

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|---|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | 1 | ACICLOVIR 200 MG CPR | UNIDADE | 10.000,00 | 0,4143 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 1 | ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CPR | UNIDADE | 70.000,00 | 0,0593 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 1 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML (AMP. COM 5ML) | UNIDADE | 12.000,00 | 1,7166 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 1 | ACIDO FÓLICO 5 MG CPR | UNIDADE | 20.000,00 | 0,1406 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 1 | ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS - FRASCO 100ML | FRASCO | 1.000,00 | 5,079 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 1 | ÁCIDO TRANEXÂMICO INJETÁVEL 50MG/ML AMPOLA DE 5ML | UNIDADE | 500,00 | 6,3432 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | 1 | ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG CPR | UNIDADE | 50.000,00 | 1,1376 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | 1 | ÁGUA DESTILADA 10ML | UNIDADE | 5.000,00 | 0,424 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | 1 | AGULHA 20 X 5,5 DESCARTÁVEL UNID. ESTÉRIL COM BISEL TRIFACETADO CX C/ 100 UNIDADES | CAIXA | 150,00 | 23,426 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | 1 | AGULHA 25 X 7 DESCARTÁVEL UNID. ESTÉRIL COM BISEL TRIFACETADO CX C/ 100 UNIDADES | CAIXA | 300,00 | 15,67 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | 1 | AGULHA 25 X 8 DESCARTÁVEL UNID. ESTÉRIL COM BISEL TRIFACETADO CX C/ 100 UNIDADES | CAIXA | 300,00 | 15,7236 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | 1 | AGULHA 40 X 12 DESCARTÁVEL UNID. ESTÉRIL COM BISEL TRIFACETADO CX C/ 100 UNIDADES | CAIXA | 150,00 | 15,4286 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | 1 | AGULHA DESCARTÁVEL (PARA INSULINA) 0,13 X 4,5. ESTÉRIL COM BISEL TRIFACETADO CX C/ 100 UNIDADES | CAIXA | 100,00 | 13,2186 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | 1 | ALBENDAZOL 40 MG/ML - 10ML | UNIDADE | 2.000,00 | 2,542 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | 1 | ALBENDAZOL 400 MG CPR | UNIDADE | 5.000,00 | 1,7436 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | 1 | ÁLCOOL 70% 1000ML CX C/ 12 | CAIXA | 450,00 | 116,008 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | 1 | ALGODÃO HIDROFILO PCT C/ 500G | PACOTE | 2.000,00 | 24,0006 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | 1 | ALOPURINOL 100 MG CPR | UNIDADE | 15.000,00 | 0,2636 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | 1 | AMINOFILINA INJ 24MG/ML AMPOLA DE 10ML | UNIDADE | 1.000,00 | 7,7177 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | 1 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG CPR | UNIDADE | 15.000,00 | 2,752 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | 1 | AMOXICILINA +CLAV. DE POTÁSSIO 400MG+57MG/ML, FRASCO DE 75ML | UNIDADE | 1.000,00 | 50,082 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | 1 | AMOXICILINA 50 MG/ML - FRASCO COM 60ML | UNIDADE | 2.000,00 | 4,9396 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | 1 | AMOXICILINA CAP. 500 MG | UNIDADE | 30.000,00 | 0,38 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 | 1 | ANLODIPINO 5 MG CPR | UNIDADE | 50.000,00 | 0,1513 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25 | 1 | APARELHO DE PRESSÃO ANEROIDE COM ESTETOSCÓPIO COM BRAÇADEIRA INFANTIL | UNIDADE | 20,00 | 132,0542 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|--|---------|----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 26 | 1 | APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO - QUE REALIZE MEDIÇÕES DA PRESSÃO SANGUÍNEA SISTÓLICA, DIASTÓLICA E DA FREQUÊNCIA CARDÍACA, POR MÉTODO NÃO INVASIVO, QUE UTILIZA O MÉTODO OSCILOMÉTRICO DE MEDIÇÃO. APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL EQUIPADO COM INDICADOR DE PRESSÃO SANGUÍNEA WHO QUE CLASSIFICA A PRESSÃO DENTRO DE (SEIS) ESTÁGIOS (HIPERTENSÃO SEVERA; HIPERTENSÃO MODERADA; HIPERTENSÃO SUAVE; NORMAL, TENDÊNCIA A ALTA; NORMAL; ÓTIMA) DE ACORDO COM AS DIRETRIZES DA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE. | UNIDADE | 100,00 | 200,031 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27 | 1 | ATADURA DE CREPOM 10CMX1,80M, PACOTE COM 12 UNID - CONFECCIONADAS EM TECIDO 100% ALGODÃO OU TECIDO MISTO COM NO MÍNIMO 90% DE ALGODÃO. FIOS DE ALTA TORÇÃO OU CROCHÊ COM NO MÁXIMO 1MM DE DISTÂNCIA ENTRE OS FIOS, GARANTINDO MAIOR ECONOMIA NO FECHAMENTO DA BANDAGEM. AS ATADURAS DEVERÃO POSSUIR PERCENTUAL DE DEFORMAÇÃO NÃO SUPERIOR À 50% CONFORME NBR. PESO MÍNIMO CONFORME ABNT/NBR 14056:21,8G POR UNIDADE. CASO TENHA COMPRIMENTO MAIOR, O PESO DEVERÁ SER PROPORCIONAL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DO TECIDO. O produto deverá ter qualidade equivalente as marcas Cremer ou Supercoton e deverão vir acompanhados de ficha técnica, já no ato do cadastramento da proposta. | PACOTE | 3.320,00 | 26,204 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|--|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 28 | 1 | ATADURA DE CREPOM 15CMX1,80M, PACOTE COM 12 UNID - CONFECCIONADAS EM TECIDO 100% ALGODÃO OU TECIDO MISTO COM NO MÍNIMO 90% DE ALGODÃO. FIOS DE ALTA TORÇÃO OU CROCHÊ COM NO MÁXIMO 1MM DE DISTÂNCIA ENTRE OS FIOS, GARANTINDO MAIOR ECONOMIA NO FECHAMENTO DA BANDAGEM. AS ATADURAS DEVERÃO POSSUIR PERCENTUAL DE DEFORMAÇÃO NÃO SUPERIOR À 50% CONFORME NBR. PESO MÍNIMO CONFORME ABNT/NBR 14056:21,8G POR UNIDADE. CASO TENHA COMPRIMENTO MAIOR, O PESO DEVERÁ SER PROPORCIONAL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DO TECIDO. O produto deverá ter qualidade equivalente as marcas Cremer ou Supercoton e deverão vir acompanhados de ficha técnica, já no ato do cadastramento da proposta. | PACOTE | 3.320,00 | 41,4133 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29 | 1 | ATADURA DE CREPOM 20CMX1,80M, PACOTE COM 12 UNID - CONFECCIONADAS EM TECIDO 100% ALGODÃO OU TECIDO MISTO COM NO MÍNIMO 90% DE ALGODÃO. FIOS DE ALTA TORÇÃO OU CROCHÊ COM NO MÁXIMO 1MM DE DISTÂNCIA ENTRE OS FIOS, GARANTINDO MAIOR ECONOMIA NO FECHAMENTO DA BANDAGEM. AS ATADURAS DEVERÃO POSSUIR PERCENTUAL DE DEFORMAÇÃO NÃO SUPERIOR À 50% CONFORME NBR. PESO MÍNIMO CONFORME ABNT/NBR 14056:21,8G POR UNIDADE. CASO TENHA COMPRIMENTO MAIOR, O PESO DEVERÁ SER PROPORCIONAL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DO TECIDO. O produto deverá ter qualidade equivalente as marcas Cremer ou Supercoton e deverão vir acompanhados de ficha técnica, já no ato do cadastramento da proposta. | PACOTE | 3.320,00 | 44,439 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30 | 1 | ATADURA DE RAYON ESTÉRIL 7,5 CM X 5M | UNIDADE | 1.000,00 | 11,685 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31 | 1 | ATADURA ELÁSTICA DE ALTA COMPRESSÃO 10CM X 1,30 | UNIDADE | 1.000,00 | 27,0383 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32 | 1 | ATENOLOL 50 MG CPR | UNIDADE | 30.000,00 | 0,17 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33 | 1 | AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA, PUNHO COM ELÁSTICO, GRAMATURA MÍNIMA 40. 100% POLIPROPILENO, NÃO ESTÉRIL, CONFECCIONADO EM TNT, COM TIRAS EXTERNAS PARA AMARRAÇÃO. PACOTE C/ 10 UNIDADES | UNIDADE | 6.000,00 | 50,175 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|--|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 34 | 1 | AZITROMICINA 500 MG CPR | UNIDADE | 30.000,00 | 2,358 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35 | 1 | AZITROMICINA DI-HIDRATADA 600 MG FRASCO 15ML | UNIDADE | 2.000,00 | 21,0806 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36 | 1 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI | UNIDADE | 2.500,00 | 17,3922 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37 | 1 | BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 8,4% - FRASCO DE 250ML | FRASCO | 500,00 | 49,3862 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38 | 1 | BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 8,4% - AMPOLA DE 10 ML | UNIDADE | 500,00 | 1,4875 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39 | 1 | BIPERIDENO 2MG CPR | UNIDADE | 20.000,00 | 0,356 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40 | 1 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CPR | UNIDADE | 10.000,00 | 0,6407 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41 | 1 | BOLSA DE COLOSTOMIA MICROPOROSA, DRENÁVEL, OPACA, RECORTÁVEL 19-64MM. DISPOSITIVO COMPOSTO DE UMA