

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 000037/2026- 25/06/2026 - PROCESSO Nº 000136/2026

DESCRICAÇÃO DO OBJETO: AQUISIÇÃO DE INSTRUMENTAIS, MATERIAIS DE FISIOTERAPIA, ROUPAS DE CAMA HOSPITALAR E MATERIAIS DE CONSUMO MÉDICO HOSPITALAR EM GERAL PARA SER UTILIZADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES DISCRIMINADAS NOS ANEXOS DESTE EDITAL.

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
00001	00000694	<p>LOTE: PINÇA DE CHERON - PINÇA DE CHERON DESCRIÇÃO TÉCNICA – PINÇA DE CHERON 24 CM (MATERIAL DE CONSUMO)</p> <p>PINÇA TIPO CHERON, UTILIZADA PARA AUXÍLIO EM PROCEDIMENTOS GINECOLÓGICOS, CURATIVOS E ASSEPSIA, INDICADA PARA MANIPULAÇÃO DE GAZES, ALGODÕES E MATERIAIS DURANTE PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E AMBULATORIAIS EM UNIDADES DE SAÚDE.</p> <p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA, PRÓPRIO PARA USO MÉDICO-HOSPITALAR. FORMATO ALONGADO, PERMITINDO MAIOR ALCANCE E SEGURANÇA DURANTE PROCEDIMENTOS GINECOLÓGICOS E AMBULATORIAIS. PONTAS ARREDONDADAS, ADEQUADAS PARA FIXAÇÃO DE GAZES E ALGODÕES DURANTE PROCEDIMENTOS DE ASSEPSIA E CURATIVOS. ACABAMENTO POLIDO, COM SUPERFÍCIE LISA, LIVRE DE REBARBAS, FACILITANDO A HIGIENIZAÇÃO. MATERIAL RESISTENTE A PROCESSOS DE LIMPEZA, DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR, INCLUSIVE EM AUTOCLAVE.</p> <p>DIMENSÕES COMPRIMENTO APROXIMADO: 24 CM.</p> <p>CONDIÇÕES SANITÁRIAS PRODUTO FABRICADO CONFORME NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS A INSTRUMENTAIS MÉDICOS. REGISTRO, CADASTRO OU DISPENSA DE REGISTRO, CONFORME REGULAMENTAÇÃO VIGENTE DA ANVISA.</p> <p>CONDIÇÕES GERAIS PRODUTO NOVO E SEM USO ANTERIOR. RESISTENTE À CORROSÃO E OXIDAÇÃO. ADEQUADO PARA USO EM PROCEDIMENTOS GINECOLÓGICOS, AMBULATORIAIS E HOSPITALARES. CLASSIFICAÇÃO DO ITEM: MATERIAL DE CONSUMO – INSTRUMENTAL MÉDICO-HOSPITALAR.</p>	UN	5,000	70,450	352,25
00002	00002884	<p>LOTE: PORTA ALGODAO - PORTA ALGODAO PORTA ALGODÃO INOX REDONDO – USO HOSPITALAR</p> <p>RECIPIENTE DESTINADO AO ACONDICIONAMENTO DE ALGODÃO EM AMBIENTES CLÍNICOS E HOSPITALARES, GARANTINDO ORGANIZAÇÃO, HIGIENE E FÁCIL ACESSO DURANTE PROCEDIMENTOS.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: PORTA ALGODÃO FORMATO REDONDO; MODELO: COM TAMPA; CAPACIDADE: APROXIMADAMENTE 400 A 600 ML (OU EQUIVALENTE); MATERIAL: FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL DE ALTA QUALIDADE; MATERIAL RESISTENTE À CORROSÃO, OXIDAÇÃO E DESGASTE; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: CORPO CILÍNDRICO, COM BORDAS ARREDONDADAS; TAMPA COM ENCAIXE PRECISO, DE FÁCIL REMOÇÃO E VEDAÇÃO ADEQUADA; SUPERFÍCIE LISA, FACILITANDO A HIGIENIZAÇÃO; ESTRUTURA RESISTENTE, ADEQUADA AO USO CONTÍNUO EM AMBIENTE DE SAÚDE; ACABAMENTO: ACABAMENTO POLIDO OU ESCOVADO (ACETINADO); LIVRE DE REBARBAS, ARESTAS CORTANTES OU IMPERFEIÇÕES; HIGIENIZAÇÃO E ESTERILIZAÇÃO: PRODUTO AUTOCLAVÁVEL;</p>	UN	10,000	75,300	753,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		COMPATÍVEL COM PROCESSOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO HOSPITALAR; DIMENSÕES APROXIMADAS: ALTURA: 8 A 12 CM; DIÂMETRO: 8 A 10 CM; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 03 (TRÊS) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; DEVE ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS APLICÁVEIS; INDICADO PARA USO EM UBS, HOSPITAIS, CLÍNICAS E CONSULTÓRIOS; TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE.				
00003	00004422	<p>LOTE: LENÇOL HOSPITALAR DE PERCAL 180 FIOS - LENÇOL HOSPITALAR DE PERCAL 180 FIOS LENÇOL HOSPITALAR AVULSO EM ALGODÃO PERCAL 180 FIOS (SEM ELÁSTICO)</p> <p>1. OBJETO: AQUISIÇÃO DE LENÇOL HOSPITALAR AVULSO, SEM ELÁSTICO, CONFECCIONADO EM TECIDO DE ALGODÃO PERCAL, DESTINADO AO USO EM CAMAS HOSPITALARES NO PRONTO ATENDIMENTO DE MONTE SANTO DE MINAS.</p> <p>2. DESCRIÇÃO TÉCNICA: LENÇOL HOSPITALAR CONFECCIONADO EM TECIDO 100% ALGODÃO TIPO PERCAL, COM NO MÍNIMO 180 FIOS, DESENVOLVIDO PARA PROPORCIONAR CONFORTO, RESISTÊNCIA E DURABILIDADE, ADEQUADO PARA USO CONTÍNUO EM AMBIENTE HOSPITALAR E SUBMETIDO A LAVAGENS FREQUENTES.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS (OBRIGATÓRIAS): DIMENSÕES: MEDIDAS APROXIMADAS: 2,70 M X 1,70 M; TOLERÂNCIA DIMENSIONAL CONFORME PADRÃO DO FABRICANTE, SEM PREJUÍZO AO USO; MATERIAL E COMPOSIÇÃO: COMPOSIÇÃO: 100% ALGODÃO; TECIDO TIPO PERCAL COM MÍNIMO DE 180 FIOS; TOQUE MACIO E CONFORTÁVEL; ALTA RESPIRABILIDADE, ADEQUADO PARA USO PROLONGADO; COR: COR LISA NAS OPÇÕES: AZUL ROYAL, OU VERDE; ACABAMENTO: SEM ELÁSTICO; ACABAMENTO EM BAINHA REFORÇADA NOS 4 LADOS; COSTURAS FIRMES E RESISTENTES; NÃO APRESENTAR DESFIAMENTO OU FALHAS; PERSONALIZAÇÃO (OBRIGATÓRIA): PERSONALIZADO COM A INSCRIÇÃO: "PRONTO ATENDIMENTO DE MONTE SANTO DE MINAS"; LETRAS EM TAMANHO GRANDE, DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO; COR DA PERSONALIZAÇÃO NO MESMO TOM DO LENÇOL, PORÉM MAIS ESCURA, GARANTINDO CONTRASTE E LEGIBILIDADE; PROCESSO DE PERSONALIZAÇÃO QUE GARANTA DURABILIDADE E RESISTÊNCIA ÀS LAVAGENS HOSPITALARES (EX.: SILK SCREEN, BORDADO OU PROCESSO EQUIVALENTE DE ALTA RESISTÊNCIA); DESEMPENHO E DURABILIDADE: ALTA RESISTÊNCIA A LAVAGENS INDUSTRIAIS; MANUTENÇÃO DA COR E INTEGRIDADE DO TECIDO APÓS MÚLTIPLOS CICLOS DE LAVAGEM; NÃO ENCOLHER EXCESSIVAMENTE; NÃO FORMAR BOLINHAS (PILLING); HIGIENIZAÇÃO:</p>	UN	100,000	38,630	3.863,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		LAVÁVEL EM MÁQUINA; COMPATÍVEL COM PROCESSOS DE LAVANDERIA HOSPITALAR; RESISTÊNCIA A PRODUTOS QUÍMICOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO; 4. APLICAÇÃO: USO EM CAMAS HOSPITALARES; PRONTO ATENDIMENTO; UNIDADES DE SAÚDE; 5. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO: PRODUTO NOVO, SEM USO; ENTREGUE LIMPO E EMBALADO; ISENTO DE DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; 6. GARANTIA: GARANTIA MÍNIMA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; 7. REQUISITOS ELIMINATÓRIOS: NÃO SERÃO ACEITOS TECIDOS COM MENOS DE 180 FIOS; NÃO SERÃO ACEITOS MATERIAIS MISTOS (NÃO 100% ALGODÃO); NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS SEM BAINHA REFORÇADA; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS SEM PERSONALIZAÇÃO CONFORME ESPECIFICADO; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS COM BAIXA RESISTÊNCIA À LAVAGEM; 8. OBSERVAÇÕES: O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR PADRÃO DE QUALIDADE COMPATÍVEL COM USO HOSPITALAR INTENSIVO, GARANTINDO CONFORTO AO PACIENTE, DURABILIDADE, PADRONIZAÇÃO VISUAL DA UNIDADE E RESISTÊNCIA ÀS ROTINAS DE HIGIENIZAÇÃO.				
00004	00004971	LOTE: TESOURA IRIS CURVA - TESOURA IRIS CURVA TESOURA CIRÚRGICA TIPO ÍRIS CURVA – 15 CM – AÇO INOX – USO HOSPITALAR INSTRUMENTAL CIRÚRGICO DE PRECISÃO INDICADO PARA CORTES DELICADOS EM PROCEDIMENTOS MÉDICOS, AMBULATORIAIS E ODONTOLÓGICOS, ESPECIALMENTE EM TECIDOS FINOS, SUTURAS E CURATIVOS. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: TESOURA CIRÚRGICA MODELO ÍRIS; FORMATO: CURVA; COMPRIMENTO TOTAL: 15 CM (± 0,5 CM); MATERIAL: FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL CIRÚRGICO DE ALTA QUALIDADE; RESISTENTE À CORROSÃO, OXIDAÇÃO E DESGASTE; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: LÂMINAS FINAS, AFIADAS E DE ALTA PRECISÃO; CURVATURA ADEQUADA PARA FACILITAR O ACESSO E VISUALIZAÇÃO EM ÁREAS DELICADAS; PONTAS FINAS E BEM ALINHADAS; HASTES COM ANÉIS ERGONÔMICOS PARA MELHOR CONTROLE E MANUSEIO; ABERTURA E FECHAMENTO SUAVES, SEM FOLGAS; ACABAMENTO: SUPERFÍCIE POLIDA OU ACETINADA (ESCOVADA); LIVRE DE REBARBAS, IMPERFEIÇÕES OU ARESTAS; ACABAMENTO DE ALTO PADRÃO, GARANTINDO DURABILIDADE; DESEMPENHO: CORTE PRECISO E DELICADO; MANTÉM O FIO DE CORTE MESMO APÓS REPETIDOS USOS E ESTERILIZAÇÕES; HIGIENIZAÇÃO E ESTERILIZAÇÃO: PRODUTO AUTOCLAVÁVEL; COMPATÍVEL COM PROCESSOS DE ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR;	UN	30,000	27,730	831,90

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; DEVE POSSUIR REGISTRO OU CADASTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA, CONFORME APLICÁVEL; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS VIGENTES PARA INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS; INDICADO PARA USO EM HOSPITAIS, UBS, CLÍNICAS E CONSULTÓRIOS; TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE.				
00005	00007437	LOTE: CABO DE BISTURI NO 3 - CABO DE BISTURI NO 3 CABO DE BISTURI – Nº 3 DESCRIÇÃO: CABO DE BISTURI Nº 3, DESTINADO AO USO EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS, COMPATÍVEL COM LÂMINAS DESCARTÁVEIS Nº 10, 11, 12, 15 E 22, OFERECENDO PRECISÃO, SEGURANÇA E ERGONOMIA DURANTE CORTES CIRÚRGICOS. FABRICADO EM MATERIAL METÁLICO RESISTENTE, ATÓXICO E AUTOCLAVÁVEL, GARANTINDO DURABILIDADE E REUTILIZAÇÃO CONFORME NORMAS HOSPITALARES. INDICAÇÃO DE USO:INDICADA PARA REALIZAÇÃO DE INCISÕES EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS, PODENDO SER UTILIZADA EM CIRURGIAS AMBULATORIAIS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS, DE ACORDO COM PROTOCOLOS MÉDICOS. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:CABO DE BISTURI Nº 3; COMPATÍVEL COM LÂMINAS Nº 10, 11, 12, 15 E 22;MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL OU LIGA METÁLICA ATÓXICA;PRODUTO AUTOCLAVÁVEL E REUTILIZÁVEL;ERGONOMIA PROJETADA PARA PRECISÃO E CONFORTO DO OPERADOR. VALIDADE E MANUTENÇÃO:PRODUTO REUTILIZÁVEL, COM VIDA ÚTIL CONFORME RECOMENDAÇÕES DO FABRICANTE, PODENDO SER ESTERILIZADO EM AUTOCLAVE. REGULARIZAÇÃO SANITÁRIA:PRODUTO EM CONFORMIDADE COM NORMAS DA ANVISA PARA INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS REUTILIZÁVEIS, GARANTINDO SEGURANÇA, DURABILIDADE E QUALIDADE. EMBALAGEM E TRANSPORTE:ACONDICIONADO EM EMBALAGEM RESISTENTE E INDIVIDUAL, PROTEGENDO CONTRA IMPACTOS, CONTAMINAÇÃO E DANOS FÍSICOS, GARANTINDO INTEGRIDADE ATÉ O USO.	UN	16,000	15,260	244,16
00006	00011786	LOTE: IMOBILIZADOR DE CABEÇA PP3501 - IMOBILIZADOR DE CABEÇA PP3501 IMOBILIZADOR DE CABEÇA COM BASE – USO ADULTO E PEDIÁTRICO (PADRÃO HOSPITALAR) 1. OBJETO: AQUISIÇÃO DE IMOBILIZADOR DE CABEÇA COM BASE, DESTINADO À ESTABILIZAÇÃO CERVICAL E IMOBILIZAÇÃO DA CABEÇA DE PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS EM ATENDIMENTOS PRÉ-HOSPITALARES, HOSPITALARES E TRANSPORTE EM AMBULÂNCIAS. 2. DESCRIÇÃO TÉCNICA: DISPOSITIVO PARA IMOBILIZAÇÃO CEFÁLICA, COMPOSTO POR BASE E SUPORTES LATERAIS AJUSTÁVEIS, PROJETADO PARA GARANTIR ESTABILIZAÇÃO SEGURA E EFICIENTE DA CABEÇA, REDUZINDO MOVIMENTOS DURANTE O ATENDIMENTO E TRANSPORTE DE PACIENTES COM SUSPEITA DE TRAUMA. O EQUIPAMENTO DEVERÁ APRESENTAR ALTO PADRÃO DE QUALIDADE, RESISTÊNCIA ESTRUTURAL E ERGONOMIA, COMPATÍVEL COM USO CONTÍNUO EM SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. 3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS (OBRIGATÓRIAS): ESTRUTURA E MATERIAL: CONFECCIONADO EM MATERIAL IMPERMEÁVEL, LAVÁVEL E DE ALTA RESISTÊNCIA (ESPUMA VINÍLICA, EVA DE ALTA DENSIDADE, PLÁSTICO INJETADO OU EQUIVALENTE); BASE RÍGIDA E ANATÔMICA, COMPATÍVEL COM PRANCHAS LONGAS; ESTRUTURA LEVE, RESISTENTE A IMPACTOS E DEFORMAÇÕES; MATERIAL ATÓXICO, HIPOALERGÊNICO E LIVRE DE LÁTEX; DESIGN E FUNCIONALIDADE: SISTEMA COMPOSTO POR: BASE DE APOIO; DOIS BLOCOS LATERAIS AJUSTÁVEIS; TIRAS DE FIXAÇÃO PARA TESTA E QUEIXO; FORMATO ANATÔMICO QUE PERMITA ADAPTAÇÃO A DIFERENTES BIOTIPOS; COMPATÍVEL COM USO EM PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS;	UN	5,000	112,070	560,35

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>POSSIBILIDADE DE USO COM COLAR CERVICAL; FIXAÇÃO E SEGURANÇA: TIRAS COM SISTEMA DE FIXAÇÃO EM VELCRO DE ALTA RESISTÊNCIA OU EQUIVALENTE; AJUSTE FIRME E SEGURO, SEM CAUSAR DESCONFORTO AO PACIENTE; SISTEMA QUE IMPEÇA DESLOCAMENTO LATERAL DA CABEÇA; COMPATIBILIDADE: COMPATÍVEL COM PRANCHAS RÍGIDAS DE RESGATE (LONG SPINE BOARD); PERMITIR FIXAÇÃO POR CINTAS OU TIRAS PADRÃO DE IMOBILIZAÇÃO; HIGIENIZAÇÃO: SUPERFÍCIE IMPERMEÁVEL E DE FÁCIL LIMPEZA; RESISTENTE A PRODUTOS DE DESINFECÇÃO HOSPITALAR;</p> <p>4. DIMENSÕES (REFERENCIAIS): DIMENSÕES COMPATÍVEIS COM USO ADULTO E INFANTIL; BASE COM LARGURA E COMPRIMENTO ADEQUADOS PARA ESTABILIDADE; (ADMITE-SE VARIAÇÃO CONFORME FABRICANTE, DESDE QUE NÃO COMPROMETA A FUNCIONALIDADE)</p> <p>5. DESEMPENHO E DURABILIDADE: ALTA DURABILIDADE MESMO SOB USO INTENSO; RESISTÊNCIA A UMIDADE, SUOR E FLUIDOS; MANUTENÇÃO DA INTEGRIDADE ESTRUTURAL APÓS MÚLTIPLAS HIGIENIZAÇÕES;</p> <p>6. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO: PRODUTO NOVO, SEM USO; ENTREGUE COMPLETO, COM TODOS OS ACESSÓRIOS DE FIXAÇÃO; EMBALAGEM ADEQUADA GARANTINDO INTEGRIDADE E HIGIENE;</p> <p>7. REGISTRO E CONFORMIDADE SANITÁRIA: PRODUTO CLASSIFICADO COMO DISPOSITIVO MÉDICO; REGISTRO OU NOTIFICAÇÃO JUNTO À ANVISA, CONFORME RDC Nº 751/2022; ATENDIMENTO ÀS NORMAS DE SEGURANÇA, QUALIDADE E DESEMPENHO APLICÁVEIS;</p> <p>8. GARANTIA: GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO;</p> <p>9. PRAZO DE VALIDADE: MÍNIMO DE 18 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA (QUANDO APLICÁVEL);</p> <p>10. REQUISITOS ELIMINATÓRIOS: NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS CONFECCIONADOS COM MATERIAIS FRÁGEIS OU DE BAIXA DENSIDADE; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS SEM BASE ESTRUTURADA; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS SEM TIRAS DE FIXAÇÃO COMPLETAS; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS QUE NÃO PERMITAM HIGIENIZAÇÃO ADEQUADA; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS SEM REGISTRO OU NOTIFICAÇÃO NA ANVISA;</p> <p>11. OBSERVAÇÕES: O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR PADRÃO DE QUALIDADE COMPATÍVEL COM USO EM SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, GARANTINDO SEGURANÇA, ESTABILIDADE E CONFORTO AO PACIENTE, ALÉM DE RESISTÊNCIA AO USO CONTÍNUO EM AMBIENTE HOSPITALAR E PRÉ-HOSPITALAR.</p>				
00007	00012492	<p>LOTE: TRAVESSEIRO DE ESPUMA - TRAVESSEIRO DE ESPUMA TRAVESSEIRO DE ESPUMA – USO HOSPITALAR</p> <p>PRODUTO DESTINADO A CONFORTO E SUPORTE ANATÔMICO DE PACIENTES EM HOSPITAIS, UNIDADES DE SAÚDE, CLÍNICAS E ATENDIMENTO DOMICILIAR, COM CARACTERÍSTICAS QUE GARANTEM HIGIENE, DURABILIDADE E SEGURANÇA.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: TRAVESSEIRO DE ESPUMA PARA USO HOSPITALAR; MATERIAL INTERNO: ESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA PARA CONFORTO E SUPORTE; CAPA: NAPA DE BAGUM COM REFORÇO EM MALHA DE POLIÉSTER, RESISTENTE E LAVÁVEL;</p>	UN	30,000	46,510	1.395,30

