>RIVAROXABANA 20MG:</b> Comprimido.                                             |
| 212  | 50         | FRS     | <b>SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML:</b> Solução para nebulização 10ml.               |

#### MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA – RENAME

| ITEM | QUANTIDADE | UNIDADE | DESCRIÇÃO                                               |
|------|------------|---------|---------------------------------------------------------|
| 213  | 50         | FRS     | <b>ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML:</b> Xarope, frasco 100ml. |



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

|     |        |     |                                                                                                                                                |
|-----|--------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 214 | 5.000  | CP  | <b>AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG:</b> Comprimidos revestidos contendo 500 mg de amoxicilina e 125 mg de ácido clavulânico. |
| 215 | 2.000  | FRS | <b>AZITROMICINA 200MG/5ML:</b> Suspensão. Frasco de 15ml.                                                                                      |
| 216 | 5.000  | CP  | <b>CARVEDILOL 6,25 MG:</b> Comprimido.                                                                                                         |
| 217 | 2.000  | CP  | <b>CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG:</b> Comprimido.                                                                                               |
| 218 | 5.000  | CP  | <b>CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG:</b> Comprimido                                                                                           |
| 219 | 10.000 | CP  | <b>DEXAMETASONA 4MG:</b> Comprimido.                                                                                                           |
| 220 | 10.000 | CP  | <b>ESPIRONOLACTONA 50MG:</b> Comprimido.                                                                                                       |
| 221 | 5.000  | CP  | <b>LEVODOPA 100MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG BD:</b> Comprimido.                                                                         |
| 222 | 1.000  | FRS | <b>FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML: SOLUÇÃO ORAL:</b> Frasco com 60ml, mais seringa dosadora.                                            |

### 3. DAS MARCAS DE REFERÊNCIA

3.1. Para fins de especificação adequada do objeto, foram indicadas marcas meramente referenciais.

3.2. As marcas de referência indicadas na coluna NOME COMERCIAL da tabela acima têm caráter meramente indicativo, exemplificativo, podendo ser aceita qualquer outra que atenda integralmente às especificações técnicas do objeto.

### 4. DA JUSTIFICATIVA:

4.1. O registro de preços para aquisição de Materiais Hospitalares e Medicamentos com previsão de suprimento para 1 ano, a fim de atender as necessidades da população do município usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), bem como dar suporte para o atendimento médico hospitalar 24 horas realizado no Hospital Municipal Santa Luzia.

### 5. DO LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:

5.1. O objeto deverá ser entregue na CAF (Centro de Abastecimento Farmacêutico), localizada à Av. Pégasus esquina com a Av. Ema, Qd. 43, Centro, em Chapadão do Céu - Goiás, no horário das 07:30 às 11:00 horas e das 13:00 às 16:30 horas, de segunda a sexta-feira, sob quaisquer pretextos, não serão recebidos produtos fora do expediente de trabalho.

5.2. O Fornecimento será efetuado paulatinamente, conforme a solicitação da Secretaria, com o prazo de entrega não superior a 10 (DEZ) dias úteis, contados a partir do recebimento da Solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

5.3. Os medicamentos e materiais deverão ter validade no mínimo de 18 meses, contados da data de entrega no almoxarifado do Hospital Municipal.

5.4. Cabe ao servidor designado rejeitar totalmente ou em parte, qualquer produto que não esteja de acordo com as exigências, bem como, determinar prazo para substituição do material eventualmente fora de especificação.

## 6. MODELO DE GESTÃO DO REGISTRO DE PREÇOS

6.1. O Registro de Preços será realizado por meio eletrônico, conforme ditames do Art. 12, inciso VI, e art. 40, inciso II e art. 82 da Lei Federal 14.133/2021, e deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

## 7. CLASSIFICAÇÃO DOS BENS COMUNS

7.1. Os Materiais a serem adquiridos enquadram-se na classificação de bens comuns, nos termos do art. 6º, inciso XIII da Lei nº 14.133, de 2021.

## 8. DO RECEBIMENTO

8.1 Provisoriamente, a partir da entrega, para efeito de verificação da conformidade com as especificações constantes do termo de referência e da proposta, no período máximo de 24 horas, contados da data do recebimento do objeto pelo Secretário da pasta, ou servidor expressamente designado para tal finalidade.

8.2 Definitivamente, após a verificação da conformidade com as especificações constantes do termo de referência e da proposta, e sua consequente aceitação, que se dará até 05 dias do recebimento provisório.

8.3 A administração rejeitará, no todo ou em parte, a entrega do serviço em desacordo com as especificações técnicas exigidas.