BOLSA COLETORA E UMA PLACA ADESIVA PROTETORA DE PELE CONTENDO PRESILHAS LATERAIS, CX COM 10 UNIDADES | CAIXA | 350,00 | 260,7852 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42 | 1 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML | UNIDADE | 3.500,00 | 3,8066 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43 | 1 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA INJETÁVEL 20MG/ML - AMPOLA 1ML | UNIDADE | 1.000,00 | 1,3802 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44 | 1 | CABO PARA BISTURI | UNIDADE | 30,00 | 10,9682 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45 | 1 | CAMPO CIRÚRGICO 25CM X 23CM DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL, 100%ALGODÃO,QUATRO CAMADAS, COM CADARÇO, COM LADO IMPERMEÁVEL E OUTRO ABSORVÍVEL, EM PAPEL OU SIMILAR, TAMANHO 23 X 25 CM, NA COR BRANCA, SEM FENESTRA. PAPEL GRAU CIRÚRGICO ATÓXICO. COM REGISTRO NA ANVISA//MS. PACOTE C/ 50 UNIDADES | PACOTE | 200,00 | 83,6543 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46 | 1 | CAMPO CIRÚRGICO 45CM X 50CM DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL, 100%ALGODÃO,QUATRO CAMADAS, COM CADARÇO, COM LADO IMPERMEÁVEL E OUTRO ABSORVÍVEL, EM PAPEL OU SIMILAR,TAMANHO 45 X 50 CM, NA COR BRANCA, SEM FENESTRA. PAPEL GRAU CIRÚRGICO ATÓXICO. COM REGISTRO NA ANVISA//MS. PACOTE C/ 50 UNIDADES | PACOTE | 200,00 | 181,6216 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47 | 1 | CÂNULA OROFARÍNGEA INFANTIL (GUEDEL) Nº 0 | UNIDADE | 10,00 | 2,6873 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48 | 1 | CÂNULA OROFARÍNGEA INFANTIL (GUEDEL) Nº 1 | UNIDADE | 10,00 | 2,1373 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49 | 1 | CÂNULA OROFARÍNGEA INFANTIL (GUEDEL) Nº 2 | UNIDADE | 10,00 | 2,624 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50 | 1 | CÂNULA OROFARÍNGEA (GUEDEL) Nº 3 | UNIDADE | 10,00 | 2,7666 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51 | 1 | CÂNULA OROFARÍNGEA (GUEDEL) Nº 4 | UNIDADE | 10,00 | 4,1733 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52 | 1 | CÂNULA OROFARÍNGEA (GUEDEL) Nº 5 | UNIDADE | 10,00 | 3,1216 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 53 | 1 | CAPTOPRIL 25 MG CPR | UNIDADE | 35.000,00 | 0,061 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|---|---------|------------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 54 | 1 | CARBAMAZEPINA 200 MG CPR | UNIDADE | 100.000,00 | 0,6386 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55 | 1 | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) + 200 UI | UNIDADE | 10.000,00 | 0,127 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 56 | 1 | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG CPR | UNIDADE | 40.000,00 | 0,492 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 57 | 1 | CARVEDILOL 25 MG CPR | UNIDADE | 15.000,00 | 0,469 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58 | 1 | CARVEDILOL 6,25 MG CPR | UNIDADE | 20.000,00 | 0,5653 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 59 | 1 | CATÉTER INTRAVENOSO N° 18 CX COM 100 UNIDADES | CAIXA | 200,00 | 404,589 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 60 | 1 | CATÉTER INTRAVENOSO N° 20 CX COM 100 UNIDADES | CAIXA | 100,00 | 293,8146 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 61 | 1 | CATÉTER INTRAVENOSO N° 22 CX COM 100 UNIDADES | CAIXA | 100,00 | 286,08 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 62 | 1 | CATETER INTRAVENOSO N° 24 CX COM 100 UNIDADES | CAIXA | 100,00 | 300,3913 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 63 | 1 | CATETER PARA OXIGENIO (TIPO OCULOS) | UNIDADE | 1.000,00 | 1,8826 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 64 | 1 | CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSP ORAL FRASCO 60ML | UNIDADE | 2.000,00 | 24,636 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 65 | 1 | CEFALEXINA 500 MG CPR | UNIDADE | 20.000,00 | 1,0482 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 66 | 1 | CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL FR. AMP. EV | UNIDADE | 3.000,00 | 7,505 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 67 | 1 | CETOPROFENO 100MG FR. AMP. EV AMPOLA DE 2ML | UNIDADE | 2.000,00 | 3,7993 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 68 | 1 | CIPROFLOXACINO 500 MG CPR | UNIDADE | 18.000,00 | 0,974 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 69 | 1 | CITRATO DE FENTANILA 0,05MG AMPOLA DE 10ML | UNIDADE | 1.000,00 | 6,9033 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 70 | 1 | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FR COM 20ML | UNIDADE | 3.500,00 | 5,701 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 71 | 1 | CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML | UNIDADE | 2.000,00 | 1,048 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 72 | 1 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG FRASCO/AMPOLA | UNIDADE | 500,00 | 35,7202 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 73 | 1 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG CPR | UNIDADE | 30.000,00 | 1,1646 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 74 | 1 | CLORIDRATO DE AMIODARONA INJETÁVEL 50 MG/ML AMP. 3ML | UNIDADE | 1.000,00 | 5,8116 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 75 | 1 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG CPR | UNIDADE | 130.000,00 | 0,2726 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 76 | 1 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG CPR | UNIDADE | 25.000,00 | 0,3874 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 77 | 1 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/ AMPOLA DE 5ML | UNIDADE | 1.300,00 | 4,186 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 78 | 1 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP 20ML | UNIDADE | 1.000,00 | 10,266 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 79 | 1 | CLORIDRATO DE DOPAMINA INJETÁVEL 5MG/ML 10ML | UNIDADE | 1.500,00 | 7,7456 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80 | 1 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML 1ML | UNIDADE | 1.000,00 | 2,7654 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 81 | 1 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA | UNIDADE | 80.000,00 | 0,39 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 82 | 1 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML AMP. DE 1ML | UNIDADE | 1.000,00 | 10,6104 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 83 | 1 | CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10MG CPR | UNIDADE | 1.000,00 | 4,275 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 84 | 1 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASO (FR COM 20ML) | UNIDADE | 1.000,00 | 8,7933 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 85 | 1 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG CPR | UNIDADE | 80.000,00 | 0,2296 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 86 | 1 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML AMPOLA 2ML | UNIDADE | 10.000,00 | 3,1504 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|---|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 87 | 1 | CLORIDRATO DE ONDASETRONA 4 MG CPR | UNIDADE | 20.000,00 | 1,1316 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 88 | 1 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG CPR | UNIDADE | 20.000,00 | 0,2665 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 89 | 1 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML IM/EV AMP. 2ML | UNIDADE | 2.500,00 | 3,6255 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 90 | 1 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG CPR | UNIDADE | 40.000,00 | 0,0967 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 91 | 1 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG CPR | UNIDADE | 50.000,00 | 0,5374 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 92 | 1 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG EM 2 ML | UNIDADE | 1.000,00 | 4,147 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 93 | 1 | COLAR CERVICAL TAMANHO G PARA RESGATE | UNIDADE | 100,00 | 22,4898 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 94 | 1 | COLAR CERVICAL TAMANHO M PARA REGATE | UNIDADE | 100,00 | 26,1004 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 95 | 1 | COLAR CERVICAL TAMANHO P PARA RESGATE | UNIDADE | 100,00 | 24,2118 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 96 | 1 | COLAR CERVICAL NEONATAL