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		IMPERMEÁVEL E ANTIALÉRGICO; FECHAMENTO: ZÍPER, FACILITANDO A RETIRADA DA CAPA PARA HIGIENIZAÇÃO; APLICAÇÕES: APOIO DA CABEÇA E PESCOÇO DE PACIENTES DURANTE REPOUSO OU TRATAMENTO; USO EM LEITOS HOSPITALARES, MACAS, CLÍNICAS E UNIDADES DE SAÚDE; DESEMPENHO: MANTÉM A FORMA E FIRMEZA DURANTE O USO CONTÍNUO; FÁCIL HIGIENIZAÇÃO, RESISTENTE A LAVAGENS FREQUENTES; CONFORTÁVEL E SEGURO, REDUZINDO RISCO DE CONTAMINAÇÃO E ALERGIAS; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 03 (TRÊS) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE; INDICADO PARA USO EM HOSPITAIS, CLÍNICAS, UNIDADES DE SAÚDE E ATENDIMENTOS DOMICILIARES.				
00008	00017552	LOTE: SUPORTE DE COLETOR PERFUROCORT - SUPORTE DE COLETOR PERFUROCORT DESCRIÇÃO TÉCNICA – SUPORTE PARA COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE) SUPORTE PARA FIXAÇÃO DE COLETOR DESCARTÁVEL DE MATERIAL PERFUROCORTANTE, DESTINADO À INSTALAÇÃO E SUSTENTAÇÃO DE CAIXAS COLETORAS UTILIZADAS NO DESCARTE SEGURO DE AGULHAS, LÂMINAS, AMPOLAS E DEMAIS RESÍDUOS PERFUROCORTANTES GERADOS EM UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (USF), AMBULATÓRIOS, CONSULTÓRIOS, SALAS DE VACINAÇÃO E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE. ESTRUTURA FABRICADO EM ARAME METÁLICO TIPO BTC DE ALTA RESISTÊNCIA, PROJETADO PARA PROPORCIONAR FIXAÇÃO SEGURA DOS COLETORES DESCARTÁVEIS UTILIZADOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE. O SUPORTE DEVERÁ POSSUIR ESTRUTURA RESISTENTE E ESTÁVEL, COM ACABAMENTO ADEQUADO, SEM REBARBAS OU PONTAS CORTANTES, GARANTINDO SEGURANÇA DURANTE A UTILIZAÇÃO. COMPATIBILIDADE O SUPORTE DEVERÁ SER COMPATÍVEL COM COLETORES DESCARTÁVEIS DE PAPELÃO PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE, UTILIZADOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE, PERMITINDO ACOMODAÇÃO SEGURA DE COLETORES COM CAPACIDADE APROXIMADA DE: 13 LITROS SISTEMA DE FIXAÇÃO O SUPORTE DEVERÁ PERMITIR FIXAÇÃO EM PAREDES OU SUPERFÍCIES VERTICAIS, MANTENDO O COLETOR EM POSIÇÃO ADEQUADA PARA UTILIZAÇÃO. DEVERÁ ACOMPANHAR ACESSÓRIOS DE FIXAÇÃO, PODENDO SER: VENTOSAS DE ALTA ADERÊNCIA, PARA SUPERFÍCIES LISAS; OU PARAFUSOS E BUCHAS, PARA INSTALAÇÃO EM PAREDE. NORMAS DE SEGURANÇA O PRODUTO DEVERÁ ATENDER ÀS RECOMENDAÇÕES DE SEGURANÇA PARA MANEJO DE RESÍDUOS PERFUROCORTANTES EM SERVIÇOS DE SAÚDE, CONFORME DIRETRIZES DA NR-32. CLASSIFICAÇÃO REGULATÓRIA PRODUTO DISPENSADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, POR NÃO SER CLASSIFICADO COMO PRODUTO PARA SAÚDE. CLASSIFICAÇÃO DO ITEM: MATERIAL DE CONSUMO – SUPORTE PARA COLETOR DE PERFUROCORTANTE.	UN	14,000	39,900	558,60
00009	00026438	LOTE: TESOURA IRIS RETA 12 CM - TESOURA IRIS RETA 12 CM TESOURA CIRÚRGICA TIPO ÍRIS RETA – 12 CM – AÇO INOX – USO HOSPITALAR INSTRUMENTAL CIRÚRGICO DE PRECISÃO INDICADO PARA CORTES DELICADOS EM PROCEDIMENTOS MÉDICOS, AMBULATORIAIS E ODONTOLÓGICOS, ESPECIALMENTE EM TECIDOS FINOS, FIOS DE SUTURA E CURATIVOS. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: TESOURA CIRÚRGICA MODELO ÍRIS; FORMATO: RETA;	UN	40,000	28,620	1.144,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>COMPRIMENTO TOTAL: 12 CM (± 0,5 CM); MATERIAL: FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL CIRÚRGICO DE ALTA QUALIDADE; RESISTENTE À CORROSÃO, OXIDAÇÃO E DESGASTE; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: LÂMINAS FINAS, AFIADAS E DE ALTA PRECISÃO; PONTAS FINAS E PERFEITAMENTE ALINHADAS; HASTES COM ANÉIS ERGONÔMICOS, PROPORCIONANDO MELHOR CONTROLE; ABERTURA E FECHAMENTO SUAVES, SEM FOLGAS; ACABAMENTO: SUPERFÍCIE POLIDA OU ACETINADA (ESCOVADA); LIVRE DE REBARBAS, IMPERFEIÇÕES OU ARESTAS CORTANTES INDEVIDAS; ACABAMENTO DE ALTO PADRÃO, GARANTINDO DURABILIDADE; DESEMPENHO: CORTE PRECISO E DELICADO; MANTÉM O FIO DE CORTE MESMO APÓS REPETIDAS UTILIZAÇÕES E ESTERILIZAÇÕES; HIGIENIZAÇÃO E ESTERILIZAÇÃO: PRODUTO AUTOCLAVÁVEL; COMPATÍVEL COM PROCESSOS DE ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM US; DEVE POSSUIR REGISTRO OU CADASTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA, CONFORME APLICÁVEL;</p> <p>GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO;</p> <p>ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS VIGENTES PARA INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS;</p> <p>INDICADO PARA USO EM HOSPITAIS, UBS, CLÍNICAS E CONSULTÓRIOS;</p> <p>TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE.</p>				
00010	00026448	<p>LOTE: BACIA INOX HOSPITALAR 35 CM - BACIA INOX HOSPITALAR 35 CM DESCRIÇÃO TÉCNICA – BACIA HOSPITALAR EM AÇO INOX (MATERIAL DE CONSUMO)</p> <p>BACIA HOSPITALAR CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESTINADA AO USO EM PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, AMBULATORIAIS E HOSPITALARES, ADEQUADA PARA UTILIZAÇÃO EM UNIDADES DE SAÚDE, CONSULTÓRIOS, AMBULATORIOS E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS.</p> <p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL DE ALTA QUALIDADE, RESISTENTE À CORROSÃO E À OXIDAÇÃO. PRODUZIDA CONFORME PADRÕES TÉCNICOS DE QUALIDADE PARA USO HOSPITALAR. FORMATO ANATÔMICO, COM ACABAMENTO LISO E BORDAS ARREDONDADAS, FACILITANDO A HIGIENIZAÇÃO E GARANTINDO MAIOR SEGURANÇA NO MANUSEIO. DIÂMETRO APROXIMADO: 35 CM. CAPACIDADE APROXIMADA: 4.700 ML (4,7 LITROS). MATERIAL RESISTENTE A PROCESSOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO, COMPATÍVEL COM ROTINAS DE ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR. REGISTRO E GARANTIA PRODUTO COM REGISTRO OU CADASTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA, QUANDO APLICÁVEL, OU DISPENSADO DE REGISTRO CONFORME LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. GARANTIA MÍNIMA DE 10 (DEZ) ANOS CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. CONDIÇÕES GERAIS PRODUTO NOVO, SEM USO ANTERIOR. FABRICADO COM ACABAMENTO UNIFORME E SEM REBARBAS.</p>	UN	9,000	163,940	1.475,46

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		ADEQUADO PARA USO EM AMBIENTE HOSPITALAR E AMBULATORIAL. CLASSIFICAÇÃO DO ITEM: MATERIAL DE CONSUMO – UTENSÍLIO HOSPITALAR EM AÇO INOX.				
00011	00040686	<p>LOTE: BOLA SUIÇA - BOLA SUIÇA BOLA PARA FISIOTERAPIA TIPO SUIÇA – 45 CM BOLA PARA EXERCÍCIOS FISIOTERAPÊUTICOS TIPO SUIÇA, INDICADA PARA UTILIZAÇÃO EM ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA, REABILITAÇÃO FÍSICA, ALONGAMENTOS, FORTALECIMENTO MUSCULAR, TREINO DE EQUILÍBRIO, COORDENAÇÃO MOTORA E CONDICIONAMENTO FÍSICO. FABRICADA EM PVC RESISTENTE, FLEXÍVEL E ANTIDERRAPANTE, COM SISTEMA DE SEGURANÇA ANTIESTOURO (ANTI-BURST) OU TECNOLOGIA EQUIVALENTE, QUE POSSIBILITE ESVAZIAMENTO GRADUAL EM CASO DE PERFURAÇÃO, GARANTINDO MAIOR SEGURANÇA AO USUÁRIO DURANTE OS EXERCÍCIOS. DEVERÁ POSSUIR DIÂMETRO APROXIMADO DE 45 CM, PESO APROXIMADO DE 500 G, E CAPACIDADE MÍNIMA DE SUPORTE DE ATÉ 150 KG. PRODUTO LAVÁVEL, RESISTENTE AO USO CONTÍNUO E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. DEVERÁ SER FORNECIDA NOVA, SEM USO, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, PODENDO SER APRESENTADA EM CORES VARIADAS OU NEUTRAS, ACOMPANHADA DE VÁLVULA OU BICO COMPATÍVEL PARA ENCHIMENTO, PERMITINDO INFLAÇÃO POR BOMBA MANUAL OU COMPRESSOR DE AR. UNIDADE DE FORNECIMENTO: UNIDADE.</p>	UN	1,000	52,730	52,73
00012	00041565	<p>LOTE: TESOURA DE MAYO RETA 14 CM - TESOURA DE MAYO RETA 14 CM TESOURA CIRÚRGICA TIPO MAYO RETA – 14 CM – AÇO INOX – USO HOSPITALAR</p> <p>INSTRUMENTAL CIRÚRGICO INDICADO PARA CORTE DE TECIDOS, FIOS CIRÚRGICOS E MATERIAIS DIVERSOS EM PROCEDIMENTOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS, OFERECENDO PRECISÃO, RESISTÊNCIA E DURABILIDADE. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: TESOURA CIRÚRGICA MODELO MAYO; FORMATO: RETA; COMPRIMENTO TOTAL: 14 CM (± 0,5 CM); MATERIAL: FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL CIRÚRGICO DE ALTA QUALIDADE; RESISTENTE À CORROSÃO, OXIDAÇÃO E DESGASTE; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: LÂMINAS ROBUSTAS E AFIADAS, PRÓPRIAS PARA CORTES PRECISOS; PONTAS ROMBAS OU FINAS (CONFORME PADRÃO DO FABRICANTE), COM PERFEITO ALINHAMENTO; HASTES COM ANÉIS ERGONÔMICOS PARA MELHOR EMPUNHADURA; ABERTURA E FECHAMENTO SUAVES, SEM FOLGAS; ACABAMENTO: SUPERFÍCIE POLIDA OU ACETINADA (ESCOVADA); LIVRE DE REBARBAS, IMPERFEIÇÕES OU ARESTAS CORTANTES INDEVIDAS; ACABAMENTO DE ALTO PADRÃO, GARANTINDO MAIOR VIDA ÚTIL; DESEMPENHO: ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA; CORTE EFICIENTE E DURADOURO, MANTENDO O FIO MESMO APÓS REPETIDAS UTILIZAÇÕES; HIGIENIZAÇÃO E ESTERILIZAÇÃO: PRODUTO AUTOCLAVÁVEL; COMPATÍVEL COM PROCESSOS DE ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO DEVE POSSUIR REGISTRO OU CADASTRO NA ANVISA, CONFORME APLICÁVEL; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS VIGENTES PARA INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS; INDICADO PARA USO EM HOSPITAIS, UBS, CLÍNICAS E CENTROS CIRÚRGICOS; TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE.</p>	UN	22,000	36,960	813,12

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
00013	00041566	<p>LOTE: TESOURA METZEMBAUM RETA 14 CM - TESOURA METZEMBAUM RETA 14 CM TESOURA CIRÚRGICA TIPO METZEMBAUM RETA – 14 CM – AÇO INOX – USO HOSPITALAR</p> <p>INSTRUMENTAL CIRÚRGICO DE PRECISÃO INDICADO PARA DISSECÇÃO E CORTE DE TECIDOS DELICADOS EM PROCEDIMENTOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS, PROPORCIONANDO CONTROLE, LEVEZA E ALTA SENSIBILIDADE NO MANUSEIO. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: TESOURA CIRÚRGICA MODELO METZENBAUM; FORMATO: RETA; COMPRIMENTO TOTAL: 14 CM (± 0,5 CM); MATERIAL: FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL CIRÚRGICO DE ALTA QUALIDADE; RESISTENTE À CORROSÃO, OXIDAÇÃO E DESGASTE; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: LÂMINAS LONGAS, FINAS E DELICADAS, PRÓPRIAS PARA DISSECÇÃO DE TECIDOS; PONTAS FINAS E BEM ALINHADAS; HASTES LONGADAS COM ANÉIS ERGONÔMICOS, PROPORCIONANDO MAIOR ALCANCE E CONTROLE; ABERTURA E FECHAMENTO SUAVES, SEM FOLGAS OU DESALINHAMENTOS; ACABAMENTO: SUPERFÍCIE POLIDA OU ACETINADA (ESCOVADA); LIVRE DE REBARBAS, IMPERFEIÇÕES OU ARESTAS CORTANTES INDEVIDAS; ACABAMENTO DE ALTO PADRÃO, GARANTINDO MAIOR DURABILIDADE; DESEMPENHO: ALTA PRECISÃO PARA CORTES DELICADOS; MANTÉM O FIO DE CORTE MESMO APÓS REPETIDOS USOS E ESTERILIZAÇÕES; HIGIENIZAÇÃO E ESTERILIZAÇÃO: PRODUTO AUTOCLAVÁVEL; COMPATÍVEL COM PROCESSOS DE ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; DEVE POSSUIR REGISTRO OU CADASTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA, CONFORME APLICÁVEL;</p> <p>GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS VIGENTES PARA INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS; INDICADO PARA USO EM HOSPITAIS, UBS, CLÍNICAS E CENTROS CIRÚRGICOS; TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE.</p>	UN	31,000	52,200	1.618,20
00014	00041567	<p>LOTE: PINÇA RETA AURICULOTERAPIA - PINÇA RETA AURICULOTERAPIA PINÇA RETA PARA AURICULOTERAPIA (OU PINÇA ANATÔMICA RETA DE PRECISÃO) – USO EM SAÚDE</p> <p>INSTRUMENTAL CLÍNICO DE PRECISÃO, INDICADO PARA PROCEDIMENTOS DE AURICULOTERAPIA, ACUPUNTURA AURICULAR E MANIPULAÇÃO DE PEQUENOS MATERIAIS, PROPORCIONANDO FIRMEZA, DELICADEZA E CONTROLE DURANTE O USO. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: PINÇA RETA DE PRECISÃO; APLICAÇÃO: AURICULOTERAPIA, ACUPUNTURA AURICULAR E PROCEDIMENTOS CLÍNICOS DELICADOS; COMPRIMENTO TOTAL: APROXIMADAMENTE 12 A 14 CM (± 1 CM); MATERIAL: FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL DE ALTA QUALIDADE;</p>	UN	3,000	15,970	47,91