## 9 – AVALIAÇÕES DO CUSTO

9.1. Os materiais e medicamentos, objeto deste Termo, serão custeadas pelas dotações orçamentárias seguintes:

9.1.1. As despesas oriundas da aquisição dos medicamentos e materiais ocorrerão por conta de recursos do Governo Federal, Estadual e Municipal: **dos itens 01 a 122;**

MANUTENÇÃO DO BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – MAC:  
06.01.10.302.6006.2.053

3.3.90.30.00 – 0230 – MATERIAL DE CONSUMO

9.1.2. As despesas oriundas da aquisição dos medicamentos e materiais ocorrerão por conta de recursos do Governo Federal, Estadual e Municipal: **dos Itens 123 a 197;**

MANUTENÇÃO DO BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – MAC:  
06.01.10.302.6006.2.053

3.3.90.30.00 - 0230– MATERIAL DE CONSUMO



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

9.1.3. As despesas oriundas da aquisição dos medicamentos e materiais ocorrerão por conta de recursos do Governo Federal, Estadual e Municipal: item **198**;

MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA: 06.01.10.301.6006.2.051

3.3.90.30.00 - 0219 - Material de Consumo.

9.1.4. As despesas oriundas da aquisição dos medicamentos e materiais ocorrerão por conta de recursos do Governo Federal, Estadual e Municipal: dos itens **199 a 200**;

MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA: 06.01.10.301.6006.2.049

3.3.90.30.00- 0235- Material de Consumo.

9.1.5. As despesas oriundas da aquisição dos medicamentos e materiais ocorrerão por conta de recursos do Governo Federal, Estadual e Municipal: dos itens **201 a 212**;

MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA: 06.01.10.301.6006.2.049

3.3.90.30.00 - 0235 - Material de Consumo.

9.1.5. As despesas oriundas da aquisição dos medicamentos e materiais ocorrerão por conta de recursos do Governo Federal, Estadual e Municipal: dos Itens **213 a 222**;

MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA: 06.01.10.301.6006.2.049

3.3.90.30.00 – 0235 - Material de Consumo

## 10. DAS AVALIAÇÕES DO CUSTO

10.1. O custo estimado total da presente contratação é de **R\$ 799.517,17 (setecentos e noventa e nove mil, quinhentos e dezessete reais e dezessete centavos)**. O custo estimado foi apurado a partir de mapa de preços constante do processo administrativo, elaborado com base em orçamentos recebidos de empresas especializadas, em pesquisas de mercado.

## 11. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11.1 Efetuar a entrega dos produtos nas condições estipuladas, no prazo e local indicados pela Administração em estrita observância das especificações do Termo de Referência e da proposta, acompanhado da respectiva nota fiscal e certidões fiscais;

11.2. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do produto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

11.3. O dever previsto no subitem anterior implica na obrigação de, a critério da Administração, substituir, reparar, corrigir ou remover, às suas expensas serviços com avarias ou defeitos;

11.4. Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto da presente contratação;

11.5. Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

11.6. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência;

11.7. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do objeto;



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

11.8. Sujeitar-se a mais ampla e irrestrita fiscalização por parte do servidor da contratante encarregado de acompanhar a execução do objeto prestando todos os esclarecimentos que forem solicitados e atendendo as reclamações formuladas;

11.9. Possuir toda a infraestrutura necessária, suficiente e condizente para a execução da entrega dos produtos, utilizando-se de materiais e pessoal capacitado e especializado;

11.10. Cumprir rigorosamente as especificações técnicas e os prazos constantes desse termo de referência

**11.11. Cumprir rigorosamente a legislação brasileira – Resolução da Diretoria Colegiada RDC nº 768/2022, que dispõe sobre regulação brasileira de rotulagem de medicamento.**

## 12. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

12.1. Exigir o fiel cumprimento do Edital e Contrato, bem como zelo na entrega e o cumprimento dos prazos.

12.2. Colocar à disposição da CONTRATADA toda a documentação necessária para a perfeita entrega dos produtos.

12.3. Fornecer, sempre que for necessário e quando forem solicitadas pela CONTRATADA, informações adicionais pertinentes.

12.4. Efetuar o pagamento na forma convencionada em contrato, desde que preenchidos as formalidades no mesmo.

12.5. Fiscalizar a execução deste termo, apontado vícios e defeitos, e determinar as correções.

12.6. Notificar, formal e tempestivamente, a CONTRATADA sobre as irregularidades observadas no cumprimento do termo.

12.7. Notificar a CONTRATADA por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades e quaisquer débitos de sua responsabilidade.