PARA RESGATE | UNIDADE | 100,00 | 25,5515 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 97 | 1 | COLAR CERVICAL INFANTIL PARA RESGATE | UNIDADE | 100,00 | 34,3605 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 98 | 1 | COLAR CERVICAL TAMANHO PP PARA RESGATE | UNIDADE | 100,00 | 20,452 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 99 | 1 | COLETOR DE MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE 13 LITROS CONFECCIONADO A PARTIR DO PAPELÃO ONDulado (CAIXA EXTERNA E BANDEJA), PAPELÃO COURO (CINTA LATERAL E FUNDO RÍGIDO) E POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (COM SACOLA PARA REVESTIMENTO) COM CAPACIDADE DE 13L. | UNIDADE | 1.000,00 | 6,823 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 100 | 1 | COLETOR DE MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE 20 LITROS CONFECCIONADO A PARTIR DO PAPELÃO ONDulado (CAIXA EXTERNA E BANDEJA), PAPELÃO COURO (CINTA LATERAL E FUNDO RÍGIDO) E POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (COM SACOLA PARA REVESTIMENTO) COM CAPACIDADE DE 20L. | UNIDADE | 1.000,00 | 8,2666 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 101 | 1 | COLETOR DE URINA ABERTO 2L ADULTO TIPO SACO COM CORDÃO - COLETOR TIPO SACO, FABRICADO EM PEVD TRANSPARENTE COM CORDÃO DE PP PARA FECHAR E PENDURAR EM SUPORTE APROPRIADO. | UNIDADE | 1.000,00 | 1,1037 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 102 | 1 | COLETOR DE URINA FECHADO 2L - BOLSA COM CORDÃO - COLETOR TIPO BOLSA, FABRICADO EM PEVD TRANSPARENTE COM CORDÃO DE PP PARA FECHAR E PENDURAR EM SUPORTE APROPRIADO. | UNIDADE | 1.000,00 | 4,6083 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 103 | 1 | COMPRESSA DE GAZE ALGODONA COSTURADA - ESTÉRIL 100% ALGODÃO - EMBALAGEM COM 1 UNIDADE 10X15CM (ABERTO) | UNIDADE | 600,00 | 3,856 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|--|---------|------------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 104 | 1 | COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTÉRIL 7,5X7,5CM, DENSIDADE 13FIOS/CM2, CONFECIONADA COM 100% ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS E 5 DOBRAS COMPLETAS E JUSTAPOSTAS EM SUAS EXTREMIDADES, MEDINDO 15X30CM QUANDO ABERTAS. SÃO ALVEJADAS E ISENTAS DE IMPUREZAS, SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, AMIDO, CORANTES CORRETIVOS E ALVEJANTES ÓPTICOS. EMBALAGEM COM 500 UNIDADES COM PESO ACIMA DE 500G POR PACOTE, EM CONFORMIDADE À ABNT/NBR 13843/2009. MARCAS CREMER OU SUPERCOTTON, CONFORME ART. 41 LEI14.133. | PACOTE | 6.000,00 | 67,245 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 105 | 1 | CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO MÁSCARA BRANCA CONEXÃO COM ROSCA - ADULTO | UNIDADE | 500,00 | 19,3153 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 106 | 1 | CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO MÁSCARA BRANCA CONEXÃO COM ROSCA - INFANTIL | UNIDADE | 500,00 | 19,878 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 107 | 1 | CUBA REDONDA DE INOX 8X4CM, 150 ML | UNIDADE | 50,00 | 35,6383 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 108 | 1 | CUBA RIM INOX 26X12X06 CM | UNIDADE | 50,00 | 77,036 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 109 | 1 | CURATIVO AGE 30 RAYON DE 7,6X7,6 CM - COMPRESSA ESTÉRIL IMPREGNADA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS DE ORIGEM VEGETAL | UNIDADE | 1.000,00 | 14,3476 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 110 | 1 | CURATIVO ALGINATO DE CÁLCIO 10 X 10 CM | UNIDADE | 2.000,00 | 14,6076 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 111 | 1 | CURATIVO DE ALGINATO COM PRATA 10CM X 10CM | UNIDADE | 1.000,00 | 41,409 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 112 | 1 | CURATIVO FILME TRANSPARENTE EM ROLO 10CM X 10M - CX COM 1 UNIDADE | CAIXA | 1.000,00 | 77,63 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 113 | 1 | CURATIVO HIDROCOLOIDE 10 X 10CM PCT C/ 10 UNID | PACOTE | 1.200,00 | 87,2136 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 114 | 1 | DETERGENTE MULTIENTZIMATICO 1000 ML | CAIXA | 360,00 | 56,7023 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 115 | 1 | DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100ML | UNIDADE | 1.000,00 | 3,027 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 116 | 1 | DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP. DE 2,5 ML | UNIDADE | 5.000,00 | 3,11 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 117 | 1 | DEXAMETASONA 4MG CPR | UNIDADE | 6.000,00 | 0,4955 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 118 | 1 | DEXAMETASONA CREME 1MG/G (0,1%) 10G | UNIDADE | 3.000,00 | 2,1576 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 119 | 1 | DIAZEPAM 10 MG CPR | UNIDADE | 40.000,00 | 0,1453 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 120 | 1 | DIAZEPAM INJETÁVEL 10MG AMPOLA DE 2ML | UNIDADE | 1.300,00 | 1,062 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 121 | 1 | DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG (AMP COM 3ML) | UNIDADE | 6.000,00 | 1,2722 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 122 | 1 | DIGOXINA 0,25 MG CPR | UNIDADE | 10.000,00 | 0,325 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 123 | 1 | DIMEDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA GLIC. B6 DL 10 ML | UNIDADE | 1.000,00 | 14,1566 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 124 | 1 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG CPR | UNIDADE | 1.500,00 | 0,285 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 125 | 1 | DIPIRONA 500 MG CPR | UNIDADE | 130.000,00 | 0,297 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|---|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 126 | 1 | DIPIRONA 500 MG/ML 20ML | UNIDADE | 5.000,00 | 6,025 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 127 | 1 | DIPIRONA INJ 500 MG/ML AMPOLA DE 2ML | UNIDADE | 5.300,00 | 1,8596 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 128 | 1 | DRENO DE TÓRAX RADIOPACO Nº 28 FR | UNIDADE | 20,00 | 7,0972 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 129 | 1 | DRENO DE TÓRAX RADIOPACO Nº 32 FR | UNIDADE | 20,00 | 9,2652 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 130 | 1 | DRENO DE TÓRAX INFANTIL RADIOPACO Nº 10 FR | UNIDADE | 20,00 | 6,65 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 131 | 1 | DRENO DE TÓRAX INFANTIL RADIOPACO Nº 14 FR | UNIDADE | 20,00 | 7,45 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 132 | 1 | ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA PCT C/ 50 | PACOTE | 100,00 | 39,7593 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 133 | 1 | ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS SC/IV | UNIDADE | 1.000,00 | 33,5013 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 134 | 1 | EPINEFRINA 1G/1000ML AMP DE 1ML | UNIDADE | 1.000,00 | 2,1438 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 135 | 1 | EQUIPO MICRO GOTAS PARA SORO, COM INJETOR LATERAL ESTÉRIL DESCARTÁVEL, COM FILTRO DE AR EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO ESTERILIZADO A BASE DE ÓXIDO DE ETILENO. | UNIDADE | 500,00 | 4,136 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 136 | 1 | EQUIPO MACRO GOTAS PARA SORO, COM INJETOR LATERAL ESTÉRIL DESCARTÁVEL, COM FILTRO DE AR EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO ESTERILIZADO A BASE DE ÓXIDO DE ETILENO. | UNIDADE | 15.000,00 | 4,016 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 137 | 1 | EQUIPO PARA DIETA E/OU ÁGUA | UNIDADE | 5.000,00 | 1,8813 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 138 | 1 | EQUIPO PARA INFUSÃO 2 VIAS COM CLAMP | UNIDADE | 600,00 | 1,23 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 139 | 1 | ESCALPE N° 21 CX COM 100 | CAIXA | 50,00 | 32,9676 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 140 | 1 | ESCALPE N° 23 CX COM 100 | CAIXA | 50,00 | 33,0186 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 141 | 1 | ESCALPE N° 25 CX COM 100 | CAIXA | 50,00 | 33,8213 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 142 | 1 | ESCALPE N° 19 CX COM 100 | CAIXA | 50,00 | 33,9316 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 143 | 1 | ESCOLOPAMINA+DIPIRONA 10+250MG CPR | UNIDADE | 5.000,00 | 1,0725 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 144 | 1 | ESCOLOPAMINA+DIPIRONA 4 MG/ML +50 MG AMPOLA 5 ML | UNIDADE | 3.500,00 | 2,7933 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 145 | 1 | ESPARADRAPO 10 X 4,5 - IMPERMEÁVEL - COM TECIDO 100% ALGODÃO COM MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL, ÓXIDO DE ZINCO E RESINA EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO CARRETEL COM CAPA PROTETORA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E TEMPO DE VALIDADE. | ROLO | 4.000,00 | 12,424 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 146 | 1 | ESPATULA (ABAIXADOR DE LÍNGUA) PCT C/100 | PACOTE | 50,00 | 9,5616 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 147 | 1 | ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL GRANDE ESTÉRIL E COM LUBRIFICAÇÃO. | UNIDADE | 3.000,00 | 2,3997 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 148 | 1 | ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL MÉDIO ESTÉRIL E COM LUBRIFICAÇÃO. | UNIDADE | 6.000,00 | 2,04 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|--|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 149 | 1 | ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL PEQUENO ESTÉRIL E COM LUBRIFICAÇÃO. | UNIDADE | 5.000,00 | 1,7171 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 150 | 1 | ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR | UNIDADE | 50.000,00 | 0,3876 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 151 | 1 | FENITOINA 100 MG CPR | UNIDADE | 20.000,00 | 0,2483 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 152 | 1 | FENITOÍNA SÓDICA 5% AMP/5ML | UNIDADE | 1.000,00 | 3,9013 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 153 | 1 | FENOBARBITAL 100 MG CPR | UNIDADE | 25.000,00 | 0,2326 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 154 | 1 | FENOBARBITAL 100MG INJETAVEL AMP 2ML | UNIDADE | 1.000,00 | 2,786 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 155 | 1 | FITA MICROPOROSA HIPOALERGÊNICA BRANCA 10MM X 4,5M - EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO CARRETEL COM CAPA PROTETORA, | UNIDADE | 5.000,00 | 8,1656 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 156 | 1 | FITA MICROPORE 5MM X 10M MICROPORE - EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO CARRETEL COM CAPA PROTETORA | UNIDADE | 10.000,00 | 6,949 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 157 | 1 | FITA PARA AUTOCLAVE - ROLO DE FITA COM 30MX19MM COM INDICADOR QUE MUDA DE COR COM A ESTERILIZAÇÃO. | ROLO | 1.000,00 | 7,7146 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 158 | 1 | FIXADOR CITOLOGICO 100ML | UNIDADE | 1.000,00 | 14,392 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 159 | 1 | FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULA | UNIDADE | 10.000,00 | 1,3227 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 160 | 1 | FLUMAZENIL 0,1MG/5ML | UNIDADE | 1.000,00 | 13,0076 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 161 | 1 | FOSFATO DI SÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5ML | UNIDADE | 2.000,00 | 2,545 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 162 | 1 | FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML | UNIDADE | 1.000,00 | 2,00 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 163 | 1 | FRASCO ESTÉRIL PARA SISTEMA DE DRENAGEM TORÁCICA MEDIASTINAL 2000ML | UNIDADE | 20,00 | 43,1666 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 164 | 1 | FUROSEMIDA 10MG INJ 2ML | UNIDADE | 1.000,00 | 1,2123 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 165 | 1 | FUROSEMIDA 40 MG CPR | UNIDADE | 65.000,00 | 0,203 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 166 | 1 | GARROTE PREMIUM - (FECHO PVC, QUE PERMITE UM AJUSTE FÁCIL E CONFORTÁVEL). | UNIDADE | 500,00 | 17,10 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 167 | 1 | GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA E PARA ULTRASSOM INCOLOR 1KG | UNIDADE | 500,00 | 13,112 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 168 | 1 | GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR | UNIDADE | 50.000,00 | 0,1156 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 169 | 1 | GLICLAZIDA 60 MG CPR | UNIDADE | 40.000,00 | 1,51 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 170 | 1 | GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML | UNIDADE | 300,00 | 3,5102 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 171 | 1 | GLICOSE 25% - 10ML | UNIDADE | 4.000,00 | 1,1772 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 172 | 1 | GLICOSE 50% - 10 ML | UNIDADE | 4.000,00 | 1,157 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 173 | 1 | GORRO DESCARTÁVEL UNISSEX COM ELÁSTICO PCT C/ 100 UNIDADES | PACOTE | 4.000,00 | 12,34 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 174 | 1 | HALOPERIDOL 5 MG CPR | UNIDADE | 25.000,00 | 0,2806 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 175 | 1 | HALOPERIDOL 5MG/ML IM/EV AMP 1ML | UNIDADE | 1.200,00 | 4,0775 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 176 | 1 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML | UNIDADE | 1.000,00 | 8,9746 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 177 | 1 | HEPARINA 5.000UI/0,25 ML INJETAVEL SUBCUTÂNEO | UNIDADE | 1.000,00 | 14,8376 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|--|---------|------------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 178 | 1 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR | UNIDADE | 100.000,00 | 0,0866 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 179 | 1 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100ML | FRASCO | 1.000,00 | 7,45 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 180 | 1 | IBUPROFENO 50 MG/ML 30ML | UNIDADE | 5.000,00 | 8,4633 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 181 | 1 | IBUPROFENO 300MG CPR | UNIDADE | 30.000,00 | 0,3781 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 182 | 1 | IBUPROFENO 600MG CPR | UNIDADE | 35.000,00 | 0,448 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 183 | 1 | IMUNOGLOBULINA ANTI RH (D) 300 MG INJETÁVEL | UNIDADE | 100,00 | 440,58 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 184 | 1 | IODOPOLIVIDONA, 100MG/ML, SOLUÇÃO AQUOSA, TÓPICO, FRASCO 1000ML | FRASCO | 200,00 | 89,8783 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 185 | 1 | ITRACONAZOL 100 MG CPR | UNIDADE | 10.000,00 | 4,1946 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 186 | 1 | IVERMECTINA 6 MG CPR | UNIDADE | 10.000,00 | 2,706 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 187 | 1 | KANAKION SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML AMPOLA DE 1ML | UNIDADE | 500,00 | 22,7833 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 188 | 1 | KIT CITOLOGIA (ESCOVINHA+ ESPÁTULA) | UNIDADE | 20.000,00 | 2,6766 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 189 | 1 | KIT PARA IMPLANTE DE DIU - Contendo 1 espéculo vaginal descartável; 1 pinça cheron; 1 pinça pozzi; 1 histerômetro haste centimetrada c/stopper 25cm; 1 tesoura longa (25cm) curva metálica; 1 par luvas estéril; 10 gazes; 1 campo de mesa impermeável 60x60cm | UNIDADE | 50,00 | 198,865 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 190 | 1 | KIT SONDAGEM VESICAL DE DEMORA ESTÉRIL DESCARTÁVEL - Contendo 1 cúpula plástica; 1 pinça pean; 1 par de luvas cir. Látex; 10 gaze estéril; 1 campo cir. 60x60; 1 Campo cir. Fenestrado 40x40cm; 1 seringa 20ml; 3 amp. Plast. Água destilada; 1 sache gel lubrificante; 1 fr. Clorexidina Aquosa 30m | UNIDADE | 100,00 | 276,0916 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 191 | 1 | KIT SUTURA METAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL - Contendo 1 pinça dente de rato; 1 tesoura íris; 1 porta agulhas Mayo-Hegar; 1 Campo Cirúrgico mesa; 1 campo fenestrado sms; 5 compressas de gaze; 1 fio cir. Nylon 5-0 c/agulha. | UNIDADE | 200,00 | 116,7783 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 192 | 1 | KOLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01 G/G POMADA 30G | UNIDADE | 3.000,00 | 46,0175 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 193 | 1 | LÂMINA CITOPATOLÓGICA CX C/ 50 | CAIXA | 2.500,00 | 39,9666 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 194 | 1 | LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO CURVA N° 0 | UNIDADE | 50,00 | 188,0366 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 195 | 1 | LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO CURVA N°1 | UNIDADE | 50,00 | 145,0633 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 196 | 1 | LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO CURVA N°2 | UNIDADE | 50,00 | 154,9633 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 