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		RESISTENTE À CORROSÃO, OXIDAÇÃO E DESGASTE; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: MODELO RETA, COM PONTAS FINAS E ALINHADAS; PONTAS SEM DENTE (ANATÔMICA/LISA), PERMITINDO MANIPULAÇÃO DELICADA; ALTA PRECISÃO PARA APLICAÇÃO DE SEMENTES, ESFERAS OU MATERIAIS AURICULARES; PRESSÃO ADEQUADA PARA APREENSÃO FIRME SEM DANIFICAR O MATERIAL OU A PELE; ACABAMENTO: SUPERFÍCIE POLIDA OU ACETINADA, SEM REBARBAS OU IMPERFEIÇÕES; BORDAS ARREDONDADAS, GARANTINDO SEGURANÇA NO MANUSEIO; ALINHAMENTO PERFEITO DAS HASTES; DESEMPENHO: ALTA PRECISÃO E CONTROLE DURANTE O USO; MANTÉM CARACTERÍSTICAS MESMO APÓS MÚLTIPLOS USOS E HIGIENIZAÇÕES; HIGIENIZAÇÃO E ESTERILIZAÇÃO: PRODUTO AUTOCLAVÁVEL OU COMPATÍVEL COM PROCESSOS DE DESINFECÇÃO DE USO CLÍNICO; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 03 (TRÊS) MESES, OU SUPERIOR; DEVE ATENDER ÀS NORMAS APLICÁVEIS PARA INSTRUMENTAIS CLÍNICOS; INDICADO PARA USO EM UBS, CLÍNICAS, AMBULATÓRIOS E PRÁTICAS INTEGRATIVAS EM SAÚDE; TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE.				
00015	00043133	<p>LOTE: CINTO ARANHA PARA PRANCHA DE RESGATE AD - CINTO ARANHA PARA PRANCHA DE RESGATE AD CINTO ARANHA PARA IMOBILIZAÇÃO ADULTO (USO EM PRANCHA DE RESGATE)</p> <p>1. OBJETO: AQUISIÇÃO DE CINTO ARANHA ADULTO, DESTINADO À IMOBILIZAÇÃO E FIXAÇÃO SEGURA DE PACIENTES EM PRANCHAS RÍGIDAS DE RESGATE, PARA USO EM ATENDIMENTOS PRÉ-HOSPITALARES, TRANSPORTE E SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.</p> <p>2. DESCRIÇÃO TÉCNICA: DISPOSITIVO DE IMOBILIZAÇÃO CORPORAL TIPO CINTO ARANHA MULTIDIRECIONAL, CONFECCIONADO EM MATERIAL DE ALTA RESISTÊNCIA, DESENVOLVIDO PARA PROPORCIONAR FIXAÇÃO COMPLETA E SEGURA DO CORPO HUMANO SOBRE PRANCHA DE RESGATE, GARANTINDO ESTABILIDADE DURANTE O ATENDIMENTO E TRANSPORTE DE VÍTIMAS. PRODUTO PROJETADO PARA OFERECER RAPIDEZ NO ACIONAMENTO, AJUSTE PRECISO E SEGURANÇA AO PACIENTE E AO SOCORRISTA, MESMO EM SITUAÇÕES CRÍTICAS.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS (OBRIGATÓRIAS): ESTRUTURA E MATERIAL: CONFECCIONADO EM CINTAS DE NYLON DE ALTA RESISTÊNCIA OU MATERIAL EQUIVALENTE; COSTURAS REFORÇADAS EM PONTOS DE MAIOR TENSÃO; MATERIAL RESISTENTE À TRAÇÃO, ABRASÃO E UMIDADE; LAVÁVEL E REUTILIZÁVEL; MATERIAL ATÓXICO E LIVRE DE LÁTEX; CONFIGURAÇÃO DO SISTEMA: MODELO MULTIDIRECIONAL (TIPO ARANHA); SISTEMA COMPOSTO POR TIRAS PARA FIXAÇÃO EM: OMBROS; TÓRAX; PELVE; MEMBROS INFERIORES; DISTRIBUIÇÃO DAS CINTAS QUE PERMITA IMOBILIZAÇÃO COMPLETA DO CORPO; FIXAÇÃO E AJUSTE: SISTEMA DE ENGATE RÁPIDO (FECHOS TIPO CLIP, FIVELA OU EQUIVALENTE); AJUSTE PRÁTICO, RÁPIDO E SEGURO;</p>	UN	6,000	78,700	472,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>PERMITIR FIXAÇÃO FIRME SEM CAUSAR DESCONFORTO EXCESSIVO AO PACIENTE; SISTEMA QUE POSSIBILITE RÁPIDA LIBERAÇÃO EM SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA; CAPACIDADE DE RESISTÊNCIA: CAPACIDADE MÍNIMA DE CARGA: SUPERIOR A 1.310 KG; ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, SEM RISCO DE RUPTURA DURANTE USO; COMPATIBILIDADE: COMPATÍVEL COM PRANCHAS RÍGIDAS DE RESGATE (LONG SPINE BOARD); PERMITIR FIXAÇÃO UNIVERSAL EM DIFERENTES MODELOS DE PRANCHA; IDENTIFICAÇÃO E ORGANIZAÇÃO: CINTAS COM CODIFICAÇÃO POR CORES OU IDENTIFICAÇÃO PARA FACILITAR O USO RÁPIDO E CORRETO; ORGANIZAÇÃO QUE PERMITA AGILIDADE NO ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR; HIGIENIZAÇÃO: MATERIAL RESISTENTE À LIMPEZA E DESINFECÇÃO; NÃO ABSORVENTE; SECAGEM RÁPIDA; 4. APLICAÇÃO E USO: IMOBILIZAÇÃO DE VÍTIMAS DE TRAUMA; TRANSPORTE EM AMBULÂNCIAS; ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR (APH); USO EM UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO E RESGATE; 5. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO: PRODUTO NOVO, SEM USO; ENTREGUE COMPLETO E PRONTO PARA UTILIZAÇÃO; EMBALAGEM ADEQUADA GARANTINDO INTEGRIDADE; 6. REGISTRO E CONFORMIDADE: PRODUTO CLASSIFICADO COMO DISPOSITIVO MÉDICO (QUANDO APLICÁVEL); ATENDER ÀS NORMAS DA ANVISA, CONFORME RDC Nº 751/2022; CONFORMIDADE COM NORMAS DE SEGURANÇA E DESEMPENHO; 7. GARANTIA: GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; 8. REQUISITOS ELIMINATÓRIOS: NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS COM CINTAS DE BAIXA RESISTÊNCIA; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS SEM SISTEMA MULTIDIRECIONAL COMPLETO; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS SEM ENGATE RÁPIDO; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS INCOMPATÍVEIS COM PRANCHA DE RESGATE; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS SEM RESISTÊNCIA MÍNIMA ESPECIFICADA; 9. OBSERVAÇÕES: O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR PADRÃO DE QUALIDADE COMPATÍVEL COM USO EM SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, GARANTINDO SEGURANÇA, ESTABILIDADE, RAPIDEZ NO ATENDIMENTO E DURABILIDADE, MESMO SOB CONDIÇÕES SEVERAS DE USO.</p>				
00016	00043182	<p>LOTE: PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO - PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO DESCRIÇÃO TÉCNICA – PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO 15 CM (MATERIAL DE CONSUMO)</p> <p>PINÇA ANATÔMICA TIPO DENTE DE RATO, UTILIZADA PARA APREENSÃO E MANIPULAÇÃO DE TECIDOS DURANTE PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, AMBULATORIAIS E CIRÚRGICOS, INDICADA PARA USO EM UNIDADES DE SAÚDE, AMBULATORIOS, CONSULTÓRIOS E HOSPITAIS.</p> <p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA, ADEQUADO PARA USO MÉDICO-HOSPITALAR. MODELO TIPO DENTE DE RATO, COM DENTES NA EXTREMIDADE PARA MELHOR FIXAÇÃO E APREENSÃO DE TECIDOS. PONTAS FINAS E ALINHADAS, PROPORCIONANDO PRECISÃO DURANTE OS PROCEDIMENTOS. ACABAMENTO POLIDO, SUPERFÍCIE LISA E LIVRE DE REBARBAS. MATERIAL RESISTENTE A PROCESSOS DE LIMPEZA, DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR, INCLUSIVE EM AUTOCLAVE.</p>	UN	40,000	26,970	1.078,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		DIMENSÕES COMPRIMENTO APROXIMADO: 15 CM. CONDIÇÕES SANITÁRIAS PRODUTO FABRICADO CONFORME NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS A INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS. REGISTRO, CADASTRO OU DISPENSA DE REGISTRO, CONFORME REGULAMENTAÇÃO VIGENTE DA ANVISA. CONDIÇÕES GERAIS PRODUTO NOVO, SEM USO ANTERIOR. RESISTENTE À CORROSÃO E OXIDAÇÃO. ADEQUADO PARA USO EM PROCEDIMENTOS MÉDICOS, AMBULATORIAIS E CIRÚRGICOS. CLASSIFICAÇÃO DO ITEM: MATERIAL DE CONSUMO – INSTRUMENTAL MÉDICO-HOSPITALAR.				
00017	00043183	LOTE: PINÇA ANATÔMICA DE DISSECAÇÃO - PINÇA ANATÔMICA DE DISSECAÇÃO DESCRIÇÃO TÉCNICA – PINÇA ANATÔMICA DE DISSECAÇÃO 15 CM (MATERIAL DE CONSUMO) PINÇA ANATÔMICA DE DISSECAÇÃO, UTILIZADA PARA MANIPULAÇÃO E APREENSÃO DE TECIDOS, CURATIVOS E MATERIAIS DURANTE PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, AMBULATORIAIS E CIRÚRGICOS, INDICADA PARA USO EM UNIDADES DE SAÚDE, AMBULATÓRIOS, CONSULTÓRIOS E HOSPITAIS. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA, PRÓPRIO PARA USO MÉDICO-HOSPITALAR. FORMATO ANATÔMICO, PROPORCIONANDO PRECISÃO E SEGURANÇA NO MANUSEIO DURANTE OS PROCEDIMENTOS. PONTAS FINAS E ALINHADAS, SEM DENTES, ADEQUADAS PARA MANIPULAÇÃO DELICADA DE TECIDOS E MATERIAIS. ACABAMENTO POLIDO, COM SUPERFÍCIE LISA E LIVRE DE REBARBAS. RESISTENTE A PROCESSOS DE LIMPEZA, DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR, INCLUSIVE EM AUTOCLAVE. DIMENSÕES COMPRIMENTO APROXIMADO: 15 CM. CONDIÇÕES SANITÁRIAS PRODUTO FABRICAÇÃO CONFORME NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS A INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS. REGISTRO, CADASTRO OU DISPENSA DE REGISTRO, CONFORME REGULAMENTAÇÃO VIGENTE DA ANVISA. CONDIÇÕES GERAIS PRODUTO NOVO E SEM USO ANTERIOR. MATERIAL RESISTENTE À CORROSÃO E OXIDAÇÃO. ADEQUADO PARA USO EM PROCEDIMENTOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS. CLASSIFICAÇÃO DO ITEM: MATERIAL DE CONSUMO – INSTRUMENTAL MÉDICO-HOSPITALAR.	UN	50,000	21,550	1.077,50
00018	00043322	LOTE: CUBA REDONDA DE INOX 10X5CM - CUBA REDONDA DE INOX 10X5CM DESCRIÇÃO TÉCNICA – CUBA REDONDA EM AÇO INOX 10 x 5 CM (MATERIAL DE CONSUMO) CUBA HOSPITALAR REDONDA, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESTINADA AO ACONDICIONAMENTO E MANIPULAÇÃO DE MATERIAIS E SOLUÇÕES DURANTE PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, AMBULATORIAIS E HOSPITALARES EM UNIDADES DE SAÚDE. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL DE ALTA QUALIDADE, RESISTENTE À CORROSÃO E OXIDAÇÃO. FORMATO REDONDO, PROPORCIONANDO MELHOR ACOMODAÇÃO DE MATERIAIS E LÍQUIDOS DURANTE PROCEDIMENTOS. ACABAMENTO LISO E POLIDO, COM BORDAS ARREDONDADAS, LIVRE DE REBARBAS, GARANTINDO SEGURANÇA NO MANUSEIO E FACILIDADE NA HIGIENIZAÇÃO. MATERIAL RESISTENTE A PROCESSOS DE LIMPEZA, DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR, INCLUSIVE EM AUTOCLAVE. DIMENSÕES APROXIMADAS DIÂMETRO: 10 CM ALTURA: 5 CM CONDIÇÕES SANITÁRIAS PRODUTO FABRICADO CONFORME NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS A UTENSÍLIOS HOSPITALARES. REGISTRO, CADASTRO OU DISPENSA DE REGISTRO, CONFORME REGULAMENTAÇÃO VIGENTE DA ANVISA.	UN	20,000	43,590	871,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>CONDIÇÕES GERAIS PRODUTO NOVO E SEM USO ANTERIOR. ADEQUADO PARA USO EM UNIDADES DE SAÚDE, CONSULTÓRIOS, AMBULATÓRIOS E HOSPITAIS. MATERIAL RESISTENTE E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. CLASSIFICAÇÃO DO ITEM: MATERIAL DE CONSUMO – UTENSÍLIO HOSPITALAR EM AÇO INOX.</p>				
00019	00043325	<p>LOTE: PINÇA KELLY RETA - PINÇA KELLY RETA DESCRIÇÃO TÉCNICA – PINÇA KELLY RETA 14 CM (MATERIAL DE CONSUMO)</p> <p>PINÇA HEMOSTÁTICA TIPO KELLY RETA, UTILIZADA PARA CLAMPEAMENTO DE VASOS SANGUÍNEOS, CONTROLE DE HEMOSTASIA E MANIPULAÇÃO DE TECIDOS DURANTE PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, AMBULATORIAIS E CIRÚRGICOS, INDICADA PARA USO EM UNIDADES DE SAÚDE, AMBULATÓRIOS, CONSULTÓRIOS E HOSPITAIS.</p> <p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA, ADEQUADO PARA USO MÉDICO-HOSPITALAR. MODELO RETO, PROPORCIONANDO MELHOR ACESSO E CONTROLE DURANTE OS PROCEDIMENTOS. MANDÍBULAS COM SERRILHADO TRANSVERSAL, GARANTINDO FIXAÇÃO SEGURA DURANTE O CLAMPEAMENTO. SISTEMA DE TRAVA TIPO CREMALHEIRA, PERMITINDO O BLOQUEIO DA PINÇA EM DIFERENTES NÍVEIS DE PRESSÃO. ACABAMENTO POLIDO, SUPERFÍCIE LISA, LIVRE DE REBARBAS E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. MATERIAL RESISTENTE A PROCESSOS DE LIMPEZA, DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR, INCLUSIVE EM AUTOCLAVE.</p> <p>DIMENSÕES COMPRIMENTO APROXIMADO: 14 CM.</p> <p>CONDIÇÕES SANITÁRIAS PRODUTO FABRICADO CONFORME NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS A INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS. REGISTRO, CADASTRO OU DISPENSA DE REGISTRO, CONFORME REGULAMENTAÇÃO VIGENTE DA ANVISA.</p> <p>CONDIÇÕES GERAIS PRODUTO NOVO E SEM USO ANTERIOR. RESISTENTE À CORROSÃO E OXIDAÇÃO. ADEQUADO PARA PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, AMBULATORIAIS E CIRÚRGICOS. CLASSIFICAÇÃO DO ITEM: MATERIAL DE CONSUMO – INSTRUMENTAL MÉDICO-HOSPITALAR.</p>	UN	50,000	29,410	1.470,50
00020	00043415	<p>LOTE: LIXEIRA PLASTICA COM PEDAL COM ADESIVO INFECTANTE - LIXEIRA PLASTICA COM PEDAL COM ADESIVO INFECTANTE LIXEIRA HOSPITALAR COM TAMPA E PEDAL – 100 LITROS – MODELO ROBUSTO</p> <p>LIXEIRA HOSPITALAR DE GRANDE CAPACIDADE, COM ACIONAMENTO POR PEDAL, INDICADA PARA COLETA DE RESÍDUOS EM AMBIENTES DE ALTO FLUXO, GARANTINDO SEGURANÇA, HIGIENE E DURABILIDADE.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: CAPACIDADE: 100 LITRO; MATERIAL: POLIPROPILENO (PP) DE ALTA RESISTÊNCIA, INJETADO; COR: BRANCA (OU CONFORME PADRONIZAÇÃO INSTITUCIONAL); TAMPA COM ACIONAMENTO POR PEDAL, EVITANDO CONTATO MANUAL; SISTEMA DE ACIONAMENTO: PEDAL REFORÇADO E HASTE EM MATERIAL RESISTENTE; SISTEMA DE ABERTURA SUAVE E FECHAMENTO EFICIENTE; TAMPA COM BOA VEDAÇÃO, AUXILIANDO NO CONTROLE DE ODORES; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: CORPO DE ALTA RESISTÊNCIA, ADEQUADO PARA USO INTENSIVO; BASE REFORÇADA E ESTÁVEL; ACOMPANHA 02 GANCHOS INTERNOS PARA FIXAÇÃO DO SACO DE LIXO; POSSIBILIDADE DE ALÇAS LATERAIS PARA TRANSPORTE (QUANDO APLICÁVEL); BORDAS ARREDONDADAS, SEM ARESTAS CORTANTES; ACABAMENTO E HIGIENE:</p>	UN	12,000	240,880	2.890,56

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		SUPERFÍCIES LISAS, FACILITANDO LIMPEZA E DESINFECÇÃO; MATERIAL RESISTENTE A PRODUTOS QUÍMICOS E SANEANTES HOSPITALARES; DESEMPENHO E DURABILIDADE: INDICADA PARA AMBIENTES COM GRANDE GERAÇÃO DE RESÍDUOS; SISTEMA DE PEDAL PROJETADO PARA ALTA DURABILIDADE; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES; ATENDIMENTO ÀS NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS E BOAS PRÁTICAS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE; INDICADO PARA HOSPITAIS, UBS, CLÍNICAS E LABORATÓRIOS;				
00021	00043423	LOTE: PINÇA KELLY CURVA 14CM - PINÇA KELLY CURVA 14CM DESCRIÇÃO TÉCNICA – PINÇA KELLY CURVA 14 CM (MATERIAL DE CONSUMO) PINÇA HEMOSTÁTICA TIPO KELLY CURVA, UTILIZADA PARA CLAMPEAMENTO DE VASOS SANGUÍNEOS, CONTROLE DE HEMOSTASIA E MANIPULAÇÃO DE TECIDOS DURANTE PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, AMBULATORIAIS E CIRÚRGICOS, INDICADA PARA USO EM UNIDADES DE SAÚDE, AMBULATÓRIOS, CONSULTÓRIOS E HOSPITAIS. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA, ADEQUADO PARA USO MÉDICO-HOSPITALAR. MODELO CURVO, PERMITINDO MELHOR ACESSO E VISUALIZAÇÃO EM DETERMINADAS ÁREAS DURANTE OS PROCEDIMENTOS. MANDÍBULAS COM SERRILHADO TRANSVERSAL, GARANTINDO FIXAÇÃO SEGURA DURANTE O CLAMPEAMENTO. SISTEMA DE TRAVA TIPO CREMALHEIRA, POSSIBILITANDO O BLOQUEIO DA PINÇA EM DIFERENTES NÍVEIS DE PRESSÃO. ACABAMENTO POLIDO, COM SUPERFÍCIE LISA, LIVRE DE REBARBAS E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. MATERIAL RESISTENTE A PROCESSOS DE LIMPEZA, DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR, INCLUSIVE EM AUTOCLAVE. DIMENSÕES COMPRIMENTO APROXIMADO: 14 CM. CONDIÇÕES SANITÁRIAS PRODUTO FABRICADO CONFORME NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS A INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS. REGISTRO, CADASTRO OU DISPENSA DE REGISTRO, CONFORME REGULAMENTAÇÃO VIGENTE DA ANVISA. CONDIÇÕES GERAIS PRODUTO NOVO E SEM USO ANTERIOR. RESISTENTE À CORROSÃO E OXIDAÇÃO. ADEQUADO PARA USO EM PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, AMBULATORIAIS E CIRÚRGICOS. CLASSIFICAÇÃO DO ITEM: MATERIAL DE CONSUMO – INSTRUMENTAL MÉDICO-HOSPITALAR.	UN	40,000	35,140	1.405,60
00022	00043425	LOTE: PINÇA HEMOSTÁTICA MOSQUITO RETA 12CM - PINÇA HEMOSTÁTICA MOSQUITO RETA 12CM PINÇA HEMOSTÁTICA TIPO MOSQUITO RETA – 12 CM – USO HOSPITALAR INSTRUMENTAL CIRÚRGICO UTILIZADO PARA HEMOSTASIA EM PROCEDIMENTOS MÉDICOS, INDICADO PARA APREENSÃO E COMPRESSÃO DE PEQUENOS VASOS SANGUÍNEOS, COM PRECISÃO E SEGURANÇA. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: PINÇA HEMOSTÁTICA TIPO MOSQUITO; MODELO: RETA; COMPRIMENTO TOTAL: 12 CM (± 0,5 CM); MATERIAL: FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL CIRÚRGICO DE ALTA QUALIDADE; RESISTENTE À CORROSÃO, OXIDAÇÃO E PROCESSOS DE ESTERILIZAÇÃO; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: MANDÍBULAS FINAS COM SERRILHAMENTO TRANSVERSAL UNIFORME, PROPORCIONANDO MELHOR APREENSÃO; SISTEMA DE TRAVA TIPO CREMALHEIRA (CATRACA) COM MÚLTIPLAS POSIÇÕES DE FECHAMENTO; HASTES ALINHADAS, COM ENCAIXE PRECISO;	UN	20,000	32,660	653,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
 CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		PONTAS DELICADAS, ADEQUADAS PARA PROCEDIMENTOS DE PEQUENA ESCALA; ACABAMENTO: SUPERFÍCIE COM ACABAMENTO ACETINADO OU POLIDO, SEM REBARBAS OU IMPERFEIÇÕES; BORDAS ARREDONDADAS, GARANTINDO SEGURANÇA NO MANUSEIO; DESEMPENHO: ALTA PRECISÃO E FIRMEZA NA HEMOSTASIA; MANTÉM DESEMPENHO MESMO APÓS MÚLTIPLOS CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO; ESTERILIZAÇÃO: PRODUTO AUTOCLAVÁVEL, COMPATÍVEL COM MÉTODOS USUAIS DE ESTERILIZAÇÃO; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; REGISTRO OU CADASTRO NA ANVISA, CONFORME APLICÁVEL; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; DEVE ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS PARA INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS; INDICADO PARA USO EM HOSPITAIS, UBS, CLÍNICAS E CONSULTÓRIOS;				
00023	00043427	LOTE: PINÇA PEAN INOX 14CM - PINÇA PEAN INOX 14CM PINÇA HEMOSTÁTICA TIPO PEAN – 14 CM – AÇO INOX – USO HOSPITALAR INSTRUMENTAL CIRÚRGICO ARTICULADO, NÃO CORTANTE, INDICADO PARA HEMOSTASIA E APREENSÃO DE TECIDOS E VASOS DE MÉDIO CALIBRE, PROPORCIONANDO SEGURANÇA, PRECISÃO E RESISTÊNCIA EM PROCEDIMENTOS MÉDICOS. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: PINÇA HEMOSTÁTICA TIPO PEAN; MODELO: RETA OU CURVA (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO ITEM); COMPRIMENTO TOTAL: 14 CM (± 0,5 CM); MATERIAL: FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL CIRÚRGICO DE ALTA QUALIDADE; SUBMETIDA A TRATAMENTO ANTICORROSIVO, RESISTENTE À OXIDAÇÃO E AO DESGASTE; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: MANDÍBULAS COM SERRILHAMENTO TRANSVERSAL UNIFORME EM TODA A EXTENSÃO, GARANTINDO APREENSÃO FIRME E SEGURA; SISTEMA DE TRAVA TIPO CREMALHEIRA (CATRACA) COM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS DE FECHAMENTO; HASTES ALINHADAS, COM ENCAIXE PRECISO; ABERTURA E FECHAMENTO SUAVES, FACILITANDO O MANUSEIO; ACABAMENTO: SUPERFÍCIE POLIDA OU ACETINADA, SEM REBARBAS OU IMPERFEIÇÕES; BORDAS ARREDONDADAS, ASSEGURANDO SEGURANÇA DURANTE O USO; ACABAMENTO DE ALTO PADRÃO, RESISTENTE A MÚLTIPLOS CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO; DESEMPENHO: ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA; EFICIÊNCIA NA HEMOSTASIA DE VASOS DE MÉDIO CALIBRE; MANTÉM DESEMPENHO APÓS REPETIDOS PROCESSOS DE ESTERILIZAÇÃO; ESTERILIZAÇÃO: PRODUTO AUTOCLAVÁVEL, COMPATÍVEL COM MÉTODOS HOSPITALARES DE ESTERILIZAÇÃO; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; DEVE POSSUIR REGISTRO OU CADASTRO NA ANVISA, CONFORME APLICÁVEL; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; ATENDE ÀS NORMAS TÉCNICAS PARA INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS; INDICADO PARA USO EM HOSPITAIS, UBS, CLÍNICAS E CENTROS CIRÚRGICOS;	UN	17,000	49,920	848,64
		LOTE: PINÇA KOCHER RETA INOX 14CM - PINÇA KOCHER RETA INOX 14CM	UN	17,000	39,140	665,38