12.8. Aplicar as sanções administrativas contratuais pertinentes, em caso de inadimplemento.

## 13. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. Caso haja algum descumprimento das cláusulas contratuais, serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas previstas na Lei nº 14.133/2021, as seguintes sanções:

I – Advertência, sendo aplicada exclusivamente pela infração administrativa prevista no inciso I do caput do art. 155 desta Lei, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

II – Multa, sendo calculada na forma do edital ou do contrato, não poderá ser inferior a 0,5% (cinco décimos por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) do valor do contrato licitado ou celebrado com contratação direta e será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 desta Lei.

III - Impedimento de licitar e contratar, sendo aplicado ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do caput do art. 155 desta Lei, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.

IV - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, sendo aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos VIII, IX, X, XI e XII do caput do art. 155 desta Lei, bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

## ESTADO DE GOIÁS

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

caput do referido artigo que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção referida no § 4º deste artigo, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos. Chapadão do Céu - Goiás, 14 de fevereiro de 2023.

13.2. As sanções previstas nos incisos I, III e IV do caput deste artigo poderão ser aplicadas cumulativamente com a prevista no inciso II do caput deste artigo.

13.3. A aplicação das sanções previstas no caput deste artigo não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública.

#### 14. DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DA ENTREGA DOS PRODUTOS

14.1. A contratante promoverá, por intermédio do fiscal de contratos designado, o acompanhamento e a fiscalização do serviço adquirido, sob os aspectos quantitativos e qualitativos, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando à Contratada as ocorrências de qualquer fato que exija medidas por parte desta, ficando determinado que Michele Thesari Lara e Marcia Regina Ferro Bertolaso servidoras credenciadas da Secretaria de Saúde seja fiscalizadora do contrato; (64-3634-1261 – e-mail: admcompras.saude@outlook.com e caf.saude@chapadaodoceu.go.gov.br ), junto com a comissão responsável pela aceitação do objeto desta licitação.

#### 15. COMPROVAÇÃO TÉCNICA, OPERACIONAL, PROFISSIONAL E FINANCEIRA

15.1. Para o fornecimento dos medicamentos da presente aquisição a empresa deverá comprovar que possui no mínimo 1 (um) farmacêutico em seu quadro permanente, que dispõe de veículos adequados para transporte dos medicamentos e apresentar cópias autenticadas de: Autorização de funcionamento expedida pela ANVISA; Alvará Sanitário; Registro do Conselho Regional de Farmácia; Diploma de curso superior de farmácia do técnico responsável; Identidade profissional expedida pelo Conselho Regional de Farmácia; Certificado de boas práticas de fabricação do fabricante; no mínimo 2 atestados de capacidade técnica referente a fornecimento de medicamentos semelhantes a esta aquisição fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado e documento de procedência do medicamento e material se for fornecido sem ser distribuidora.

#### 16. DAS MEDIDAS ACAUTELADORAS

16.1. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Secretaria Pública poderá, sem a prévia manifestação do interessado, motivadamente, adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, em caso de risco iminente, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

#### 17. DOS REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA HABILITAÇÃO

17.1. Para a habilitação nas contratações/aquisições exigir-se-á dos interessados, com base na Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021, o seguinte:

17.1.1. Habilitação jurídica, qualificação econômico-financeira, regularidade fiscal e trabalhista:

17.1.2. Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);

17.1.3. Certidão Negativa (ou positiva com efeito de negativa) de débitos relativos aos Tributos Municipais do domicílio ou sede da Contratada;



64 3634 1228



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



"Quem planeja tem futuro,  
quem não planeja tem destino."

Admin. 2021-2024

**ESTADO DE GOIÁS**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO**

**CNPJ: 07.729.810/0001-22**

17.1.4. Certidão Negativa (ou positiva com efeito de negativa) de débitos relativos aos Tributos Estaduais do domicílio ou sede da Contratada;

17.1.5. Certidão Negativa (ou positiva com efeito de negativa) de débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União do domicílio ou sede da Contratada;

17.1.6. Certificado de Regularidade de Situação, junto ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – CRF/FGTS;

17.1.7. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT (ou positiva com efeito de negativa).

[DATADO E ASSINADO DIGITALMENTE]



**64 3634 1228**



Av. Ema s/nº, Centro - CEP: 75828-000  
Chapadão do Céu - GO

[www.chapadaodoceu.go.gov.br](http://www.chapadaodoceu.go.gov.br)



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por MICHELE THESARI LARA, portador do CPF: 963.807.641-00, em 24/06/2024 14:04:59. Validar autenticidade em:  
[http://CHAPADAODOCEU.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/TyVw\\$Z58teX](http://CHAPADAODOCEU.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/TyVw$Z58teX) - utilizando o código: TyVw\$Z58teX