197 | 1 | LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO CURVA N°3 | UNIDADE | 50,00 | 173,8433 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 198 | 1 | LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO CURVA N°4 | UNIDADE | 50,00 | 168,04 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 199 | 1 | LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO CURVA N°5 | UNIDADE | 50,00 | 159,3933 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 200 | 1 | LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO RETA N°0 | UNIDADE | 50,00 | 165,1316 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|---|---------|------------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 201 | 1 | LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO RETA N°1 | UNIDADE | 50,00 | 144,1333 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 202 | 1 | LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO RETA N°2 | UNIDADE | 50,00 | 147,5666 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 203 | 1 | LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO RETA N°3 | UNIDADE | 50,00 | 147,5633 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 204 | 1 | LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO RETA N°4 | UNIDADE | 50,00 | 151,29 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 205 | 1 | LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO RETA N°5 | UNIDADE | 50,00 | 150,4533 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 206 | 1 | LÂMINA PARA BISTURI N° 10 | UNIDADE | 1.000,00 | 0,442 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 207 | 1 | LÂMINA PARA BISTURI N° 11 | UNIDADE | 1.000,00 | 0,5333 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 208 | 1 | LÂMINA PARA BISTURI N° 12 | UNIDADE | 2.000,00 | 0,5466 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 209 | 1 | LÂMINA PARA BISTURI N° 15 | UNIDADE | 1.000,00 | 0,5373 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 210 | 1 | LÂMINA PARA BISTURI N° 20 | UNIDADE | 1.000,00 | 0,4303 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 211 | 1 | LÂMINA PARA BISTURI N° 21 | UNIDADE | 1.000,00 | 0,4843 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 212 | 1 | LÂMINA PARA BISTURI N° 22 | UNIDADE | 1.000,00 | 0,6033 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 213 | 1 | LÂMINA PARA BISTURI N° 23 | UNIDADE | 3.000,00 | 0,4826 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 214 | 1 | LÂMINA PARA BISTURI N° 24 | UNIDADE | 3.000,00 | 0,522 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 215 | 1 | LARINGOSCÓPIO ADULTO | UNIDADE | 20,00 | 337,05 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 216 | 1 | LARINGOSCÓPIO INFANTIL | UNIDADE | 20,00 | 1.709,5416 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 217 | 1 | LENÇOL DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO 2,00 X 0,90M COM 10CM DE LARGURA. GRAMATURA 20 LEVE. PACOTE COM 10 UNIDADES | PACOTE | 500,00 | 26,0066 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 218 | 1 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG CPR | UNIDADE | 30.000,00 | 0,477 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 219 | 1 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG CPR | UNIDADE | 40.000,00 | 0,522 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 220 | 1 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG CPR | UNIDADE | 30.000,00 | 0,4907 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 221 | 1 | LIDOCAINA GEL 2% 20MG/G 30G | UNIDADE | 1.500,00 | 14,7116 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 222 | 1 | LORATADINA 10 MG CPR | UNIDADE | 30.000,00 | 0,3105 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 223 | 1 | LORATADINA 1MG/ML 100ML | UNIDADE | 3.000,00 | 6,956 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 224 | 1 | LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR | UNIDADE | 200.000,00 | 0,1983 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 225 | 1 | LUVA CIRÚRGICAS ESTERILIZADA N° 6,5 | UNIDADE | 10.000,00 | 1,9413 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 226 | 1 | LUVA CIRÚRGICAS ESTERILIZADA N° 7,0 | UNIDADE | 6.000,00 | 2,068 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 227 | 1 | LUVA CIRÚRGICAS ESTERILIZADA N° 7,5 | UNIDADE | 6.000,00 | 2,158 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 228 | 1 | LUVA CIRÚRGICAS ESTERILIZADA N° 8,0 | UNIDADE | 6.000,00 | 2,068 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 229 | 1 | LUVA DE LÁTEX COM PÓ, PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO CX COM 100 UNIDADES - TAMANHO G | CAIXA | 1.000,00 | 37,08 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 230 | 1 | LUVA DE LÁTEX COM PÓ, PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO CX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M | CAIXA | 2.500,00 | 35,0636 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 231 | 1 | LUVA DE LÁTEX COM PÓ, PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO CX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P | CAIXA | 2.500,00 | 35,7013 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|--|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 232 | 1 | LUVA DE LÁTEX COM PÓ, PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO CX COM 100 UNIDADES - TAMANHO PP | CAIXA | 200,00 | 33,6333 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 233 | 1 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100ML | UNIDADE | 3.000,00 | 2,788 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 234 | 1 | MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CPR | UNIDADE | 60.000,00 | 0,4233 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 235 | 1 | MANÔMETRO COM FLUXÔMETRO E REGULADOR DE PRESSÃO P/ OXIGENOTERAPIA | UNIDADE | 30,00 | 487,8083 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 236 | 1 | MANTA TÉRMICA ALUMINIZADA | UNIDADE | 100,00 | 23,52 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 237 | 1 | MÁSCARA CIRÚRGICA COM ELÁSTICO, COM CLIPE NASAL, NA COR BRANCA, TRIPLA, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, NÃO ESTÉRIL E DESCARTÁVEL - CX/ 50 UNIDADES | CAIXA | 2.000,00 | 35,8333 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 238 | 1 | MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO -ADULTO | UNIDADE | 100,00 | 37,375 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 239 | 1 | MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO -INFANTIL | UNIDADE | 100,00 | 15,5233 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 240 | 1 | MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE DESCARTÁVEL E ESTÉRIL - INFANTIL Nº 1 | UNIDADE | 50,00 | 47,5716 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 241 | 1 | MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE DESCARTÁVEL E ESTÉRIL - INFANTIL Nº 2,5 | UNIDADE | 50,00 | 47,5716 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 242 | 1 | MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE DESCARTÁVEL E ESTÉRIL - ADULTA Nº 3,0 | UNIDADE | 50,00 | 47,5716 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 243 | 1 | MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE DESCARTÁVEL E ESTÉRIL - ADULTA Nº 4,0 | UNIDADE | 50,00 | 47,5716 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 244 | 1 | MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE DESCARTÁVEL E ESTÉRIL - ADULTA Nº 5,0 | UNIDADE | 50,00 | 47,5716 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 245 | 1 | MASCARA N95 - PFF2 RESPIRADOR PARTICULADO. FABRICADA EM NÃO TECIDO. NÃO ESTÉRIL. SEM VÁLVULA. COM CLIPE NASAL FLEXÍVEL. COR BRANCA. | UNIDADE | 1.000,00 | 1,2075 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 246 | 1 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG CPR | UNIDADE | 20.000,00 | 0,4488 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 247 | 1 | METILBROMETO DE HIOCINA + DIPIRONA (AMP. 5 ML) | UNIDADE | 2.500,00 | 3,7333 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 248 | 1 | METILDOPA 250 MG CPR | UNIDADE | 5.000,00 | 0,89 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 249 | 1 | METILERGOMETRINA INJETÁVEL 0,2MG/ML AMPOLA DE 1ML | UNIDADE | 500,00 | 7,0216 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 250 | 1 | METILDOPA 500MG CPR | UNIDADE | 15.000,00 | 1,6065 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 251 | 1 | METRONIDAZOL 250 MG CPR | UNIDADE | 20.000,00 | 0,303 