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
00024	00043428	<p>PINÇA HEMOSTÁTICA TIPO KOCHER RETA – 14 CM – AÇO INOX – USO HOSPITALAR</p> <p>INSTRUMENTAL CIRÚRGICO ARTICULADO, NÃO CORTANTE, INDICADO PARA HEMOSTASIA E APREENSÃO DE TECIDOS MAIS RESISTENTES, PROPORCIONANDO FIRMEZA, SEGURANÇA E PRECISÃO DURANTE PROCEDIMENTOS MÉDICOS.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: PINÇA HEMOSTÁTICA TIPO KOCHER; MODELO: RETA; COMPRIMENTO TOTAL: 14 CM (± 0,5 CM); MATERIAL: FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL CIRÚRGICO DE ALTA QUALIDADE; SUBMETIDA A TRATAMENTO ANTICORROSIVO, RESISTENTE À OXIDAÇÃO E AO DESGASTE; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: MANDÍBULAS COM SERRILHAMENTO TRANSVERSAL E DENTE NA EXTREMIDADE (CARACTERÍSTICO DA KOCHER), GARANTINDO APREENSÃO FIRME; SISTEMA DE TRAVA TIPO CREMALHEIRA (CATRACA) COM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS; HASTES ALINHADAS COM ENCAIXE PRECISO; ABERTURA E FECHAMENTO SUAVES, FACILITANDO O USO CONTÍNUO; ACABAMENTO: SUPERFÍCIE POLIDA OU ACETINADA, SEM REBARBAS OU IMPERFEIÇÕES; BORDAS ARREDONDADAS, GARANTINDO SEGURANÇA NO MANUSEIO; ACABAMENTO DE ALTO PADRÃO, COM RESISTÊNCIA A MÚLTIPLOS CICLOS DE USO; DESEMPENHO: ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA; EFICIÊNCIA NA HEMOSTASIA E APREENSÃO DE TECIDOS; MANTÉM DESEMPENHO APÓS REPETIDOS CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO; ESTERILIZAÇÃO: PRODUTO AUTOCLAVÁVEL, COMPATÍVEL COM PROCESSOS DE ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; DEVE POSSUIR REGISTRO OU CADASTRO NA ANVISA, CONFORME APLICÁVEL; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; DEVE ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS PARA INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS; INDICADO PARA USO EM HOSPITAIS, UBS, CLÍNICAS E CENTROS CIRÚRGICOS;</p>				
00025	00043429	<p>LOTE: PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM - PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM PORTA-AGULHA TIPO MAYO-HEGAR – 14 CM – AÇO INOX – USO HOSPITALAR</p> <p>INSTRUMENTAL CIRÚRGICO INDICADO PARA APREENSÃO, CONDUÇÃO E MANUSEIO DE AGULHAS DURANTE PROCEDIMENTOS DE SUTURA, PROPORCIONANDO FIRMEZA, PRECISÃO E SEGURANÇA.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: PORTA-AGULHA MODELO MAYO-HEGAR; COMPRIMENTO TOTAL: 14 CM (± 0,5 CM); MATERIAL: FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL CIRÚRGICO DE ALTA QUALIDADE; SUBMETIDO A TRATAMENTO ANTICORROSIVO, RESISTENTE À OXIDAÇÃO E AO DESGASTE; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: MANDÍBULAS CURTAS E ROBUSTAS, COM INSERTO SERRILHADO OU COM PASTILHA (VÍDEA/TUNGSTÊNIO, QUANDO APLICÁVEL) PARA MELHOR FIXAÇÃO DA AGULHA; SISTEMA DE TRAVA TIPO CREMALHEIRA (CATRACA) COM MÚLTIPLAS POSIÇÕES; HASTES ALINHADAS, COM ENCAIXE PRECISO; ABERTURA E FECHAMENTO SUAVES, GARANTINDO FACILIDADE NO MANUSEIO;</p>	UND	50,000	46,020	2.301,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>ACABAMENTO: SUPERFÍCIE POLIDA OU ACETINADA, SEM REBARBAS OU IMPERFEIÇÕES; BORDAS ARREDONDADAS, ASSEGURANDO SEGURANÇA NO USO; ACABAMENTO DE ALTO PADRÃO, RESISTENTE A MÚLTIPLOS CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO; DESEMPENHO: ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA; FIRME APREENSÃO DA AGULHA, EVITANDO DESLIZAMENTOS; MANTÉM DESEMPENHO MESMO APÓS REPETIDOS PROCESSOS DE ESTERILIZAÇÃO; ESTERILIZAÇÃO: PRODUTO AUTOCLAVÁVEL, COMPATÍVEL COM MÉTODOS HOSPITALARES DE ESTERILIZAÇÃO; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; DEVE POSSUIR REGISTRO OU CADASTRO NA ANVISA, CONFORME APLICÁVEL; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; DEVE ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS PARA INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS; INDICADO PARA USO EM HOSPITAIS, UBS, CLÍNICAS E CENTROS CIRÚRGICOS;</p>				
00026	00043439	<p>LOTE: KIT ESTESIÔMETRO COMPLETO MONOFILAMENTOS SEMMES-WEINSTEIN HANSENIASE - KIT ESTESIÔMETRO COMPLETO MONOFILAMENTOS SEMMES-WEINSTEIN HANSENIASE KIT ESTESIÔMETRO COMPLETO – MONOFILAMENTOS DE SEMMES-WEINSTEIN – USO CLÍNICO/DIAGNÓSTICO</p> <p>KIT ESTESIÔMETRO COMPOSTO POR MONOFILAMENTOS DE NYLON CALIBRADOS, UTILIZADO PARA AVALIAÇÃO DA SENSIBILIDADE CUTÂNEA, INDICADO PARA DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HANSENIASE, NEUROPATIAS PERIFÉRICAS E DIABETES MELLITUS, CONFORME PROTOCOLOS CLÍNICOS DO SUS.</p> <p>COMPOSIÇÃO MÍNIMA DO KIT: CONJUNTO COM NO MÍNIMO 06 (SEIS) MONOFILAMENTOS (TIPO SEMMES-WEINSTEIN), MONTADOS EM CANETAS OU SUPORTES PLÁSTICOS RESISTENTES; FILAMENTOS CONFECCIONADOS EM NYLON DE ALTA PRECISÃO, COM CALIBRAÇÃO PADRONIZADA; DIFERENTES NÍVEIS DE FORÇA APLICADOS, ABRANGENDO FAIXA MÍNIMA DE 0,05 G A 300 G; CADA MONOFILAMENTO IDENTIFICADO POR COR E/OU NUMERAÇÃO CORRESPONDENTE À FORÇA APLICADA; CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: INSTRUMENTO DE ALTA SENSIBILIDADE, UTILIZADO PARA AVALIAÇÃO TÁTIL E NEUROLÓGICA; PERMITE DETECÇÃO PRECOCE DE PERDA DE SENSIBILIDADE PROTETORA; INDICADO PARA USO EM PROTOCOLOS DE: DIAGNÓSTICO DE HANSENIASE; MONITORAMENTO DE NEUROPATIA DIABÉTICA; AVALIAÇÃO DE SENSIBILIDADE CUTÂNEA; ESTRUTURA LEVE, PORTÁTIL E DE FÁCIL MANUSEIO; FILAMENTOS COM BOA RESISTÊNCIA À DEFORMAÇÃO, MANTENDO A PRECISÃO APÓS MÚLTIPLOS USOS (DENTRO DAS RECOMENDAÇÕES DO FABRICANTE); ACESSÓRIOS: ACOMPANHADO DE MANUAL DE INSTRUÇÕES EM PORTUGUÊS, CONTENDO ORIENTAÇÕES DE USO, CONSERVAÇÃO E INTERPRETAÇÃO BÁSICA DOS TESTES; ESTOJO OU EMBALAGEM ADEQUADA PARA ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE (QUANDO APLICÁVEL); ACABAMENTO E SEGURANÇA: PRODUTO DE USO PROFISSIONAL, COM MATERIAIS ATÓXICOS E SEGUROS; FÁCIL HIGIENIZAÇÃO; SEM ARESTAS CORTANTES OU COMPONENTES QUE OFEREÇAM RISCO AO USUÁRIO OU PACIENTE; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO;</p>	UN	1,000	328,380	328,38

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		DEVE ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS E BOAS PRÁTICAS PARA EQUIPAMENTOS DE USO EM SAÚDE; INDICADO PARA USO EM UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AMBULATÓRIOS E PROGRAMAS DE VIGILÂNCIA E ATENÇÃO À HANSENIASE E DIABETES; TODAS AS PEÇAS E COMPONENTES DEVEM ACOMPANHAR O PRODUTO. .				
00027	00043523	<p>LOTE: CABO DE BISTURI 4 - CABO DE BISTURI 4 CABO DE BISTURI – Nº 4 DESCRIÇÃO: CABO DE BISTURI Nº 4, DESTINADO AO USO EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS, COMPATÍVEL COM LÂMINAS DESCARTÁVEIS Nº 10, 11, 12, 15 E 22, OFERECENDO PRECISÃO, SEGURANÇA E ERGONOMIA DURANTE CORTES CIRÚRGICOS. FABRICADO EM MATERIAL METÁLICO RESISTENTE, ATÓXICO E AUTOCLAVÁVEL, GARANTINDO DURABILIDADE E REUTILIZAÇÃO CONFORME NORMAS HOSPITALARES. INDICAÇÃO DE USO:INDICADA PARA REALIZAÇÃO DE INCISÕES EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS, PODENDO SER UTILIZADA EM CIRURGIAS AMBULATORIAIS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS, DE ACORDO COM PROTOCOLOS MÉDICOS. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:CABO DE BISTURI Nº 4;COMPATÍVEL COM LÂMINAS Nº 10, 11, 12, 15 E 22;MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL OU LIGA METÁLICA ATÓXICA; PRODUTO AUTOCLAVÁVEL E REUTILIZÁVEL; ERGONOMIA PROJETADA PARA PRECISÃO E CONFORTO DO OPERADOR. VALIDADE E MANUTENÇÃO:PRODUTO REUTILIZÁVEL, COM VIDA ÚTIL CONFORME RECOMENDAÇÕES DO FABRICANTE, PODENDO SER ESTERILIZADO EM AUTOCLAVE. REGULARIZAÇÃO SANITÁRIA:PRODUTO EM CONFORMIDADE COM NORMAS DA ANVISA PARA INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS REUTILIZÁVEIS, GARANTINDO SEGURANÇA, DURABILIDADE E QUALIDADE. EMBALAGEM E TRANSPORTE:ACONDICIONADO EM EMBALAGEM RESISTENTE E INDIVIDUAL, PROTEGENDO CONTRA IMPACTOS, CONTAMINAÇÃO E DANOS FÍSICOS, GARANTINDO INTEGRIDADE ATÉ O USO.</p>	UN	2,000	16,290	32,58
00028	00043666	<p>LOTE: AMBU ADULTO SILICONE. - AMBU ADULTO SILICONE. REEANIMADOR MANUAL USO ADULTO DE SILICONE AUTOCLAVAVEL</p>	UND	20,000	139,630	2.792,60
00029	00044630	<p>LOTE: PRANCHA DE RESGATE EM POLIETILENO COM KIT CINTO - PRANCHA DE RESGATE EM POLIETILENO COM KIT CINTO PRANCHA RÍGIDA DE RESGATE EM POLIETILENO ADULTO COM KIT CINTOS E IMOBILIZADOR DE CABEÇA – USO PRÉ-HOSPITALAR</p> <p>EQUIPAMENTO DESTINADO AO RESGATE, IMOBILIZAÇÃO E TRANSPORTE DE VÍTIMAS POLITRAUMATIZADAS, INDICADO PARA USO EM SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, AMBULÂNCIAS E UNIDADES DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR, GARANTINDO SEGURANÇA, ESTABILIDADE E EFICIÊNCIA NO ATENDIMENTO. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DA PRANCHA: TIPO: PRANCHA RÍGIDA LONGA PARA RESGATE ADULTO; MATERIAL: POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (PEAD) OU EQUIVALENTE, DE ALTA RESISTÊNCIA; CAPACIDADE DE CARGA: MÍNIMO DE 300 KG; ESTRUTURA: INTEIRIÇA, SEM EMENDAS, IMPERMEÁVEL E LAVÁVEL; PROPRIEDADE: TRANSLÚCIDA PARA USO EM EXAMES DE RAIO-X; FLUTUABILIDADE: PERMITE USO EM AMBIENTE AQUÁTICO (FLUTUANTE); DESIGN ANATÔMICO, LEVE E CONFORTÁVEL; POSSUI MÚLTIPLAS ABERTURAS LATERAIS PARA FIXAÇÃO DE CINTOS E MELHOR EMPUNHADURA; SUPERFÍCIE LISA, SEM CANTOS VIVOS, FACILITANDO HIGIENIZAÇÃO; DIMENSÕES APROXIMADAS: COMPRIMENTO: 180 A 200 CM; LARGURA: 40 A 50 CM; ESPESSURA: CONFORME PADRÃO DO FABRICANTE; KIT DE IMOBILIZAÇÃO (INCLUSO): 1) CINTO TIPO ARANHA (IMOBILIZADOR CORPORAL); CONJUNTO COM MÚLTIPLAS PONTOS DE FIXAÇÃO; AJUSTÁVEL POR MEIO DE FITAS COM VELCRO E/OU FIVELAS DE ENGATE RÁPIDO;</p>	UN	2,000	504,340	1.008,68

