



ORÇAMENTO PARA REGISTRO DE PREÇO

CLIENTE: DROGA FONTE
 ENDEREÇO: RECIFE UF: PE
 ÓRGÃO SOLICITANTE: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (PREF. DE CARUARU) UF: PE
 MUNICÍPIO: RECIFE UF: PE
 DATA DO PREGÃO: 18 de março de 2026 às 09h00min (horário de Brasília/DF);
 Nº PREGÃO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 90019/2026 – UC/Saúde
 SITE: : https://www.gov.br/compras/pt-br/
 IDENTIFICADOR: UASG: 926809
 GARANTIA DA PROPOSTA: 90 DIAS SE ATENTAR
 HORÁRIO: 09h00min (horário de Brasília/DF);

ESCLARECIMENTOS/ IMPUGNAÇÕES

DATA DO ENVIO DO FORMULÁRIO AO SETOR LICITAÇÃO /SUPERVISÃO

MODALIDADE:

PREGÃO ELETRÔNICO

REPRESENTANTE:

ISABEL PEDROSA

ITEM	QUANT	DESCRIÇÃO	PRODUTO	ANVISA	VALOR
4	42.000,00	COMPRESSA CIRÚRGICA ABERTA E PRÉ- ENCOLHIDA 25X28CM, PAC. COM 02 UND. - CONFECCIONADA EM TECIDO ABSORVENTE 100% ALGODÃO COM 4 CAMADAS SOBREPOSTA DE COR BRANCA, BORDAS DEVIDAMENTE ACABADAS COM CANTOS ARREDONDADOS, PROVIDA DE FIO RADIOPACO E ALÇA DE APOIO, MEDINDO NO MÍNIMO 18CM, ESTÉRIL, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, PACOTE COM 02 UNIDADES.	VITÓRIA COM 02 UNDS	3.20	
5	79.500,00	COMPRESSA CIRÚRGICA ABERTA E PRÉ- ENCOLHIDA 25x28CM, PAC. COM 05 UND. - CONFECCIONADA EM TECIDO ABSORVENTE 100% ALGODÃO COM 4 CAMADAS SOBREPOSTA DE COR BRANCA, BORDAS DEVIDAMENTE ACABADAS COM CANTOS ARREDONDADOS, PROVIDA DE FIO RADIOPACO E ALÇA DE APOIO, MEDINDO NO MÍNIMO 18CM, ESTÉRIL, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. PACOTE COM 05 UNIDADES.	VITÓRIA COM 05 UNDS <i>Pione</i>	4.90 4.70	
6	6.600,00	COMPRESSA DE GAZE 7,5 CM X 7,5 CM C/ 11 FIOS - COM TECIDO TIPO TELA DE ALGODÃO DA MELHOR QUALIDADE, TECIDO ALTAMENTE ABSORVENTE, MACIO E AGRADÁVEL, ISENTO DE IMPUREZAS, COM DOBRAS PARA DENTRO DA COMPRESSA, ESPECIALMENTE TRATADO PARA FINS CIRÚRGICOS E CURATIVOS, COM 11 FIOS POR CENTÍMETRO QUADRADO, COM DIMENSÃO DA COMPRESSA ABERTA EM 15 X 30 CM, DISPOSTA DE MANEIRA UNIFORME, COM ACABAMENTO NAS LATERAIS, ISENTO DE ALVEJANTES ÓTICOS. PACOTE COM 500 NIDADES.	CATHARINA 11 FIOS 15X30 COM 500 UNDS <i>T.B.</i>		
			REBECCA 11 FIOS COM 500 UNDS	15,90	

PEDIDO MINIMO R\$15.000,00
 FABRICANTE: AMED S/A- CNPJ: 10.403.238/0001-11

VISTO DE AUTORIZAÇÃO: *Volney J. B.*