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 252 | 1 | METRONIDAZOL CREME VAGINAL 10% BISNAGA 50G | UNIDADE | 1.000,00 | 6,796 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 253 | 1 | MIDAZOLAM 50MG/ML AMP COM 10ML | UNIDADE | 1.000,00 | 8,0233 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 254 | 1 | MIDAZOLAM 5MG/ML AMP COM 3ML | UNIDADE | 1.000,00 | 6,178 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|---|---------|--------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 255 | 1 | MOCHILA DE VIAS AÉREAS CONFECCIONADA EM POLIÉSTER NYLON 600, MATERIAL DE ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE. DEVE POSSUIR DUAS ALÇAS LATERAIS E DUAS ALÇAS PARA USO NAS COSTAS, PROPORCIONANDO PRATICIDADE NO TRANSPORTE. DEVE CONTER FAIXA REFLETIVA NA PARTE EXTERNA, GARANTINDO MAIOR VISIBILIDADE NOS ATENDIMENTOS NOTURNOS. FECHAMENTO DEVERÁ SER DE ZÍPER. NA PARTE INTERNA A MOCHILA DEVERÁ DISPOR DE DOIS BOLSOS PARA ARMAZENAR MATERIAIS DE PRIMEIROS SOCORROS E REPARTIÇÕES COM ELÁSTICOS, IDEIAS PARA ORGANIZAR SOROS E ABOCATH DE MANEIRA EFICIENTE. | UNIDADE | 5,00 | 271,6666 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 256 | 1 | MOCHILA DE SINAIS VITais - CONFECCIONADA EM POLIÉSTER NYLON 600, MATERIAL DE ALTA RESISTÊNCIA, IDEAL PARA ATENDER AS DEMANDAS DE SOCORRISTAS. POSSUI DUAS ALÇAS LATERAIS E UMA ALÇA MAIOR PARA USO NO OMBRO, PROPORCIONANDO PRATICIDADE NO TRANSPORTE. DEVE TER FAIXAS REFLETIVAS AO REDOR DE TODA A MOCHILA, GARANTINDO MAIOR VISIBILIDADE DURANTE ATENDIMENTOS NOTURNOS. DEVE DISPOR DE 2 BOLSOS LATERAIS E FECHAMENTO COM ZÍPER RESISTENTE Nº 8, ASSEGURANDO DURABILIDADE E FUNCIONALIDADE | UNIDADE | 5,00 | 415,4766 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 257 | 1 | MOCHILA DE TRAUMA APH PARA RESGATE CONFECCIONADA EM NYLON 600, GARANTINDO ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE. DEVE POSSUIR FAIXAS REFLETIVAS DE 2,5CM NOS BOLSOS LATERAIS, ASSEGURANDO MAIOR VISIBILIDADE EM SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA. DEVE POSSUIR 4 BOLSOS EXTERNOS, TODOS COM FECHAMENTO EM ZÍPER RESISTENTE E CURSORES Nº 8. PARA TRANSPORTE, DEVERÁ DISPOR DE DUAS ALÇAS PEQUENA LATERAIS E UMA ALÇA GRANDE PARA USO NAS COSTAS. NA PARTE INTERNA DEVERÁ CONTER BOLSO COM FECHAMENTO EM ZÍPER. | UNIDADE | 5,00 | 388,20 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|---|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 258 | 1 | MOCHILA DE MEDICAMENTOS - DEVE POSSUIR BOLSO INTERNO AMPLO COM ZÍPER. PARA GARANTIR PROTEÇÃO AOS MEDICAMENTOS, TODA A PARTE INTERNA DA BOLSA É REVESTIDA POR UMA MANTA TÉRMICA, AS ALÇAS LARGAS, DE 3,5MM, PERMITEM REGULAGEM DE TAMANHO E A POSSIBILIDADE DE TRANSPORTE NA MÃO OU NAS COSTAS EM FORMA DE MOCHILA. | UNIDADE | 5,00 | 258,8133 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 259 | 1 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG CPR | UNIDADE | 1.000,00 | 0,4383 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 260 | 1 | NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G - CREME VAGINAL 80G | UNIDADE | 1.000,00 | 11,4366 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 261 | 1 | NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (DERMATOLÓGICO) 28G | UNIDADE | 1.000,00 | 5,761 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 262 | 1 | NYLON 2-0 45 CM. PRETO COM AGULHA 3.0 CM - CX COM 24 UNID | CAIXA | 700,00 | 56,454 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 263 | 1 | NYLON 3-0 45 CM PRETO COM AGULHA 3.0 CM - CX COM 24 UNID. | CAIXA | 700,00 | 59,1325 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 264 | 1 | NYLON 4-0 45 CM PRETO COM AGULHA 3.0 CM - CX COM 24 UNID. | CAIXA | 700,00 | 56,532 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 265 | 1 | NYLON 5-0 45 CM PRETO COM AGULHA 3.0 CM - CX COM 24 UNID. | CAIXA | 30,00 | 63,105 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 266 | 1 | OCITOCINA 5 UI/ML AMPOLA 1ML | UNIDADE | 500,00 | 7,269 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 267 | 1 | OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA | UNIDADE | 80.000,00 | 0,2113 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 268 | 1 | OMEPRAZOL SÓDICO PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40 MG +SOLUÇÃO DILUENTE | UNIDADE | 1.000,00 | 34,405 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 269 | 1 | OTOSCOPIO PARA DIAGNÓSTICO COM ESTOJO | UNIDADE | 50,00 | 1.066,345 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 270 | 1 | OXÍMETRO DE PULSO (DEDO) INFANTIL | UNIDADE | 10,00 | 110,1783 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 271 | 1 | OXÍMETRO DE PULSO (DEDO), DESTINADO A AVALIAÇÃO RÁPIDA PARA VERIFICAÇÃO DE SPO2 E FREQÜÊNCIA CARDÍACA, COMPACTO E PORTÁTIL, COM NO MÍNIMO DE 6 NÍVEIS DE BRILHO AJUSTÁVEL, INDICADOR DE NÍVEL DE CARGA DA PILHA; TEMPO DE RESPOSTA DE NO MÁXIMO 08 SEGUNDOS; E TEMPO DE AJUSTE (AO LIGAR) DE NO MÁXIMO 20 SEGUNDOS. DISPLAY EM LED OU LCD DEVERÁ APRESENTAR: SPO2, FREQÜÊNCIA CARDÍACA, CURVA PLETISMOGRÁFICA, CARGA DA BATERIA E INTENSIDADE DO PULSO, DEVERÁ SER ROTACIONÁVEL PARA FACILITAR SUA LEITURA. O DESLIGAMENTO DEVERÁ SER AUTOMÁTICO, APÓS NO MÁXIMO 8 SEGUNDOS | UNIDADE | 100,00 | 136,08 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 272 | 1 | PAPEL DE ECG 80mm X 30m cx c/ 10 | UNIDADE | 50,00 | 194,2333 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 273 | 1 | PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15 CM | UNIDADE | 100,00 | 130,062 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 274 | 1 | PAPEL GRAU CIRÚRGICO 30 CM | UNIDADE | 100,00 | 225,337 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|---|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 275 | 1 | PAPEL LENÇOL 70M X 70 CM | UNIDADE | 1.000,00 | 22,1316 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 276 | 1 | PARACETAMOL 500 MG CPR | UNIDADE | 30.000,00 | 0,299 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 277 | 1 | PARACETAMOL 750 MG CPR | UNIDADE | 50.000,00 | 0,304 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 278 | 1 | PARACETAMOL 200 MG/ML 15ML | UNIDADE | 3.000,00 | 4,2216 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 279 | 1 | PERMETRINA 5% LOÇÃO CAPILAR 60ML | UNIDADE | 500,00 | 5,2353 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 280 | 1 | PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO 16CM | UNIDADE | 40,00 | 27,2166 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 281 | 1 | POMADA SAF GEL 85G | UNIDADE | 1.000,00 | 131,1116 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 282 | 1 | PORTA LÂMINA C/ 3 LÂMINAS | UNIDADE | 10.000,00 | 1,50 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 283 | 1 | PREDNISONA 20 MG CPR | UNIDADE | 20.000,00 | 0,2655 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 284 | 1 | PREDNISONA 5 MG CPR | UNIDADE | 20.000,00 | 0,3124 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 285 | 1 | PROPATILNITRATO 10MG CPR | UNIDADE | 10.000,00 | 1,0733 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 286 | 1 | PROPOFOL INJETÁVEL 10MG/ML - 20ML | UNIDADE | 500,00 | 28,0075 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 287 | 1 | QUETIAPINA 25 MG CPR | UNIDADE | 5.000,00 | 0,9098 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 288 | 1 | REANIMADOR ADULTO AMBU MANUAL EM PVC COM RESERVATÓRIO | UNIDADE | 30,00 | 199,00 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 289 | 1 | REANIMADOR INFANTIL AMBU MANUAL EM PVC COM RESERVATÓRIO | UNIDADE | 20,00 | 206,8033 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 290 | 1 | RIVAROXABANA 20MG CPR | UNIDADE | 10.000,00 | 2,7273 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 291 | 1 | SACARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO 100MG / 5ML) SOLUÇÃO INJETAVEL ENDOVENOSO | UNIDADE | 1.000,00 | 18,6466 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 292 | 1 | SACO PARA LIXO BRANCO - LEITOSO INFECTANTE HOSPITALAR 100 LTS | UNIDADE | 5.000,00 | 0,752 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 293 | 1 | SACO PARA LIXO BRANCO - LEITOSO INFECTANTE HOSPITALAR 20 LITROS | UNIDADE | 5.000,00 | 0,687 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 294 | 1 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL: CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO. | UNIDADE | 12.000,00 | 1,735 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 295 | 1 | SAPATILHA PROPÉ DESCARTÁVEL PACOTE COM 100 UNID. | PACOTE | 300,00 | 24,328 