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>COMPATÍVEL COM PRANCHA LONGA; CONFECIONADO EM MATERIAL RESISTENTE, LAVÁVEL E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO; 2) IMOBILIZADOR DE CABEÇA: BASE CONFECIONADA EM MATERIAL RESISTENTE (ABS OU SIMILAR); ALMOFADAS LATERAIS EM ESPUMA DE CÉLULAS FECHADAS (EVA OU SIMILAR), IMPERMEÁVEL E LAVÁVEL; FIXAÇÃO À PRANCHA POR VELCRO E/OU SISTEMA DE ENCAIXE COM CINTAS AJUSTÁVEIS; POSSUI 02 CINTOS DE IMOBILIZAÇÃO (TESTA E QUEIXO) REGULÁVEIS; CONTÉM ORIFÍCIO AURICULAR MÍNIMO DE 80 MM, PERMITINDO AVALIAÇÃO DE SANGRAMENTOS; RESISTENTE A IMPACTOS E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO; DESEMPENHO E SEGURANÇA: PROPORCIONA IMOBILIZAÇÃO EFICIENTE DA COLUNA VERTEBRAL; PERMITE TRANSPORTE SEGURO EM DIFERENTES CENÁRIOS (TERRESTRE E AQUÁTICO); RESISTENTE A IMPACTOS, DEFORMAÇÕES E VARIAÇÕES CLIMÁTICAS; HIGIENIZAÇÃO: PRODUTO LAVÁVEL, IMPERMEÁVEL E DE FÁCIL DESINFECÇÃO; COMPATÍVEL COM PRODUTOS SANEANTES HOSPITALARES; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; DEVE POSSUIR REGISTRO OU CADASTRO NA ANVISA, CONFORME APLICÁVEL; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS VIGENTES PARA EQUIPAMENTOS DE RESGATE E APH; INDICADO PARA USO EM AMBULÂNCIAS, SAMU, UBS E SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA; O CONJUNTO DEVERÁ SER FORNECIDO COMPLETO (PRANCHA + CINTO ARANHA + IMOBILIZADOR DE CABEÇA); TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE.</p>				
00030	00044631	<p>LOTE: COBERTOR PARA CAMA HOSPITALAR - COBERTOR PARA CAMA HOSPITALAR COBERTOR/MANTA PARA CAMA HOSPITALAR EM MICROFIBRA 1. OBJETO: AQUISIÇÃO DE COBERTOR (MANTA) EM MICROFIBRA, DESTINADO AO USO EM CAMAS HOSPITALARES, PARA PROPORCIONAR CONFORTO TÉRMICO AOS PACIENTES EM UNIDADES DE SAÚDE. 2. DESCRIÇÃO TÉCNICA: COBERTOR HOSPITALAR CONFECIONADO EM MICROFIBRA DE POLIÉSTER 100%, DESENVOLVIDO PARA USO CONTÍNUO EM AMBIENTE HOSPITALAR, OFERECENDO LEVEZA, CONFORTO TÉRMICO, RESISTÊNCIA E FACILIDADE DE HIGIENIZAÇÃO, ADEQUADO PARA PACIENTES EM DIFERENTES CONDIÇÕES CLÍNICAS. 3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS (OBRIGATÓRIAS): DIMENSÕES: MEDIDAS APROXIMADAS: 1,50 M X 2,00 M; TOLERÂNCIA DIMENSIONAL CONFORME PADRÃO DO FABRICANTE, SEM PREJUÍZO À FUNCIONALIDADE; MATERIAL E COMPOSIÇÃO: COMPOSIÇÃO: 100% MICROFIBRA DE POLIÉSTER; TECIDO MACIO AO TOQUE, COM BOA RETENÇÃO TÉRMICA; MATERIAL HIPOALERGÊNICO (ANTI-ALÉRGICO); NÃO IRRITANTE À PELE; GRAMATURA: GRAMATURA MÍNIMA DE 220 G/M²; PROPORCIONANDO EQUILÍBRIO ENTRE LEVEZA E AQUECIMENTO; COR: COR LISA, NAS TONALIDADES: AZUL OU VERDE; ACABAMENTO:</p>	UND	30,000	79,260	2.377,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>BORDAS COM ACABAMENTO REFORÇADO (COSTURA RESISTENTE); NÃO SOLTAR FIAPOS EXCESSIVOS; NÃO DEFORMAR APÓS LAVAGENS; DESEMPENHO E QUALIDADE; PRODUTO LEVE E CONFORTÁVEL; SECAGEM RÁPIDA; ALTA DURABILIDADE MESMO APÓS MÚLTIPLAS LAVAGENS; RESISTÊNCIA AO USO CONTÍNUO HOSPITALAR; HIGIENIZAÇÃO: LAVÁVEL EM MÁQUINA; RESISTENTE A PROCESSOS DE LAVAGEM HOSPITALAR; MANUTENÇÃO DE COR, TEXTURA E INTEGRIDADE APÓS HIGIENIZAÇÃO; 4. APLICAÇÃO: USO EM CAMAS HOSPITALARES; UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE; PRONTO ATENDIMENTO; INTERNAÇÕES E OBSERVAÇÃO; 5. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO: PRODUTO NOVO, SEM USO; ENTREGUE LIMPO E EMBALADO INDIVIDUALMENTE OU CONFORME PADRÃO DO FABRICANTE; LIVRE DE DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; 6. GARANTIA: GARANTIA MÍNIMA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; 7. REQUISITOS ELIMINATÓRIOS: NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS COM GRAMATURA INFERIOR AO ESPECIFICADO; NÃO SERÃO ACEITOS MATERIAIS ÁSPEROS OU DESCONFORTÁVEIS; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS QUE SOLTEM EXCESSO DE FIAPOS NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS COM BAIXA DURABILIDADE OU DEFORMAÇÃO APÓS LAVAGEM; 8. OBSERVAÇÕES: O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR PADRÃO DE QUALIDADE COMPATÍVEL COM USO HOSPITALAR, GARANTINDO CONFORTO AO PACIENTE, RESISTÊNCIA E FACILIDADE DE HIGIENIZAÇÃO, SENDO ADEQUADO PARA ROTINAS INTENSIVAS DE USO.</p>				
00031	00044659	<p>LOTE: ROLO DE POSICIONAMENTO 40X15 - ROLO DE POSICIONAMENTO 40X15 ROLO DE POSICIONAMENTO 40X15 – USO FISIOTERAPÊUTICO</p> <p>ACESSÓRIO DESTINADO AO AUXÍLIO NO POSICIONAMENTO DE PACIENTES DURANTE SESSÕES DE FISIOTERAPIA, REABILITAÇÃO OU CUIDADOS HOSPITALARES, PROPORCIONANDO CONFORTO E SEGURANÇA DURANTE MUDANÇAS DE DECÚBITO OU APOIO POSTURAL.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: ROLO DE POSICIONAMENTO PARA FISIOTERAPIA; DIMENSÕES APROXIMADAS: 40 CM DE COMPRIMENTO X 15 CM DE DIÂMETRO; MATERIAL: ESPUMA DE DENSIDADE BAIXA; REVESTIMENTO: COURVIN OU MATERIAL SINTÉTICO RESISTENTE, FÁCIL DE HIGIENIZAR; APLICAÇÕES: AUXÍLIO NA MUDANÇA DE DECÚBITO EM CAMA, SOFÁ OU MACA; APOIO ANATÔMICO PARA JOELHOS, COTOVELOS, COSTAS OU OUTROS PONTOS DO CORPO; USO EM CLÍNICAS, HOSPITAIS, UNIDADES DE SAÚDE E ATENDIMENTO DOMICILIAR; DESEMPENHO: MANTÉM A FORMA DURANTE O USO; CONFORTÁVEL E ERGONÔMICO; FACILITA A MOBILIZAÇÃO E POSICIONAMENTO SEGURO DE PACIENTES; REQUISITOS ADICIONAIS:</p>	UN	5,000	69,630	348,15

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 03 (TRÊS) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; MATERIAL RESISTENTE À LIMPEZA E DESINFECÇÃO; TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE.</p>				
00032	00044663	<p>LOTE: ROLO DE POSICIONAMENTO 30X10 - ROLO DE POSICIONAMENTO 30X10 ROLO DE POSICIONAMENTO 30X10 – USO FISIOTERAPÊUTICO</p> <p>ACESSÓRIO DESTINADO AO AUXÍLIO NO POSICIONAMENTO DE PACIENTES DURANTE SESSÕES DE FISIOTERAPIA, REABILITAÇÃO, REPOUSO OU CUIDADOS HOSPITALARES, PROMOVEDO CONFORTO E SEGURANÇA DURANTE MUDANÇAS DE DECÚBITO.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: ROLO DE POSICIONAMENTO PARA FISIOTERAPIA; DIMENSÕES APROXIMADAS: 30 CM DE COMPRIMENTO X 10 CM DE DIÂMETRO; MATERIAL: ESPUMA DE DENSIDADE BAIXA; REVESTIMENTO: COURVIN OU MATERIAL SINTÉTICO RESISTENTE, FÁCIL DE HIGIENIZAR; APLICAÇÕES: AUXÍLIO NA MUDANÇA DE DECÚBITO E POSICIONAMENTO DE PACIENTES EM CAMA OU SOFÁ; APOIO PARA JOELHOS, COTOVELOS, COSTAS OU OUTROS PONTOS DO CORPO; USO EM CLÍNICAS, HOSPITAIS, UNIDADES DE SAÚDE E DOMICILIAR; DESEMPENHO: MANTÉM A FORMA DURANTE O USO; CONFORTÁVEL E ERGONÔMICO; FACILITA A MOBILIZAÇÃO SEGURA DE PACIENTES; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 03 (TRÊS) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; MATERIAL RESISTENTE À LIMPEZA E DESINFECÇÃO; TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE.</p>	UN	5,000	50,890	254,45
00033	00044681	<p>LOTE: PINÇA KOCHER CURVA 14CM - PINÇA KOCHER CURVA 14CM PINÇA HEMOSTÁTICA TIPO KOCHER CURVA – 14 CM – USO HOSPITALAR</p> <p>INSTRUMENTAL CIRÚRGICO ARTICULADO, NÃO CORTANTE, INDICADO PARA HEMOSTASIA E APREENSÃO DE TECIDOS MAIS RESISTENTES, PROPORCIONANDO FIRMEZA, SEGURANÇA E PRECISÃO DURANTE PROCEDIMENTOS MÉDICOS.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: PINÇA HEMOSTÁTICA TIPO KOCHER; MODELO: CURVA; COMPRIMENTO TOTAL: 14 CM (± 0,5 CM); MATERIAL: FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL CIRÚRGICO DE ALTA QUALIDADE; SUBMETIDA A TRATAMENTO ANTICORROSIVO, RESISTENTE À OXIDAÇÃO E AO DESGASTE; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: MANDÍBULAS COM SERRILHAMENTO TRANSVERSAL E DENTE NA EXTREMIDADE (CARACTERÍSTICO DA KOCHER), GARANTINDO FIRME APREENSÃO; SISTEMA DE TRAVA TIPO CREMALHEIRA (CATRACA) COM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS; HASTES ARREDONDADAS E ANATÔMICAS, PROPORCIONANDO MELHOR ERGONOMIA; MOVIMENTO SUAVE DE ABERTURA E FECHAMENTO, FACILITANDO O TRAVAMENTO E DESTRAVAMENTO; ACABAMENTO: SUPERFÍCIE POLIDA OU ACETINADA, SEM REBARBAS OU IMPERFEIÇÕES; BORDAS ARREDONDADAS, ASSEGURANDO SEGURANÇA NO MANUSEIO; ACABAMENTO DE ALTO PADRÃO, COM ALINHAMENTO PRECISO DAS HASTES;</p>	UN	17,000	52,920	899,64

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>DESEMPENHO: ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA; FIRMEZA NA HEMOSTASIA E APREENSÃO DE TECIDOS; MANTÉM DESEMPENHO MESMO APÓS REPETIDOS CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO; ESTERILIZAÇÃO: PRODUTO AUTOCLAVÁVEL, COMPATÍVEL COM PROCESSOS DE ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; DEVE POSSUIR REGISTRO OU CADASTRO NA ANVISA, CONFORME APLICÁVEL; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; ATENDE ÀS NORMAS TÉCNICAS PARA INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS; INDICADO PARA USO EM HOSPITAIS, UBS, CLÍNICAS E CENTROS CIRÚRGICOS;</p>				
00034	00044682	<p>LOTE: CABO DE BISTURI 7 - CABO DE BISTURI 7 DESCRIÇÃO TÉCNICA – CABO DE BISTURI EM AÇO INOX (MATERIAL DE CONSUMO)</p> <p>CABO DE BISTURI REUTILIZÁVEL, UTILIZADO PARA FIXAÇÃO DE LÂMINAS DE BISTURI, DESTINADO À REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, AMBULATORIAIS E CIRÚRGICOS EM UNIDADES DE SAÚDE.</p> <p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA, PRÓPRIO PARA USO HOSPITALAR. ESTRUTURA ERGONÔMICA, PROPORCIONANDO FIRMEZA, PRECISÃO E SEGURANÇA NO MANUSEIO. SISTEMA DE ENCAIXE COMPATÍVEL COM LÂMINAS DE BISTURI PADRÃO, GARANTINDO FIXAÇÃO SEGURA DA LÂMINA DURANTE O PROCEDIMENTO. ACABAMENTO LISO OU LEVEMENTE TEXTURIZADO, FACILITANDO A HIGIENIZAÇÃO E EVITANDO DESLIZAMENTO DURANTE O USO. PRODUTO REUTILIZÁVEL E AUTOCLAVÁVEL, RESISTENTE A PROCESSOS DE LIMPEZA, DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE. CONDIÇÕES SANITÁRIAS PRODUTO FABRICADO CONFORME NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS A INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS. REGISTRO, CADASTRO OU DISPENSA DE REGISTRO CONFORME REGULAMENTAÇÃO VIGENTE DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. CONDIÇÕES GERAIS PRODUTO NOVO E SEM USO ANTERIOR. FABRICADO COM ACABAMENTO UNIFORME, LIVRE DE REBARBAS OU IMPERFEIÇÕES. ADEQUADO PARA USO EM SERVIÇOS HOSPITALARES, AMBULATORIAIS E DE ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE. CLASSIFICAÇÃO DO ITEM: MATERIAL DE CONSUMO – INSTRUMENTAL MÉDICO-HOSPITALAR.</p>	UN	4,000	18,110	72,44
00036	00045428	<p>LOTE: CABO P/ ECG PACIENTE C/ 10 VIAS COMPATÍVEL COM MICROMED. - CABO P/ ECG PACIENTE C/ 10 VIAS COMPATÍVEL COM MICROMED. CABO PACIENTE PARA ECG – 10 VIAS – COMPATÍVEL COM MICROMED CABO PACIENTE PARA ELETROCARDIOGRAMA (ECG), COM 10 VIAS (10 CONDUTORES), DESTINADO À REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ECG COM OBTENÇÃO DE 12 DERIVAÇÕES, COMPATÍVEL COM ELETROCARDIOGRAFOS MICROMED, ESPECIALMENTE MODELOS DA LINHA WINCARDIO / MICROMED ECG DIGITAL, OU EQUIVALENTES. CONFECCIONADO EM MATERIAL FLEXÍVEL, ATÓXICO, RESISTENTE E DE ALTA DURABILIDADE, COM BLINDAGEM ADEQUADA PARA REDUÇÃO DE INTERFERÊNCIAS ELETROMAGNÉTICAS E GARANTIA DE QUALIDADE DO SINAL. POSSUIR IDENTIFICAÇÃO PADRONIZADA DAS DERIVAÇÕES POR CORES E/OU MARCAÇÕES, FACILITANDO A CORRETA COLOCAÇÃO DOS ELETRODOS. DOTADO DE CONECTOR COMPATÍVEL COM OS EQUIPAMENTOS MICROMED (DB15, SERIAL OU PADRÃO ORIGINAL DO FABRICANTE), ASSEGURANDO PERFEITO ENCAIXE E FUNCIONAMENTO. TERMINAIS COMPATÍVEIS COM ELETRODOS TIPO CLIPE, PINO OU SNAP, CONFORME PADRÃO DO EQUIPAMENTO. POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 3,5 M, ADMITINDO-SE CABOS DE 4,0 M OU SUPERIOR, GARANTINDO MOBILIDADE ADEQUADA DURANTE A REALIZAÇÃO DO EXAME. PRODUTO NOVO, SEM USO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ADEQUADA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS VIGENTES, POSSUIR REGISTRO OU ISENÇÃO DE REGISTRO NA ANVISA, QUANDO APLICÁVEL, E ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS SANITÁRIAS E REGULATÓRIAS BRASILEIRAS.</p>	JG	10,000	513,770	5.137,70
		LOTE: COLCHÃO HOSPILAR COM CAPA DE NAPA - COLCHÃO HOSPILAR COM CAPA DE NAPA	UND	5,000	306,180	1.530,90

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
00037	00045456	COLCHÃO HOSPITALAR COM CAPA DE NAPA COLCHÃO HOSPITALAR INDICADO PARA USO EM LEITOS HOSPITALARES, UNIDADES DE INTERNAÇÃO, PRONTO ATENDIMENTO E DEMAIS AMBIENTES ASSISTENCIAIS, PROPORCIONANDO CONFORTO, SUPORTE ADEQUADO AO PACIENTE E FACILIDADE DE HIGIENIZAÇÃO. CONFECCIONADO EM ESPUMA DE POLIURETANO DE ALTA DENSIDADE, COM SUPORTE UNIFORME E RESISTÊNCIA ADEQUADA AO USO CONTÍNUO. REVESTIDO COM CAPA EM NAPA IMPERMEÁVEL, ATÓXICA, RESISTENTE, LAVÁVEL E DE FÁCIL LIMPEZA, PERMITINDO HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO FREQUENTES, CONFORME ROTINAS HOSPITALARES. A CAPA DEVERÁ SER REMOVÍVEL, COM FECHAMENTO EM ZÍPER RESISTENTE, GARANTINDO PROTEÇÃO DO NÚCLEO DO COLCHÃO CONTRA LÍQUIDOS, SUJIDADES E CONTAMINAÇÕES. POSSUIR ACABAMENTO UNIFORME, COSTURAS REFORÇADAS E BOA DURABILIDADE. COMPATÍVEL COM LEITOS HOSPITALARES PADRÃO, COM DIMENSÕES ADEQUADAS PARA CAMAS HOSPITALARES CONVENCIONAIS, PERMITINDO PERFEITO AJUSTE E SEGURANÇA DURANTE O USO. PRODUTO NOVO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ADEQUADA, ÍNTEGRA E DEVIDAMENTE IDENTIFICADA. A EMBALAGEM, O ARMAZENAMENTO E O TRANSPORTE DEVERÃO OBEDECER RIGOROSAMENTE AOS PADRÕES SANITÁRIOS E NORMAS TÉCNICAS VIGENTES, ASSEGURANDO A INTEGRIDADE, FUNCIONALIDADE E QUALIDADE DO PRODUTO ATÉ SUA UTILIZAÇÃO. APRESENTAR PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 18 (DEZOITO) MESES, CONTADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO, QUANDO APLICÁVEL AO TIPO DE MATERIAL. O PRODUTO DEVERÁ ATENDER ÀS EXIGÊNCIAS REGULATÓRIAS BRASILEIRAS, POSSUINDO REGISTRO OU ISENÇÃO DE REGISTRO NA ANVISA, QUANDO APLICÁVEL.				
00038	00045457	LOTE: CIRCUITO DE TRAQUEIA AULTO VENTILADOR - CIRCUITO DE TRAQUEIA AULTO VENTILADOR CIRCUITO RESPIRATÓRIO (TRAQUEIA) ADULTO PARA VENTILADOR MECÂNICO – COMPATÍVEL COM DIXTAL DX3012 CIRCUITO RESPIRATÓRIO TIPO TRAQUEIA, USO ADULTO, COMPLETO, COMPATÍVEL COM VENTILADOR MECÂNICO DX3012, MARCA DIXTAL, OU EQUIPAMENTO EQUIVALENTE QUE UTILIZE CONEXÕES PADRÃO 22 MM / 15 MM, DESTINADO À CONDUÇÃO DE GASES RESPIRATÓRIOS EM VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA OU NÃO INVASIVA. CONFECCIONADO EM MATERIAL FLEXÍVEL, RESISTENTE, ATÓXICO E TRANSPARENTE, ADEQUADO PARA USO HOSPITALAR, PROPORCIONANDO SEGURANÇA, VEDAÇÃO EFICIENTE E ADEQUADA CONDUÇÃO DO FLUXO RESPIRATÓRIO. O CIRCUITO DEVERÁ SER FORNECIDO COMPLETO, CONTENDO NO MÍNIMO OS SEGUINTES COMPONENTES: 02 TRAQUEIAS 22 X 22 X 15/22 X 1000 MM; 02 TRAQUEIAS 22 X 15 X 15/22 X 600 MM; 01 TRAQUEIA 22 X 22 X 15/22 X 300 MM; 02 DRENOS; 01 CONECTOR EM Y, EM FORMATO L, INFANTIL/ADULTO, SEM FURO; 01 CONECTOR EM ÂNGULO DE 90°, 22M X 22F; 01 CONECTOR RETO 22 X 22; 02 CONECTORES 15 X 15 OU 22 X 22. PRODUTO DESTINADO AO USO EM SISTEMAS DE VENTILAÇÃO MECÂNICA, DEVENDO APRESENTAR ENCAIXES SEGUROS, COMPATIBILIDADE DIMENSIONAL E DESEMPENHO ADEQUADO ÀS ROTINAS HOSPITALARES. PRODUTO NOVO, DE USO ÚNICO, NÃO ESTÉRIL (QUANDO APLICÁVEL), ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ADEQUADA, ÍNTEGRA E DEVIDAMENTE IDENTIFICADA. A EMBALAGEM, O ARMAZENAMENTO E O TRANSPORTE DEVERÃO OBEDECER RIGOROSAMENTE AOS PADRÕES SANITÁRIOS E NORMAS TÉCNICAS VIGENTES, ASSEGURANDO A INTEGRIDADE, FUNCIONALIDADE E QUALIDADE DO PRODUTO ATÉ SUA UTILIZAÇÃO. APRESENTAR PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 18 (DEZOITO) MESES, CONTADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO PELA UNIDADE REQUISITANTE. O PRODUTO DEVERÁ ATENDER ÀS EXIGÊNCIAS REGULATÓRIAS BRASILEIRAS, POSSUINDO REGISTRO OU ISENÇÃO DE REGISTRO NA ANVISA, QUANDO APLICÁVEL.	CJ	3,000	454,650	1.363,95
00039	00045460	LOTE: CRAMP PARA CORDÃO UMBILICAL - CRAMP PARA CORDÃO UMBILICAL CLAMP PARA CORDÃO UMBILICAL – DESCARTÁVEL – ESTÉRIL CLAMP PARA CORDÃO UMBILICAL, INDICADO PARA PINÇAMENTO E OCLUSÃO DO CORDÃO UMBILICAL DO RECÉM-NASCIDO, IMEDIATAMENTE APÓS O PARTO, GARANTINDO SEGURANÇA, HEMOSTASIA E PREVENÇÃO DE SANGRAMENTOS.	UND	20,000	1,090	21,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>CONFECCIONADO EM MATERIAL PLÁSTICO RESISTENTE, ATÓXICO E BIOCMPATÍVEL, COM SISTEMA DE TRAVAMENTO SEGURO, QUE ASSEGURA FECHAMENTO FIRME E EFICAZ, EVITANDO SOLTURA ACIDENTAL.</p> <p>PRODUTO DESCARTÁVEL, DE USO ÚNICO, ESTÉRIL, ESTERILIZADO POR MÉTODO VALIDADO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, ÍNTEGRA, INVOLÁVEL E DEVIDAMENTE IDENTIFICADA.</p> <p>A EMBALAGEM, O ARMAZENAMENTO E O TRANSPORTE DEVERÃO OBEDECER RIGOROSAMENTE AOS PADRÕES SANITÁRIOS E NORMAS TÉCNICAS VIGENTES, GARANTINDO A MANUTENÇÃO DA ESTERILIDADE E DA INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DO USO.</p> <p>APRESENTAR PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 18 (DEZOITO) MESES, CONTADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO.</p> <p>O PRODUTO DEVERÁ ATENDER ÀS EXIGÊNCIAS REGULATÓRIAS BRASILEIRAS, POSSUINDO REGISTRO NA ANVISA E ATENDENDO ÀS NORMAS TÉCNICAS DA ABNT E DEMAIS REQUISITOS LEGAIS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, QUANDO APLICÁVEIS.</p>				
00040	00045461	<p>LOTE: PERA DE SUCCÃO ASPIRAÇÃO RN - PERA DE SUCCÃO ASPIRAÇÃO RN PERA DE SUCCÃO / ASPIRAÇÃO – RN (RECÉM-NASCIDO) – 25 ML – Nº 01</p> <p>DESCRIÇÃO DO PRODUTO: PERA DE SUCCÃO PARA ASPIRAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE VIAS AÉREAS SUPERIORES, INDICADA PARA RECÉM-NASCIDOS (RN), UTILIZADA PARA REMOÇÃO DE SECREÇÕES NASAIS, ORAIS E RESÍDUOS DE LEITE MATERNO, ESPECIALMENTE NO PÓS-PARTO E EM CUIDADOS NEONATAIS. PRODUTO ESSENCIAL PARA AUXÍLIO RESPIRATÓRIO INICIAL E CONFORTO DO RECÉM-NASCIDO.</p> <p>COMPOSIÇÃO DO PRODUTO: 01 BULBO DE BORRACHA MACIA E FLEXÍVEL; 01 CÂNULA DE BORRACHA, INTEGRADA OU ACOPLÁVEL, ADEQUADA AO USO NEONATAL.</p> <p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: CAPACIDADE: 25 ML; TAMANHO: Nº 01 – RN; MATERIAL: BORRACHA DE ALTA QUALIDADE, MACIA, FLEXÍVEL E ATÓXICA; SUPERFÍCIE LISA, FACILITANDO A LIMPEZA;PRESSÃO DE SUCCÃO SUAVE E CONTROLADA, ADEQUADA À ANATOMIA DO RECÉM-NASCIDO;BORDAS ARREDONDADAS, MINIMIZANDO RISCO DE LESÕES;PRODUTO NÃO ESTÉRIL;REUTILIZÁVEL, CONFORME ORIENTAÇÕES DO FABRICANTE.</p> <p>USO DO PRODUTO:ASPIRAÇÃO DE SECREÇÕES NASAIS E ORAIS EM RECÉM-NASCIDOS; REMOÇÃO DE RESÍDUOS DE LEITE MATERNO APÓS A AMAMENTAÇÃO; CUIDADOS NEONATAIS IMEDIATOS NO PÓS-PARTO;USO HOSPITALAR, AMBULATORIAL E DOMICILIAR.</p> <p>VALIDADE:PRAZO DE VALIDADE CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO FABRICANTE, CONTADO A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO/ENTREGA.REGISTRO E CONFORMIDADE SANITÁRIA: PRODUTO CLASSIFICADO COMO DISPOSITIVO MÉDICO;REGISTRO OU NOTIFICAÇÃO VÁLIDA NA ANVISA, OBRIGATÓRIA; ATENDE ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE SEGURANÇA VIGENTES.</p> <p>EMBALAGEM E TRANSPORTE: EMBALAGEM INDIVIDUAL, GARANTINDO PROTEÇÃO E INTEGRIDADE DO PRODUTO; IDENTIFICAÇÃO EXTERNA CONTENDO DESCRIÇÃO, CAPACIDADE, INDICAÇÃO RN, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO ANVISA; TRANSPORTE EM CONDIÇÕES ADEQUADAS, PRESERVANDO AS CARACTERÍSTICAS DO MATERIAL.</p> <p>CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO: SOMENTE SERÃO ACEITOS PRODUTOS ADEQUADOS AO USO NEONATAL, COM MATERIAL MACIO, ATÓXICO, CAPACIDADE ESPECIFICADA E REGULARIZAÇÃO SANITÁRIA VÁLIDA;PRODUTOS DE QUALIDADE INFERIOR OU INADEQUADOS AO USO EM RECÉM-NASCIDOS SERÃO RECUSADOS.</p>	UND	2,000	36,710	73,42
00041	00046345	<p>LOTE: KIT DE CABO 85 PARA NEURODYN MULTICORRENTES - KIT DE CABO 85 PARA NEURODYN MULTICORRENTES KIT DE CABO 85 PARA NEURODYN MULTICORRENTES – 1,5 M – 1 CANAL – 2 FIOS – PINO BANANA – USO FISIOTERAPÊUTICO</p> <p>ACESSÓRIO DESTINADO À CONEXÃO DE ELETRODOS PARA APARELHOS DE ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA NEUROMUSCULAR E FISIOTERAPIA, COMPATÍVEL COM EQUIPAMENTOS DA LINHA NEURODYN MULTICORRENTES (MARCA IBRAMED OU EQUIVALENTE).</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: CABO 85 PARA NEURODYN MULTICORRENTES; COMPRIMENTO TOTAL: 1,5 METROS; NÚMERO DE CANAIS: 1 CANAL COM 2 FIOS; CONECTOR: PINO BANANA, COMPATÍVEL COM A ENTRADA DO EQUIPAMENTO;</p>	KT	6,000	72,820	436,92

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>CORES DISPONÍVEIS: AZUL, VERDE, LARANJA E PRETO; MATERIAL E CONSTRUÇÃO: FIOS EM COBRE OU LIGA CONDUTORA DE ALTA QUALIDADE; ISOLAMENTO EM MATERIAL FLEXÍVEL, RESISTENTE E SEGURO; CONECTORES DURÁVEIS, COM ENCAIXE FIRME E SEGURO, GARANTINDO CONDUÇÃO ELÉTRICA EFICIENTE; COMPATIBILIDADE: COMPATÍVEL COM APARELHOS NEURODYN MULTICORRENTES DA MARCA IBRAMED; DEVE PERMITIR CONEXÃO SEGURA E ESTÁVEL COM ELETRODOS DE SUPERFÍCIE; DESEMPENHO: TRANSMISSÃO DE CORRENTE ELÉTRICA SEM PERDAS; RESISTÊNCIA A TORÇÕES E USO CONTÍNUO EM SESSÕES FISIOTERAPÊUTICAS; ALTA DURABILIDADE DO ISOLAMENTO E CONECTORES; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 03 (TRÊS) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; INDICADO PARA USO EM FISIOTERAPIA, REABILITAÇÃO E CLÍNICAS DE ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA; TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE; DEVE ACOMPANHAR MANUAL DE INSTRUÇÕES OU IDENTIFICAÇÃO DE CORES PARA O CANAL CORRETO.</p>				
00042	00046346	<p>LOTE: ELETRODO DE SILICONE CONDUTIVO - ELETRODO DE SILICONE CONDUTIVO DIMENSÕES - 5X5CM COMPATIVEL COM APARELHO TENS DA MARCA IBRAMED</p>	UN	50,000	6,080	304,00
00043	00046347	<p>LOTE: LÂMPADA INFRAVERMELHO COM ROSCA FISIOTERAPICA - LÂMPADA INFRAVERMELHO COM ROSCA FISIOTERAPICA LÂMPADA INFRAVERMELHO 150W – ROSCA PADRÃO – 220V – USO FISIOTERAPÊUTICO</p> <p>DISPOSITIVO DESTINADO À EMISSÃO DE RADIAÇÃO INFRAVERMELHA PARA FINS TERAPÊUTICOS, INDICADO PARA USO EM FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO, AUXILIANDO NO ALÍVIO DE DORES MUSCULARES, MELHORA DA CIRCULAÇÃO E RELAXAMENTO.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: LÂMPADA INFRAVERMELHA TERAPÊUTICA; POTÊNCIA: 150 WATTS; TENSÃO ELÉTRICA: 220V; BASE: ROSCA PADRÃO (E27 OU COMPATÍVEL); MATERIAL E CONSTRUÇÃO: BULBO EM VIDRO RESISTENTE AO CALOR; ACABAMENTO COM REVESTIMENTO INTERNO REFLETOR, PROPORCIONANDO MELHOR DIRECIONAMENTO DO CALOR; FUNCIONAMENTO: EMISSÃO DE RADIAÇÃO INFRAVERMELHA COM AQUECIMENTO UNIFORME; AQUECIMENTO RÁPIDO APÓS ACIONAMENTO; COMPATÍVEL COM SUPORTES E REFLETORES PARA USO FISIOTERAPÊUTICO; APLICAÇÃO: TRATAMENTOS DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO; ALÍVIO DE DORES MUSCULARES E ARTICULARES; ESTÍMULO À CIRCULAÇÃO SANGUÍNEA LOCAL; DESEMPENHO: FUNCIONAMENTO ESTÁVEL E CONTÍNUO; BOA DURABILIDADE E RESISTÊNCIA TÉRMICA; SEGURANÇA: DEVE ATENDER ÀS NORMAS DE SEGURANÇA ELÉTRICA VIGENTES; USO EM EQUIPAMENTOS APROPRIADOS PARA LÂMPADAS INFRAVERMELHAS;</p>	UN	5,000	70,340	351,70

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 03 (TRÊS) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; DEVE ACOMPANHAR INSTRUÇÕES DE USO; INDICADO PARA USO EM CLÍNICAS, UBS E SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA; TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE.				
00044	00046359	<p>LOTE: ANDADOR ADULTO IDOSO DOBRÁVEL EM ALUMÍNIO 3 BARRAS ATÉ 130KG - ANDADOR ADULTO IDOSO DOBRÁVEL EM ALUMÍNIO 3 BARRAS ATÉ 130KG ANDADOR ADULTO DOBRÁVEL EM ALUMÍNIO – 03 BARRAS – REGULÁVEL – USO GERIÁTRICO/REABILITAÇÃO</p> <p>ANDADOR ARTICULADO E DOBRÁVEL, INDICADO PARA AUXÍLIO À LOCOMOÇÃO DE ADULTOS E IDOSOS COM MOBILIDADE REDUZIDA, PROPORCIONANDO SEGURANÇA, ESTABILIDADE E AUTONOMIA, SENDO ADEQUADO PARA USO EM UNIDADES DE SAÚDE, PROGRAMAS DE REABILITAÇÃO E ATENDIMENTO DOMICILIAR.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ESTRUTURA CONFECIONADA EM ALUMÍNIO NATURAL TUBULAR 7/8", LEVE E ALTAMENTE RESISTENTE, COM ACABAMENTO ANTICORROSIVO; MODELO COM 03 BARRAS DE REFORÇO ESTRUTURAL, GARANTINDO MAIOR ESTABILIDADE DURANTE O USO; SISTEMA FIXO, ARTICULADO E DOBRÁVEL, PERMITINDO DIFERENTES FORMAS DE UTILIZAÇÃO CONFORME NECESSIDADE DO USUÁRIO; CAPACIDADE MÍNIMA DE SUPORTE: 130 KG; SISTEMA DE REGULAGEM: 06 PONTOS DE REGULAGEM DE ALTURA, COM PINOS DE PRESSÃO (ENGATE RÁPIDO), PERMITINDO AJUSTE SEGURO E PRÁTICO; ALTURA AJUSTÁVEL: 75 CM A 95 CM; DIMENSÕES APROXIMADAS: LARGURA: 58 CM; COMPRIMENTO: 47 CM; PESO LÍQUIDO: APROXIMADAMENTE 2,7 KG; COMPONENTES E ERGONOMIA: EMPUNHADURAS ANATÔMICAS, EM MATERIAL MACIO, ANTIDERRAPANTE E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO; PONTEIRAS EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE, RESISTENTES E SUBSTITUÍVEIS, GARANTINDO ADERÊNCIA AO SOLO; ESTRUTURA COM BOA ABERTURA PARA PASSAGEM EM PORTAS PADRÃO; DESIGN ERGONÔMICO, PROPORCIONANDO CONFORTO E SEGURANÇA AO USUÁRIO; ACABAMENTO E SEGURANÇA: PRODUTO SEM ARESTAS CORTANTES OU REBARBAS; ALTA RESISTÊNCIA AO USO CONTÍNUO E DESGASTE; ESTABILIDADE GARANTIDA DURANTE A DEAMBULAÇÃO; SISTEMA DE TRAVAMENTO SEGURO NAS REGULAGENS E ARTICULAÇÕES; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO ENTREGUE MONTADO OU PARCIALMENTE DESMONTADO, COM MANUAL DE INSTRUÇÕES EM PORTUGUÊS; PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; ATENDIMENTO ÀS NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS DA ABNT E REGULAMENTAÇÕES SANITÁRIAS VIGENTES; INDICADO PARA USO EM UNIDADES DE SAÚDE, ASSISTÊNCIA SOCIAL E REABILITAÇÃO; TODAS AS PEÇAS E COMPONENTES DEVEM ACOMPANHAR O PRODUTO, ASSEGURANDO SEU PLENO FUNCIONAMENTO.</p>	UN	2,000	131,470	262,94
00045	00046414	<p>LOTE: LIXEIRA HOSPITALAR COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS - LIXEIRA HOSPITALAR COM TAMPA E PEDAL 30 LITROS LIXEIRA HOSPITALAR COM TAMPA E PEDAL – 30 LITROS – MODELO ROBUSTO</p> <p>LIXEIRA HOSPITALAR COM ACIONAMENTO POR PEDAL, INDICADA PARA COLETA DE RESÍDUOS EM AMBIENTES DE SAÚDE, GARANTINDO HIGIENE, SEGURANÇA E REDUÇÃO DE RISCO DE CONTAMINAÇÃO CRUZADA, ADEQUADA PARA USO CONTÍNUO E INTENSIVO.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: CAPACIDADE: 30 LITROS;</p>	UN	50,000	47,880	2.394,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>MATERIAL: POLIPROPILENO (PP) DE ALTA RESISTÊNCIA, INJETADO, COM ELEVADA DURABILIDADE; COR: BRANCA (OU CONFORME PADRONIZAÇÃO INSTITUCIONAL); TAMPA COM ACIONAMENTO POR PEDAL, EVITANDO CONTATO MANUAL; SISTEMA DE ACIONAMENTO: PEDAL E HASTE CONFECCIONADOS EM PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, COM MECANISMO REFORÇADO PARA USO CONTÍNUO; SISTEMA DE ABERTURA SUAVE E FECHAMENTO EFICIENTE DA TAMPA; TAMPA COM VEDAÇÃO ADEQUADA, CONTRIBUINDO PARA CONTROLE DE ODORES; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: CORPO RESISTENTE A IMPACTOS, DEFORMAÇÕES E USO INTENSIVO; BASE ESTÁVEL, COM BOA ADERÊNCIA AO PISO; ACOMPANHA 02 GANCHOS INTERNOS PARA FIXAÇÃO DO SACO DE LIXO, EVITANDO DESLOCAMENTO; BORDAS ARREDONDADAS, SEM ARESTAS CORTANTES; ACABAMENTO E HIGIENE: SUPERFÍCIES LISAS, FACILITANDO LIMPEZA E DESINFECÇÃO; MATERIAL RESISTENTE A PRODUTOS SANEANTES E LIMPEZA HOSPITALAR; DESIGN QUE EVITA ACÚMULO DE SUJEIRA; DESEMPENHO E DURABILIDADE: PRODUTO PROJETADO PARA ALTO FLUXO DE USO (AMBIENTE HOSPITALAR); SISTEMA DE PEDAL RESISTENTE, COM LONGA VIDA ÚTIL; ALTA RESISTÊNCIA A IMPACTOS E AGENTES QUÍMICOS LEVES; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; DEVE ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS E BOAS PRÁTICAS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE; INDICADO PARA USO EM HOSPITAIS, UBS, CLÍNICAS, CONSULTÓRIOS E LABORATÓRIOS; TODAS AS PEÇAS E COMPONENTES DEVEM ACOMPANHAR O PRODUTO.</p>				
00046	00046416	<p>LOTE: MASCARA VNI TOTAL FACE COM EXALAÇÃO - MASCARA VNI TOTAL FACE COM EXALAÇÃO MÁSCARA TOTAL FACE PARA VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA (VNI) COM EXALAÇÃO – TAMANHO GRANDE 1. OBJETO: AQUISIÇÃO DE MÁSCARA TOTAL FACE PARA VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA (VNI), COM SISTEMA DE EXALAÇÃO INTEGRADO, TAMANHO GRANDE, DESTINADA AO SUPORTE VENTILATÓRIO EM PACIENTES ADULTOS EM UNIDADES DE SAÚDE, PRONTO ATENDIMENTO E AMBIENTE HOSPITALAR. 2. DESCRIÇÃO TÉCNICA DETALHADA: MÁSCARA DO TIPO TOTAL FACE (COBERTURA COMPLETA DA FACE), DESENVOLVIDA PARA VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA, CONFECCIONADA EM MATERIAL TRANSPARENTE, RESISTENTE E BIOCOMPATÍVEL, PROPORCIONANDO VEDAÇÃO EFICIENTE, CONFORTO AO PACIENTE E SEGURANÇA DURANTE A TERAPIA RESPIRATÓRIA. DEVE POSSUIR SISTEMA DE EXALAÇÃO INCORPORADO, PERMITINDO ELIMINAÇÃO ADEQUADA DE CO2, COMPATÍVEL COM VENTILADORES E SISTEMAS DE VNI. 3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: MATERIAL E CONSTRUÇÃO: CORPO EM MATERIAL TRANSPARENTE (POLICARBONATO, SILICONE OU EQUIVALENTE DE GRAU MÉDICO); INTERFACE DE CONTATO COM O ROSTO EM SILICONE MACIO OU MATERIAL ATÓXICO, GARANTINDO VEDAÇÃO CONFORTÁVEL; ISENTO DE LÁTEX (LATEX FREE); ALTA RESISTÊNCIA A IMPACTO E DEFORMAÇÃO; DESIGN E VEDAÇÃO: MODELO TOTAL FACE, COBRINDO BOCA, NARIZ E REGIÃO FACIAL; VEDAÇÃO EFICIENTE, SEM VAZAMENTOS EXCESSIVOS; DESIGN ANATÔMICO QUE SE ADAPTE AO ROSTO DO PACIENTE; BORDAS SUAVES E ATRAUMÁTICAS; SISTEMA DE EXALAÇÃO: VÁLVULA DE EXALAÇÃO INTEGRADA OU SISTEMA EQUIVALENTE;</p>	UN	2,000	613,440	1.226,88