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 296 | 1 | SERINGA 1 ML LUER LOCK COM AGULHA 8 MM X 0,33MM PARA INSULINA CX C/ 100 | CAIXA | 100,00 | 65,8233 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 297 | 1 | SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML LUER LOCK COM AGULHA 25X7,0 | UNIDADE | 20.000,00 | 0,4656 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 298 | 1 | SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML LEUR LOCK COM AGULHA 25X7,0 | UNIDADE | 20.000,00 | 0,712 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 299 | 1 | SERINGA DESCARTÁVEL 3 ML C/ AGULHA 25X7 | UNIDADE | 10.000,00 | 0,459 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 300 | 1 | SERINGA DESCARTÁVEL 5 ML COM AGULHA 25X7 | UNIDADE | 20.000,00 | 0,391 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 301 | 1 | SINVASTATINA 20 MG CPR | UNIDADE | 70.000,00 | 0,3586 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|---|---------|----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 302 | 1 | SOLUÇÃO AQUOSA LIMPADORA COM PHMB 0,1% FRASCO 350ML (PARA LIMPEZA, HIDRATAÇÃO E DESCONTAMINAÇÃO DE FERIDAS) | UNIDADE | 1.000,00 | 132,80 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 303 | 1 | SOLUÇÃO RINGER + LACTADO 250 ML | UNIDADE | 1.500,00 | 10,4316 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 304 | 1 | SONDA ENDOTRAQUEAL Nº6,0 MM COM BALÃO | UNIDADE | 1.000,00 | 5,302 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 305 | 1 | SONDA ENDOTRAQUEAL Nº7,0 MM COM BALÃO | UNIDADE | 1.000,00 | 5,2673 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 306 | 1 | SONDA ENDOTRAQUEAL Nº7,5 MM COM BALÃO | UNIDADE | 1.000,00 | 5,5573 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 307 | 1 | SONDA ENDOTRAQUEAL Nº8,0 MM COM BALÃO | UNIDADE | 1.000,00 | 6,2273 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 308 | 1 | SONDA ENDOTRAQUEAL Nº8,5 MM COM BALÃO | UNIDADE | 1.000,00 | 4,6393 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 309 | 1 | SONDA ENDOTRAQUEAL Nº9,0 MM COM BALÃO | UNIDADE | 1.000,00 | 3,6026 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 310 | 1 | SONDA ENTERAL Nº 10 | UNIDADE | 1.000,00 | 12,0533 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 311 | 1 | SONDA ENTERAL Nº 12 | UNIDADE | 1.000,00 | 12,1566 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 312 | 1 | SONDA ENTERAL Nº 8 | UNIDADE | 1.000,00 | 12,6133 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 313 | 1 | SONDA FOLEY Nº 14 | UNIDADE | 1.000,00 | 10,146 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 314 | 1 | SONDA FOLEY Nº 16 | UNIDADE | 1.000,00 | 4,2066 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 315 | 1 | SONDA FOLEY Nº 18 | UNIDADE | 1.000,00 | 9,2575 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 316 | 1 | SONDA FOLEY Nº 20 | UNIDADE | 1.000,00 | 4,0333 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 317 | 1 | SONDA FOLEY Nº 22 | UNIDADE | 1.000,00 | 4,5933 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 318 | 1 | SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 12 | UNIDADE | 500,00 | 1,081 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 319 | 1 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18 | UNIDADE | 500,00 | 1,8433 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 320 | 1 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 20 | UNIDADE | 500,00 | 2,206 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 321 | 1 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 22 | UNIDADE | 500,00 | 2,4666 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 322 | 1 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº10 | UNIDADE | 500,00 | 1,51 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 323 | 1 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº14 | UNIDADE | 500,00 | 1,6093 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 324 | 1 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº16 | UNIDADE | 500,00 | 2,1553 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 325 | 1 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 08 | UNIDADE | 500,00 | 1,6093 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 326 | 1 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 12 | UNIDADE | 500,00 | 1,5906 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 327 | 1 | SONDA PARA ASPIRAÇÃO Nº10 | UNIDADE | 500,00 | 0,9133 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 328 | 1 | SONDA PARA ASPIRAÇÃO Nº12 | UNIDADE | 500,00 | 0,92 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 329 | 1 | SONDA PARA ASPIRAÇÃO Nº14 | UNIDADE | 500,00 | 1,104 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 330 | 1 | SONDA URETRAL Nº 04 | UNIDADE | 500,00 | 1,1466 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 331 | 1 | SONDA URETRAL Nº 06 | UNIDADE | 500,00 | 0,9926 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 332 | 1 | SONDA URETRAL Nº 08 | UNIDADE | 500,00 | 1,022 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 333 | 1 | SONDA URETRAL Nº 10 | UNIDADE | 500,00 | 1,0126 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 334 | 1 | SONDA URETRAL Nº 12 | UNIDADE | 500,00 | 1,0426 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 335 | 1 | SONDA URETRAL Nº 14 | UNIDADE | 500,00 | 1,1693 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|---|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 336 | 1 | SONDA URETRAL N° 16 | UNIDADE | 500,00 | 1,1466 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 337 | 1 | SORO FISIOLÓGICO 100 ML SISTEMA FECHADO | UNIDADE | 10.000,00 | 4,6423 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 338 | 1 | SORO FISIOLÓGICO 250 ML SISTEMA FECHADO EM SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9% BOLSA DE 250 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL TRANSPARENTE, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM RECIPIENTE DE PLÁSTICO FECHADO, DEVIDAMENTE ROTULADO COM VOLUME NOMINAL DEFINIDO, RECIPIENTE TRANSPARENTE OU TRANSLÚCIDO, RESISTENTE À PRESSÃO E TRAÇÃO, APRESENTANDO, BICO CONECTOR RESISTENTE E QUE NÃO PRODUZA RACHADURAS NO MOMENTO DA CONEXÃO C/ ALÇA DE SUSTENTAÇÃO RESISTENTE, COM VALIDADE MÍNIMA DE 02 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA E DE ACORDO COM A NOVA LEGISLAÇÃO, EMBALADO EM BOLSA DE SISTEMA FECHADO. | UNIDADE | 10.000,00 | 4,7883 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 339 | 1 | SORO FISIOLÓGICO 500 ML SISTEMA FECHADO SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9% DE 500 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL TRANSPARENTE, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM RECIPIENTE DE PLÁSTICO FECHADO, DEVIDAMENTE ROTULADO COM VOLUME NOMINAL DEFINIDO, RECIPIENTE TRANSPARENTE OU TRANSLÚCIDO, RESISTENTE À PRESSÃO E TRAÇÃO, APRESENTANDO, BICO CONECTOR RESISTENTE E QUE NÃO PRODUZA RACHADURAS NO MOMENTO DA CONEXÃO C/ ALÇA DE SUSTENTAÇÃO RESISTENTE, COM VALIDADE MÍNIMA DE 02 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA E DE ACORDO COM A NOVA LEGISLAÇÃO, EMBALADO EM BOLSA DE SISTEMA FECHADO. BOLSA EM DUAS VIAS | UNIDADE | 12.000,00 | 5,2103 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 340 | 1 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML SISTEMA FECHADO | UNIDADE | 4.000,00 | 8,2733 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 341 | 1 | SORO GLICOSADO 5% 500 ML SISTEMA FECHADO | UNIDADE | 4.000,00 | 12,0872 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 342 | 1 | SORO NASAL CLORETO DE SÓDIO 30ML | UNIDADE | 2.000,00 | 4,88 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 343 | 1 | SORO RINGER SIMPLES 500 ML SISTEMA FECHADO | UNIDADE | 4.000,00 | 5,6926 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 344 | 1 | SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG CPR | UNIDADE | 10.000,00 | 1,8646 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 345 | 1 | SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG CPR | UNIDADE | 12.000,00 | 0,7536 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 346 | 1 | SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG CPR | UNIDADE | 15.000,00 | 1,0073 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 347 | 1 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG FR. AMP. | UNIDADE | 2.000,00 | 9,467 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|---|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 348 | 1 