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>ELIMINAÇÃO EFICAZ DE CO₂; FUNCIONAMENTO SILENCIOSO OU DE BAIXO RUÍDO; FIXAÇÃO: ACOMPANHADA DE FIXADOR CEFÁLICO DE 4 PONTOS (ARNÊS); AJUSTE FIRME E CONFORTÁVEL; SISTEMA DE REGULAGEM FÁCIL E SEGURO; CONECTIVIDADE: CONECTOR PADRÃO UNIVERSAL 22 MM, COMPATÍVEL COM: VENTILADORES MECÂNICOS; EQUIPAMENTOS DE VNI; COMPATÍVEL COM CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS PADRÃO; 4. TAMANHO: TAMANHO GRANDE (G) – INDICADO PARA PACIENTES ADULTOS; DEVE POSSUIR IDENTIFICAÇÃO CLARA DO TAMANHO NO PRODUTO; 5. DESEMPENHO E FUNCIONALIDADE: INDICADO PARA VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA (CPAP/BIPAP); PROPORCIONA CONFORTO AO PACIENTE EM USO PROLONGADO; REDUÇÃO DE PONTOS DE PRESSÃO FACIAL; ESTABILIDADE DURANTE A VENTILAÇÃO; 6. CONDIÇÕES DE USO: USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL; COMPATÍVEL COM PROTOCOLOS DE VNI; FÁCIL MONTAGEM, DESMONTAGEM E HIGIENIZAÇÃO (QUANDO REUTILIZÁVEL); 7. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO: PRODUTO NOVO, SEM USO; ACOMPANHADO DE FIXADOR CEFÁLICO (4 PONTAS); EMBALAGEM ADEQUADA E ÍNTEGRA; MANUAL DE INSTRUÇÕES EM PORTUGUÊS; 8. REGISTRO E CONFORMIDADE SANITÁRIA: REGISTRO OU NOTIFICAÇÃO JUNTO À ANVISA (OBRIGATÓRIO); PRODUTO CLASSIFICADO COMO DISPOSITIVO MÉDICO; ATENDE ÀS NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; 9. GARANTIA: GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; 10. REQUISITOS ELIMINATÓRIOS: NÃO SERÃO ACEITAS MÁSCARAS SEM SISTEMA DE EXALAÇÃO; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS COM VEDAÇÃO INEFICIENTE; NÃO SERÃO ACEITOS MATERIAIS RÍGIDOS QUE CAUSEM DESCONFORTO; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS SEM FIXADOR DE 4 PONTOS; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS SEM COMPATIBILIDADE UNIVERSAL; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS SEM REGISTRO ANVISA. 11. OBSERVAÇÕES: O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR PADRÃO DE QUALIDADE COMPATÍVEL COM USO HOSPITALAR CONTÍNUO, GARANTINDO SEGURANÇA, CONFORTO AO PACIENTE E EFICÁCIA DA VENTILAÇÃO.</p>				
00047	00046448	<p>LOTE: BOLA SUIÇA PILATES 65CM + BOMBA DE ENCHER - BOLA SUIÇA PILATES 65CM + BOMBA DE ENCHER BOLA SUIÇA PARA PILATES 65 CM COM BOMBA DE INFLAR DESCRIÇÃO TÉCNICA: BOLA SUIÇA DESTINADA À PRÁTICA DE EXERCÍCIOS FÍSICOS, FISIOTERAPIA, REABILITAÇÃO E ATIVIDADES DE FORTALECIMENTO MUSCULAR, EQUILÍBRIO E ALONGAMENTO, INDICADA PARA USO EM UNIDADES DE SAÚDE, PROGRAMAS DE PROMOÇÃO À SAÚDE E REABILITAÇÃO FÍSICA. O PRODUTO DEVERÁ SER CONFECCIONADO EM MATERIAL DE ALTA RESISTÊNCIA, PREFERENCIALMENTE PVC (POLICLORETO DE VINILA) OU</p>	KT	1,000	57,050	57,05

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>MATERIAL EQUIVALENTE, LIVRE DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS, COM ELEVADA DURABILIDADE, ELASTICIDADE E RESISTÊNCIA À DEFORMAÇÃO. DIMENSÃO: DIÂMETRO NOMINAL DE 65 CM QUANDO INFLADA; ADMITIDA VARIAÇÃO DE ATÉ ±5%, DESDE QUE NÃO COMPROMETA A FUNCIONALIDADE DO PRODUTO. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: SISTEMA ANTIESTOURO (ANTI-BURST), QUE PERMITA ESVAZIAMENTO LENTO E SEGURO EM CASO DE PERFURAÇÃO; SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, GARANTINDO MAIOR SEGURANÇA DURANTE O USO; MATERIAL RESISTENTE A CARGAS ELEVADAS E USO CONTÍNUO; CAPACIDADE MÍNIMA DE SUPORTE DE PESO: ATÉ 200 KG (OU SUPERIOR); PRODUTO LAVÁVEL, DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO; RESISTENTE A DEFORMAÇÕES E AO USO PROLONGADO; COR: DIVERSA (PREFERENCIALMENTE CORES INSTITUCIONAIS OU NEUTRAS, CONFORME DISPONIBILIDADE). ACESSÓRIO INCLUSO: BOMBA DE INFLAR MANUAL, COMPATÍVEL COM A VÁLVULA DA BOLA; FABRICADA EM MATERIAL RESISTENTE; DEVE PERMITIR ENCHIMENTO EFICIENTE E VEDAÇÃO ADEQUADA. FINALIDADE: UTILIZAÇÃO EM ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA, REABILITAÇÃO, CONDICIONAMENTO FÍSICO E PROMOÇÃO DA SAÚDE, CONTRIBUINDO PARA MELHORA DO EQUILÍBRIO, POSTURA, COORDENAÇÃO MOTORA E FORTALECIMENTO MUSCULAR. REQUISITOS DE SEGURANÇA E QUALIDADE: O PRODUTO DEVERÁ ATENDER A PADRÕES MÍNIMOS DE QUALIDADE E SEGURANÇA PARA USO EM AMBIENTE DE SAÚDE, PODENDO SER EXIGIDO: MATERIAL ATÓXICO E SEGURO PARA CONTATO COM A PELE; AUSÊNCIA DE ODORES FORTES OU SUBSTÂNCIAS NOCIVAS; RESISTÊNCIA COMPATÍVEL COM USO PROFISSIONAL. REFERÊNCIAS NORMATIVAS: DEVERÁ OBSERVAR, NO QUE COUBER, DIRETRIZES GERAIS DE SEGURANÇA DE PRODUTOS E BOAS PRÁTICAS APLICÁVEIS À UTILIZAÇÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE, CONFORME ORIENTAÇÕES DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. COMPROVAÇÃO: O FORNECEDOR DEVERÁ APRESENTAR, QUANDO SOLICITADO: FICHA TÉCNICA OU CATÁLOGO DO PRODUTO; DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE DE CARGA; GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO;</p>				
00048	00047940	<p>LOTE: KIT DE FAIXAS TIPO THERA BAND - KIT DE FAIXAS TIPO THERA BAND KIT DE FAIXAS ELÁSTICAS TIPO THERABAND – 100 CM X 15 CM – USO FISIOTERAPÊUTICO</p> <p>CONJUNTO DE FAIXAS ELÁSTICAS DESTINADAS A EXERCÍCIOS DE FORTALECIMENTO MUSCULAR, REABILITAÇÃO, FISIOTERAPIA, ALONGAMENTO E TREINO FUNCIONAL, PERMITINDO DIFERENTES NÍVEIS DE RESISTÊNCIA DE ACORDO COM A ESPESSURA DO MATERIAL. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: FAIXA ELÁSTICA TIPO THERABAND; COMPRIMENTO: 100 CM; LARGURA: 15 CM; ESPESSURAS/RESISTÊNCIAS DISPONÍVEIS: FRACA: 0,35 MM MÉDIA: 0,45 MM FORTE: 0,55 MM MATERIAL: CONFECCIONADAS EM LÁTEX NATURAL OU MATERIAL SINTÉTICO ELÁSTICO DE ALTA DURABILIDADE; RESISTENTE A DEFORMAÇÕES E ROMPIMENTOS; SUPERFÍCIE LISA E ANTIDERRAPANTE; DESEMPENHO:</p>	KT	11,000	56,840	625,24

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>PERMITE EXERCÍCIOS DE RESISTÊNCIA PROGRESSIVA, AUMENTANDO A CARGA CONFORME A ESPESURA DA FAIXA; RETORNO ELÁSTICO CONSTANTE, MESMO APÓS USO CONTÍNUO; ADEQUADAS PARA FISIOTERAPIA, TREINAMENTO FUNCIONAL E REABILITAÇÃO; SEGURANÇA: PRODUTO SEGURO, SEM SUBSTÂNCIAS TÓXICAS; RESISTÊNCIA UNIFORME AO ALONGAMENTO; INDICADO PARA USO EM CLÍNICAS, ACADEMIAS, UBS E PROGRAMAS DE REABILITAÇÃO; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 03 (TRÊS) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE; O KIT DEVE SER FORNECIDO COM TODAS AS FAIXAS (FRACA, MÉDIA E FORTE) IDENTIFICADAS.</p>				
00049	00047943	<p>LOTE: CABEÇOTE PARA SONOPULSE - CABEÇOTE PARA SONOPULSE CABEÇOTE PARA SONOPULSE – COMPATÍVEL COM IBRAMED SONO COMPACT E SONO III – USO FISIOTERAPÊUTICO</p> <p>ACESSÓRIO DESTINADO À SUBSTITUIÇÃO DE CABOS DANIFICADOS OU INUTILIZADOS DOS APARELHOS SONO COMPACT E SONO III DA MARCA IBRAMED, GARANTINDO MANUTENÇÃO ADEQUADA E FUNCIONAMENTO CONTÍNUO DO EQUIPAMENTO DE ULTRASSOM TERAPÊUTICO.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: CABEÇOTE PARA SONOPULSE; COMPATIBILIDADE: APARELHOS IBRAMED SONO COMPACT E SONO III; CONEXÕES: 04 VIAS, PERMITINDO CONEXÃO SEGURA COM O EQUIPAMENTO; COMPRIMENTO DO CABO: 1,6 M; PESO APROXIMADO: 0,05 A 0,6 KG; MATERIAL E CONSTRUÇÃO: CONSTRUÍDO COM MATERIAIS DE ALTA DURABILIDADE, RESISTENTES AO USO CONTÍNUO; CONEXÕES REFORÇADAS PARA MANTER A INTEGRIDADE ELÉTRICA E MECÂNICA DO EQUIPAMENTO; DESEMPENHO: PERMITE TRANSMISSÃO EFICIENTE DE SINAIS ULTRASSÔNICOS; MANTÉM FUNCIONAMENTO COMPLETO DO APARELHO; COMPATÍVEL COM TODOS OS PROTOCOLOS TERAPÊUTICOS DO EQUIPAMENTO; GARANTIA E NORMAS: GARANTIA MÍNIMA: 03 (TRÊS) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; PRODUTO NOVO, SEM USO; DEVE ACOMPANHAR MANUAL DE INSTRUÇÕES E RECOMENDAÇÕES DO FABRICANTE; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO DEVE MANTER PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE; INDICADO PARA USO EM CLÍNICAS DE FISIOTERAPIA, REABILITAÇÃO E UNIDADES DE SAÚDE; DEVE POSSIBILITAR SUBSTITUIÇÃO RÁPIDA E SEGURA DO CABEÇOTE ANTIGO.</p>	UN	2,000	471,500	943,00
00050	00047962	<p>LOTE: BONECO TREINAMENTO PARA RCP COM FUNÇÕES ADULTO E INFANTIL COM BOLSA - BONECO TREINAMENTO PARA RCP COM FUNÇÕES ADULTO E INFANTIL COM BOLSA MANEQUIM SIMULADOR PARA TREINAMENTO EM RCP, ECG, DEA E INTUBAÇÃO (ADULTO E INFANTIL) COM BOLSA DE TRANSPORTE</p> <p>1. OBJETO: AQUISIÇÃO DE MANEQUIM SIMULADOR PARA TREINAMENTO EM SUPORTE BÁSICO E AVANÇADO DE VIDA, COM FUNÇÕES PARA RCP, USO DE DEA, MONITORIZAÇÃO DE ECG, INTUBAÇÃO E PRÁTICAS DE ACESSO VENOSO E APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS, DESTINADO À CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE.</p> <p>2. DESCRIÇÃO TÉCNICA: MANEQUIM SIMULADOR DE ALTA FIDELIDADE, EM TAMANHO ANATÔMICO, DESENVOLVIDO PARA TREINAMENTO PRÁTICO EM REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP), SUPORTE AVANÇADO DE VIDA (ACLS), USO DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO (DEA), MONITORIZAÇÃO DE ECG E TÉCNICAS DE VIA AÉREA, INCLUINDO INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL.</p>	UN	1,000	1188,920	1.188,92

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>O EQUIPAMENTO DEVERÁ PERMITIR SIMULAÇÃO REALÍSTICA DE PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, COM FEEDBACK FUNCIONAL E POSSIBILIDADE DE PROGRAMAÇÃO DE CENÁRIOS.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS (OBRIGATÓRIAS):</p> <p>ESTRUTURA E DESIGN:</p> <p>MANEQUIM EM TAMANHO NATURAL (ADULTO) COM ADAPTAÇÕES PARA TREINAMENTO PEDIÁTRICO;</p> <p>ESTRUTURA ANATÔMICA REALISTA, COM IDENTIFICAÇÃO DE PONTOS DE REFERÊNCIA;</p> <p>MATERIAL RESISTENTE, LAVÁVEL E DE ALTA DURABILIDADE;</p> <p>SIMULAÇÃO DE PELE COM TEXTURA SEMELHANTE À HUMANA;</p> <p>TREINAMENTO EM RCP:</p> <p>PERMITIR COMPRESSÕES TORÁCICAS COM RETORNO ELÁSTICO ADEQUADO;</p> <p>SIMULAÇÃO DE VENTILAÇÃO (BOCA A BOCA E COM BOLSA-VÁLVULA-MÁSCARA – AMBU);</p> <p>FEEDBACK VISUAL E/OU ELETRÔNICO DE DESEMPENHO (PROFUNDIDADE E FREQUÊNCIA);</p> <p>POSSIBILIDADE DE AVALIAÇÃO E REGISTRO DE DESEMPENHO;</p> <p>SISTEMA DE ECG E RITMOS CARDÍACOS:</p> <p>SIMULAÇÃO DE MÚLTIPLOS RITMOS CARDÍACOS (MÍNIMO DE 10 TIPOS OU MAIS);</p> <p>COMPATÍVEL COM GERENCIADOR/CONTROLADOR DE ECG;</p> <p>VISUALIZAÇÃO E ESTUDO DOS TRAÇADOS;</p> <p>USO DE DEA:</p> <p>COMPATÍVEL COM DEA DE TREINAMENTO E/OU EQUIPAMENTO REAL (MODO SEGURO);</p> <p>PERMITIR APLICAÇÃO DE CHOQUES SIMULADOS;</p> <p>ÁREA ESPECÍFICA PARA POSICIONAMENTO DE ELETRODOS;</p> <p>RESPOSTA SIMULADA AO DESFIBRILAMENTO;</p> <p>TREINAMENTO DE VIA AÉREA:</p> <p>PERMITIR INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL;</p> <p>SIMULAÇÃO DE VIAS AÉREAS REALISTAS;</p> <p>COMPATÍVEL COM CÂNULA E FIO GUIA;</p> <p>TREINAMENTO COM BOLSA-VÁLVULA-MÁSCARA (AMBU);</p> <p>SIMULAÇÕES CLÍNICAS AVANÇADAS:</p> <p>SIMULAÇÃO DE PULSO CAROTÍDEO;</p> <p>ALTERAÇÃO DE PUPILAS (RESPOSTA À REANIMAÇÃO);</p> <p>CENÁRIOS PROGRAMÁVEIS DE PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA;</p> <p>PROCEDIMENTOS INVASIVOS:</p> <p>PERMITIR PUNÇÃO VENOSA EM MEMBROS SUPERIORES;</p> <p>SIMULAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES;</p> <p>PERMITIR INJEÇÃO INTRAMUSCULAR (EX.: VASTO LATERAL DA COXA);</p> <p>SISTEMA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO:</p> <p>GERENCIADOR DE RCP COM POSSIBILIDADE DE PROGRAMAÇÃO DE TREINAMENTO;</p> <p>MONITORAMENTO DE DESEMPENHO;</p> <p>POSSIBILIDADE DE GERAÇÃO DE RELATÓRIOS E/OU RESULTADOS (IMPRESSO OU DIGITAL);</p> <p>4. ACESSÓRIOS INCLUSOS (OBRIGATÓRIOS):</p> <p>01 MANEQUIM SIMULADOR COMPLETO;</p> <p>01 GERENCIADOR DE RCP;</p> <p>01 GERENCIADOR DE ECG;</p> <p>01 BOLSA-VÁLVULA-MÁSCARA (AMBU) COM MÁSCARA;</p> <p>01 KIT DE INTUBAÇÃO (CÂNULA E FIO GUIA);</p> <p>01 PELE TORÁCICA PARA USO COM DEA E ECG;</p> <p>01 COLCHONETE;</p> <p>01 BOLSA PARA TRANSPORTE;</p> <p>01 MANUAL DO USUÁRIO EM PORTUGUÊS;</p> <p>5. DESEMPENHO E QUALIDADE:</p> <p>EQUIPAMENTO DE ALTA FIDELIDADE PARA TREINAMENTO REALÍSTICO;</p> <p>RESISTÊNCIA AO USO INTENSIVO;</p>				