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% BISNAGA DE 30G | UNIDADE | 2.500,00 | 7,9876 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 349 | 1 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG CPR | UNIDADE | 6.000,00 | 1,7382 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 350 | 1 | SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL 1ML | UNIDADE | 500,00 | 1,461 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 351 | 1 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG/ML + 8MG/ML, 100ML | UNIDADE | 500,00 | 8,225 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 352 | 1 | SULFATO DE MAGNESIO 100MG/ML 10ML | UNIDADE | 1.000,00 | 2,256 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 353 | 1 | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML AMP 1ML | UNIDADE | 200,00 | 5,5373 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 354 | 1 | TALA DE RESGATE MOLDÁVEL ARAMADA REVESTIDA COM MATERIAL EMBORRACHADO 30X8 CM ROXA | UNIDADE | 50,00 | 11,33 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 355 | 1 | TALA DE RESGATE MOLDÁVEL ARAMADA REVESTIDA COM MATERIAL EMBORRACHADO 53X8 CM AZUL | UNIDADE | 50,00 | 12,94 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 356 | 1 | TALA DE RESGATE MOLDÁVEL ARAMADA REVESTIDA COM MATERIAL EMBORRACHADO 63X9 CM LARANJA | UNIDADE | 50,00 | 14,48 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 357 | 1 | TALA DE RESGATE MOLDÁVEL ARAMADA REVESTIDA COM MATERIAL EMBORRACHADO 86,5X10 CM VERDE | UNIDADE | 50,00 | 15,1533 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 358 | 1 | TALA DE RESGATE MOLDÁVEL ARAMADA REVESTIDA COM MATERIAL EMBORRACHADO 120X11 CM AMARELO | UNIDADE | 50,00 | 25,81 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 359 | 1 | SULFATO FERROSO 40 MG CPR | UNIDADE | 40.000,00 | 0,0875 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 360 | 1 | TARTARATO DE METOPROLOL 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL | UNIDADE | 1.000,00 | 1,071 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 361 | 1 | TERMO-HIGROMETRO CALIBRADO | UNIDADE | 50,00 | 145,0166 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 362 | 1 | TERMOMETRO CLINICO DIGITAL | UNIDADE | 100,00 | 16,9156 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 363 | 1 | TERMÔMETRO DIGITAL COM INFRAVERMELHO PARA USO PROFISSIONAL OFERECE MÁXIMA CONFIANÇA E PRECISÃO. IDEAL PARA MEDIÇÕES PRECISAS SEM CONTATO EVITA ACIDENTES, POSSIBILITANDO A MEDIDA DE TEMPERATURA SEM CONTATO. | UNIDADE | 50,00 | 129,9335 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 364 | 1 | TERMÔMETRO PARA GELADEIRA DE MIN/MAX CALIBRADO COM CABO EXTENSOR | UNIDADE | 50,00 | 179,5666 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 365 | 1 | TESOURA CIRÚRGICA 15CM RETA FINA | UNIDADE | 10,00 | 56,6366 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|---|---------|----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 366 | 1 | TIRO REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA POR AMOSTRAGEM CAPILAR; COM FAIXA DE MEDAÇÃO MÍNIMA ENTRE 20MG/DL À 600MG/DL. TECNOLOGIA AMPEROMÉTRICA MEDIADA POR REAÇÃO QUÍMICA COM GLICOSE OXIDASE. TEMPO DE LEITURA NÃO SUPERIOR A 10 SEGUNDOS, COM AMOSTRA DE ATÉ 0,7 MICROLITROS DE SANGUE PARA USO EM MONITOR COMPATÍVEL, AUTOCODIFICADO DISPENSANDO SUBSTITUIÇÃO DE "CHIPS", TENDO COMO FONTE DE ENERGIA BATERIA DE LÍTIO RECARREGÁVEL POR MEIO DE CABO TIPO USB FORNECIDO JUNTAMENTE COM O APARELHO, DISPENSANDO TROCAS E CUSTOS COM REPOSIÇÃO CONSTANTE DE BATERIAS DESCARTÁVEIS, MEMÓRIA MÍNIMA PARA 500 TESTES, VISOR ILUMINADO QUE GARANTE MAIOR VISIBILIDADE AO USUÁRIO, MESMO EM CONDIÇÕES DE AUSÊNCIA DE LUZ E REGISTRO NO MS. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER O QUANTITATIVO DE MONITORES CONFORME NECESSIDADE, SEM CUSTO ADICIONAL. CAIXA COM 50 TIRAS. | CAIXA | 3.500,00 | 52,2666 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 367 | 1 | TUBO HOSPITALAR DE SILICONE 204 - 6X12MM - ROLO COM 15M | PACOTE | 50,00 | 203,677 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 368 | 1 | TORNIQUETE AJUSTÁVEL PARA CONTROLE DE HEMORRAGIAS NAS EXTREMIDADES INFERIORES E SUPERIORES, COMPOSTO POR NYLON 6, POLIAMIDA, POLIURETANO, VELCRO COM APROXIMADAMENTE 95 CM ABERTO. POSSUI SISTEMA DE FECHAMENTO ÚNICO QUE PERMITE APLICAÇÃO EXTREMAMENTE RÁPIDA E REMOÇÃO SUAVE, RESULTANDO EM MENOR PERDA SANGUÍNEA, COM BARRA PARA ESTABILIZAÇÃO QUE MANTÉM A INTEGRIDADE E DIMINUI O PINÇAMENTO DA PELE. | UNIDADE | 50,00 | 421,405 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 369 | 1 | TUBO OROTRAQUEL INFANTIL Nº 2,0 SEM BALÃO | UNIDADE | 50,00 | 6,125 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 370 | 1 | TUBO OROTRAQUEL INFANTIL Nº 2,5 SEM BALÃO | UNIDADE | 50,00 | 6,125 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 371 | 1 | TUBO OROTRAQUEL INFANTIL Nº 3,0 COM BALÃO | UNIDADE | 50,00 | 7,3016 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 372 | 1 | TUBO OROTRAQUEL INFANTIL Nº 3,5 COM BALÃO | UNIDADE | 50,00 | 7,3016 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 373 | 1 | TUBO OROTRAQUEL INFANTIL Nº 4,0 COM BALÃO | UNIDADE | 50,00 | 7,3016 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 374 | 1 | TUBO OROTRAQUEL INFANTIL Nº 4,5 COM BALÃO | UNIDADE | 50,00 | 7,3016 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 375 | 1 | TUBO OROTRAQUEL INFANTIL Nº 5,0 COM BALÃO | UNIDADE | 50,00 | 7,3016 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|--|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 376 | 1 | TUBO OROTRAQUEL INFANTIL Nº 5,5 COM BALÃO | UNIDADE | 50,00 | 7,3016 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 377 | 1 | UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO 250 ML | UNIDADE | 20,00 | 28,2397 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 378 | 1 | VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) 50MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML | FRASCO | 2.000,00 | 8,1666 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 379 | 1 | VARFARINA SÓDICA 5 MG CPR | UNIDADE | 5.000,00 | 0,2722 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 380 | 1 | VITAMINAS DO COMPLEXO VITAMÍNICO B, INJETAVEL, AMPOLA 2ML | UNIDADE | 10.000,00 | 5,9372 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. |
|------|------|--|---------|--------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 381 | 1 | Aparelho CPAP (Continuous Positive Airway Pressure), destinado ao tratamento da apneia obstrutiva do sono (AOS) e/ou suporte ventilatório não invasivo em ambiente domiciliar. O equipamento deve operar no modo CPAP com fornecimento contínuo de pressão positiva nas vias aéreas, com faixa de ajuste entre 4 a 20 cmH2O, e contar com função rampa ajustável, permitindo que a pressão aumente gradualmente até atingir o valor terapêutico configurado, proporcionando maior conforto ao paciente. É indispensável que o aparelho possua umidificador aquecido acoplado ou integrado, preferencialmente removível, com capacidade mínima de 300mL e controle de temperatura manual ou automático. A interface do usuário deve ser intuitiva, com tela de fácil leitura, tipo LCD, LED ou similar, permitindo visualização clara dos parâmetros, tempo de uso, pressão aplicada e outros dados relevantes, inclusive em ambientes com pouca iluminação. O equipamento deve permitir o monitoramento completo da terapia, com geração de relatórios detalhados (tempo de uso, índice de apneia-hipopneia, vazamentos, conformidade) e oferecer armazenamento interno ou externo, com exportação dos dados por cartão SD, módulo USB, Wi-fi ou Bluetooth. O nível de ruído durante o funcionamento deve ser inferior a 30 decibéis, garantindo uma experiência silenciosa ao usuário durante o sono. O CPAP deve ser compatível com diferentes tipos de máscaras, incluindo nasal, naso-oraís (oronasal) e almofadas nasais, com conexão padrão de 22mm ou adaptadores universais. A fonte de alimentação deve ser bivolt automática (100-240V, 50/60 Hz), com possibilidade opcional de uso veicular (12V ou 24V), e o aparelho deve apresentar design compacto, peso reduzido (preferencialmente inferior a 2kg), e ser apropriado para uso domiciliar e transporte. A estrutura externa deve ser fabricada com material resistente e de fácil higienização, com vedação adequada para uso com umidificador. O equipamento deve contar com garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação e | UNIDADE | 10,00 | 5.086,48 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