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>FACILIDADE DE MONTAGEM, DESMONTAGEM E MANUTENÇÃO; 6. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO: PRODUTO NOVO, SEM USO; ENTREGUE COMPLETO E PRONTO PARA UTILIZAÇÃO; EMBALAGEM ADEQUADA; 7. GARANTIA: GARANTIA MÍNIM DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; 8. CONFORMIDADE: ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS A EQUIPAMENTOS DE SIMULAÇÃO EM SAÚDE; FABRICADO CONFORME PADRÕES DE QUALIDADE E SEGURANÇA; 9. REQUISITOS ELIMINATÓRIOS: NÃO SERÃO ACEITOS MANEQUINS BÁSICOS SEM FUNÇÕES DE ECG E DEA; NÃO SERÃO ACEITOS MODELOS SEM POSSIBILIDADE DE INTUBAÇÃO; NÃO SERÃO ACEITOS EQUIPAMENTOS SEM FEEDBACK DE RCP; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS DE BAIXA FIDELIDADE; NÃO SERÃO ACEITOS MODELOS SEM ACESSÓRIOS COMPLETOS; 10. OBSERVAÇÕES: O EQUIPAMENTO DEVERÁ POSSUIR PADRÃO DE QUALIDADE COMPATÍVEL COM TREINAMENTOS EM SUPORTE BÁSICO E AVANÇADO DE VIDA (BLS/ACLS), GARANTINDO SIMULAÇÃO REALÍSTICA, DURABILIDADE E EFICIÊNCIA NO PROCESSO DE CAPACITAÇÃO DE PR</p>				
00051	00048137	<p>LOTE: TALA DE IMOBILIZAÇÃO ARAMADA PP - TALA DE IMOBILIZAÇÃO ARAMADA PP TALA DE IMOBILIZAÇÃO MOLDÁVEL ARAMADA EM EVA – TAMANHO PP</p> <p>1. OBJETO: AQUISIÇÃO DE TALA DE IMOBILIZAÇÃO MOLDÁVEL ARAMADA EM EVA, TAMANHO PP, DESTINADA AO ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR, ESPECIALMENTE PARA USO PEDIÁTRICO, EM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES.</p> <p>2. DESCRIÇÃO TÉCNICA DETALHADA: TALA DE IMOBILIZAÇÃO CONFECCIONADA EM ESTRUTURA INTERNA DE ARAME GALVANIZADO OU ALUMÍNIO MALEÁVEL, PERMITINDO MOLDAGEM ANATÔMICA PRECISA, REVESTIDA EM EVA (ETILENO-VINIL-ACETATO) DE ALTA DENSIDADE, COM ACABAMENTO EM MATERIAL EMBORRACHADO, GARANTINDO CONFORTO, SEGURANÇA E RESISTÊNCIA. DEVE PERMITIR IMOBILIZAÇÃO EFICIENTE EM PACIENTES PEDIÁTRICOS, MANTENDO O MEMBRO ESTABILIZADO DURANTE TRANSPORTE E ATENDIMENTO EMERGENCIAL.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: ESTRUTURA INTERNA ARAMADA, FLEXÍVEL E RESISTENTE, COM MEMÓRIA DE FORMA; REVESTIMENTO EM EVA DE ALTA DENSIDADE, IMPERMEÁVEL; SUPERFÍCIE LAVÁVEL E RESISTENTE A FLUIDOS; BORDAS ARREDONDADAS, SEM RISCO DE LESÕES; COMPATÍVEL COM ATADURAS E FAIXAS DE FIXAÇÃO; RADIOTRANSARENTE (DESEJÁVEL); LEVE, RESISTENTE E DE FÁCIL MANUSEIO; COR DIFERENCIADA CONFORME TAMANHO.</p> <p>4. DIMENSÕES APROXIMADAS (TAMANHO PP): COMPRIMENTO: APROXIMADAMENTE 30 A 35 CM LARGURA: APROXIMADAMENTE 6 A 8 CM (ADMITIDAS VARIAÇÕES DESDE QUE NÃO COMPROMETAM O USO PEDIÁTRICO.)</p> <p>5. INDICAÇÃO DE USO: IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS EM PACIENTES PEDIÁTRICOS; USO EM AMBULÂNCIAS, UNIDADES DE SAÚDE E EQUIPES DE RESGATE.</p> <p>6. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO: PRODUTO NOVO, SEM USO;</p>	UN	10,000	12,010	120,10

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		ENTREGUE HIGIENIZÁVEL E PRONTO PARA USO; EMBALAGEM ADEQUADA; IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE. 7. GARANTIA: GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. 8. REQUISITOS ELIMINATÓRIOS: NÃO SERÃO ACEITAS TALAS COM EVA DE BAIXA DENSIDADE; NÃO SERÃO ACEITAS TALAS COM ARAME EXPOSTO OU PERFURANTE; NÃO SERÃO ACEITAS TALAS QUE NÃO MANTENHAM A MOLDAGEM; NÃO SERÃO ACEITAS MATERIAIS QUE ABSORVAM FLUIDOS. ATUALIZAÇÃO DA PADRONIZAÇÃO POR CORES (RECOMENDADO): PP: COR AMARELA P: COR VERDE M: COR AZUL G: COR LARANJA GG: COR VERMELHA (OU PADRÃO EQUIVALENTE, DESDE QUE CADA TAMANHO POSSUA IDENTIFICAÇÃO VISUAL DISTINTA)				
00052	00048138	LOTE: TALA DE IMOBILIZAÇÃO ARAMADA P - TALA DE IMOBILIZAÇÃO ARAMADA P TALA DE IMOBILIZAÇÃO MOLDÁVEL ARAMADA EM EVA – TAMANHO P DIMENSÕES APROXIMADAS: COMPRIMENTO: APROXIMADAMENTE 53 CM LARGURA: APROXIMADAMENTE 8 A 9 CM DEMAIS ESPECIFICAÇÕES: IDÊNTICAS AO TAMANHO G. DESCRIÇÃO TÉCNICA DETALHADA: TALA DE IMOBILIZAÇÃO CONFECCIONADA EM ESTRUTURA INTERNA DE ARAME GALVANIZADO OU ALUMÍNIO MALEÁVEL, PERMITINDO MOLDAGEM ANATÔMICA CONFORME A NECESSIDADE DO PACIENTE, REVESTIDA EXTERNAMENTE EM EVA (ETILENO-VINIL-ACETATO) DE ALTA DENSIDADE, COM ACABAMENTO EM MATERIAL EMBORRACHADO, PROPORCIONANDO CONFORTO, RESISTÊNCIA E SEGURANÇA DURANTE O USO. O EQUIPAMENTO DEVE PERMITIR IMOBILIZAÇÃO EFICAZ E RÁPIDA, MANTENDO O MEMBRO ESTABILIZADO DURANTE TRANSPORTE E ATENDIMENTO INICIAL, SENDO REUTILIZÁVEL MEDIANTE HIGIENIZAÇÃO ADEQUADA. 3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: ESTRUTURA INTERNA: ARAMADA, FLEXÍVEL E RESISTENTE, COM MEMÓRIA DE FORMA; REVESTIMENTO: EVA DE ALTA DENSIDADE, IMPERMEÁVEL; SUPERFÍCIE: LAVÁVEL, RESISTENTE A FLUIDOS E PRODUTOS DE LIMPEZA; BORDAS: ARREDONDADAS, SEM ARESTAS CORTANTES; FIXAÇÃO: COMPATÍVEL COM ATADURAS, FITAS OU BANDAGENS; RADIOTRASPARENTE (NÃO INTERFERE EM EXAMES DE IMAGEM) – DESEJÁVEL; LEVE, RESISTENTE E DE FÁCIL TRANSPORTE; COR PADRONIZADA POR TAMANHO, PARA IDENTIFICAÇÃO RÁPIDA.	UN	10,000	16,410	164,10
00053	00048139	LOTE: TALA DE IMOBILIZAÇÃO ARAMADA M - TALA DE IMOBILIZAÇÃO ARAMADA M TALA DE IMOBILIZAÇÃO MOLDÁVEL ARAMADA EM EVA – TAMANHO M DESCRIÇÃO TÉCNICA DETALHADA: TALA DE IMOBILIZAÇÃO CONFECCIONADA EM ESTRUTURA INTERNA DE ARAME GALVANIZADO OU ALUMÍNIO MALEÁVEL, PERMITINDO MOLDAGEM ANATÔMICA CONFORME A NECESSIDADE DO PACIENTE, REVESTIDA EXTERNAMENTE EM EVA (ETILENO-VINIL-ACETATO) DE ALTA DENSIDADE, COM ACABAMENTO EM MATERIAL EMBORRACHADO, PROPORCIONANDO CONFORTO, RESISTÊNCIA E SEGURANÇA DURANTE O USO. O EQUIPAMENTO DEVE PERMITIR IMOBILIZAÇÃO EFICAZ E RÁPIDA, MANTENDO O MEMBRO ESTABILIZADO DURANTE TRANSPORTE E ATENDIMENTO INICIAL, SENDO REUTILIZÁVEL MEDIANTE HIGIENIZAÇÃO ADEQUADA. 3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS:	UN	10,000	18,040	180,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>ESTRUTURA INTERNA: ARAMADA, FLEXÍVEL E RESISTENTE, COM MEMÓRIA DE FORMA; REVESTIMENTO: EVA DE ALTA DENSIDADE, IMPERMEÁVEL; SUPERFÍCIE: LAVÁVEL, RESISTENTE A FLUIDOS E PRODUTOS DE LIMPEZA; BORDAS: ARREDONDADAS, SEM ARESTAS CORTANTES; FIXAÇÃO: COMPATÍVEL COM ATADURAS, FITAS OU BANDAGENS; RADIOTRANSARENTE (NÃO INTERFERE EM EXAMES DE IMAGEM) – DESEJÁVEL; LEVE, RESISTENTE E DE FÁCIL TRANSPORTE; COR PADRONIZADA POR TAMANHO, PARA IDENTIFICAÇÃO RÁPIDA. DIMENSÕES APROXIMADAS: COMPRIMENTO: APROXIMADAMENTE 63 CM LARGURA: APROXIMADAMENTE 9 A 10 CM DEMAIS ESPECIFICAÇÕES: IDÊNTICAS AO TAMANHO G, MANTENDO TODOS OS REQUISITOS TÉCNICOS, ESTRUTURAIS, DE QUALIDADE, SEGURANÇA E DURABILIDADE.</p>				
00054	00048140	<p>LOTE: TALA DE IMOBILIZAÇÃO ARAMADA G - TALA DE IMOBILIZAÇÃO ARAMADA G TALA DE IMOBILIZAÇÃO MOLDÁVEL ARAMADA EM EVA – TAMANHO G</p> <p>1. OBJETO: AQUISIÇÃO DE TALA DE IMOBILIZAÇÃO MOLDÁVEL ARAMADA EM EVA, TAMANHO G, DESTINADA AO ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR, RESGATE E IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES.</p> <p>2. DESCRIÇÃO TÉCNICA DETALHADA: TALA DE IMOBILIZAÇÃO CONFECCIONADA EM ESTRUTURA INTERNA DE ARAME GALVANIZADO OU ALUMÍNIO MALLEÁVEL, PERMITINDO MOLDAGEM ANATÔMICA CONFORME A NECESSIDADE DO PACIENTE, REVESTIDA EXTERNAMENTE EM EVA (ETILENO-VINIL-ACETATO) DE ALTA DENSIDADE, COM ACABAMENTO EM MATERIAL EMBORRACHADO, PROPORCIONANDO CONFORTO, RESISTÊNCIA E SEGURANÇA DURANTE O USO. O EQUIPAMENTO DEVE PERMITIR IMOBILIZAÇÃO EFICAZ E RÁPIDA, MANTENDO O MEMBRO ESTABILIZADO DURANTE TRANSPORTE E ATENDIMENTO INICIAL, SENDO REUTILIZÁVEL MEDIANTE HIGIENIZAÇÃO ADEQUADA.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: ESTRUTURA INTERNA: ARAMADA, FLEXÍVEL E RESISTENTE, COM MEMÓRIA DE FORMA; REVESTIMENTO: EVA DE ALTA DENSIDADE, IMPERMEÁVEL; SUPERFÍCIE: LAVÁVEL, RESISTENTE A FLUIDOS E PRODUTOS DE LIMPEZA; BORDAS: ARREDONDADAS, SEM ARESTAS CORTANTES; FIXAÇÃO: COMPATÍVEL COM ATADURAS, FITAS OU BANDAGENS; RADIOTRANSARENTE (NÃO INTERFERE EM EXAMES DE IMAGEM) – DESEJÁVEL; LEVE, RESISTENTE E DE FÁCIL TRANSPORTE; COR PADRONIZADA POR TAMANHO, PARA IDENTIFICAÇÃO RÁPIDA.</p> <p>4. DIMENSÕES APROXIMADAS (TAMANHO G): COMPRIMENTO: APROXIMADAMENTE 86 CM LARGURA: APROXIMADAMENTE 10 A 12 CM (SERÃO ACEITAS VARIAÇÕES COMPATÍVEIS COM O PADRÃO DE FABRICAÇÃO, DESDE QUE NÃO COMPROMETAM A FUNCIONALIDADE.)</p> <p>5. INDICAÇÃO DE USO: IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES EM ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA; UTILIZAÇÃO EM AMBULÂNCIAS, UNIDADES DE SAÚDE E EQUIPES DE RESGATE.</p> <p>6. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO: PRODUTO NOVO, SEM USO; ENTREGUE LIMPO E PRONTO PARA UTILIZAÇÃO; EMBALAGEM ADEQUADA; IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE.</p> <p>7. GARANTIA: GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.</p> <p>8. REQUISITOS ELIMINATÓRIOS: NÃO SERÃO ACEITAS TALAS COM MATERIAL FRÁGIL OU DE BAIXA DENSIDADE;</p>	UN	10,000	21,850	218,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		NÃO SERÃO ACEITAS TALAS COM ARAME EXPOSTO OU PERFURANTE; NÃO SERÃO ACEITAS TALAS QUE NÃO MANTENHAM A MOLDAGEM; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS QUE ABSORVAM LÍQUIDOS.				
00055	00048141	<p>LOTE: TALA DE IMOBILIZAÇÃO GG - TALA DE IMOBILIZAÇÃO GG TALA DE IMOBILIZAÇÃO MOLDÁVEL ARAMADA EM EVA – TAMANHO GG</p> <p>DIMENSÕES APROXIMADAS: COMPRIMENTO: APROXIMADAMENTE 100 CM LARGURA: APROXIMADAMENTE 12 A 15 CM DEMAIS ESPECIFICAÇÕES: IDÊNTICAS AO TAMANHO G. DESCRIÇÃO TÉCNICA DETALHADA: TALA DE IMOBILIZAÇÃO CONFECCIONADA EM ESTRUTURA INTERNA DE ARAME GALVANIZADO OU ALUMÍNIO MALEÁVEL, PERMITINDO MOLDAGEM ANATÔMICA CONFORME A NECESSIDADE DO PACIENTE, REVESTIDA EXTERNAMENTE EM EVA (ETILENO-VINIL-ACETATO) DE ALTA DENSIDADE, COM ACABAMENTO EM MATERIAL EMBORRACHADO, PROPORCIONANDO CONFORTO, RESISTÊNCIA E SEGURANÇA DURANTE O USO. O EQUIPAMENTO DEVE PERMITIR IMOBILIZAÇÃO EFICAZ E RÁPIDA, MANTENDO O MEMBRO ESTABILIZADO DURANTE TRANSPORTE E ATENDIMENTO INICIAL, SENDO REUTILIZÁVEL MEDIANTE HIGIENIZAÇÃO ADEQUADA.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: ESTRUTURA INTERNA: ARAMADA, FLEXÍVEL E RESISTENTE, COM MEMÓRIA DE FORMA; REVESTIMENTO: EVA DE ALTA DENSIDADE, IMPERMEÁVEL; SUPERFÍCIE: LAVÁVEL, RESISTENTE A FLUIDOS E PRODUTOS DE LIMPEZA; BORDAS: ARREDONDADAS, SEM ARESTAS CORTANTES; FIXAÇÃO: COMPATÍVEL COM ATADURAS, FITAS OU BANDAGENS; RADIOTRANSARENTE (NÃO INTERFERE EM EXAMES DE IMAGEM) – DESEJÁVEL; LEVE, RESISTENTE E DE FÁCIL TRANSPORTE; COR PADRONIZADA POR TAMANHO, PARA IDENTIFICAÇÃO RÁPIDA.</p>	UN	10,000	35,440	354,40
00056	00048424	<p>LOTE: KIT PARA TREINAMENTO DE AGILIDADE - KIT PARA TREINAMENTO DE AGILIDADE KIT AGILIDADE CONES FURADOS 24CM MATERIAL POLIPROPILENO, MEDIDAS 90CM, DIAMETRO 1,9CM, BARREIRA DESMONTAVEIS .. 10 CONES DEMARCATÓRIOS COLORIDOS, , 5 BARREIRAS DESMONTÁVEIS, 5 MINI BANDEIRAS DE SINALIZAÇÃO. 5 NIVEIS DE BARREIRA, PORTATEIS.</p>	KT	2,000	120,840	241,68
00057	00048685	<p>LOTE: LIXEIRA HOSPITALAR COM TAMPA E PEDAL 50 L - LIXEIRA HOSPITALAR COM TAMPA E PEDAL 50 L LIXEIRA HOSPITALAR COM TAMPA E PEDAL – CAPACIDADE 50 LITROS – DESCRIÇÃO TÉCNICA PARA PROCESSO LICITATÓRIO LIXEIRA DESTINADA AO ACONDICIONAMENTO DE RESÍDUOS EM AMBIENTES HOSPITALARES E UNIDADES DE SAÚDE, DESENVOLVIDA PARA ATENDER ÀS EXIGÊNCIAS DE BIOSSEGURANÇA, HIGIENE E CONTROLE SANITÁRIO, PERMITINDO O DESCARTE ADEQUADO DE RESÍDUOS SEM CONTATO MANUAL DIRETO, POR MEIO DE SISTEMA DE ABERTURA ACIONADO POR PEDAL. O EQUIPAMENTO DEVERÁ POSSUIR ESTRUTURA ROBUSTA E RESISTENTE, ADEQUADA PARA USO CONTÍNUO EM AMBIENTES INSTITUCIONAIS, SUPORTANDO ROTINAS FREQUENTES DE HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO.</p> <p>ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS EXIGIDAS CAPACIDADE NOMINAL: 50 LITROS; TIPO: LIXEIRA COM TAMPA ARTICULADA E SISTEMA DE ACIONAMENTO POR PEDAL; MATERIAL: POLIPROPILENO (PP), POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (PEAD) OU MATERIAL PLÁSTICO EQUIVALENTE DE ALTA RESISTÊNCIA, PRÓPRIO PARA USO HOSPITALAR OU INSTITUCIONAL; COR: BRANCA OU CONFORME PADRÃO DE SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS ADOTADO PELA UNIDADE DE SAÚDE; ESPESURA MÍNIMA APROXIMADA DO PLÁSTICO: 2,5 MM, GARANTINDO RESISTÊNCIA ESTRUTURAL E MAIOR DURABILIDADE; PESO MÍNIMO APROXIMADO DO CONJUNTO: 2,0 KG OU SUPERIOR, EVITANDO PRODUTOS EXCESSIVAMENTE FRÁGEIS OU DE BAIXA QUALIDADE; PEDAL REFORÇADO, CONFECCIONADO EM PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA OU METAL COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO, GARANTINDO DURABILIDADE E FUNCIONAMENTO ADEQUADO; SISTEMA DE ABERTURA DA TAMPA COM ACIONAMENTO POR PEDAL, PERMITINDO UTILIZAÇÃO SEM CONTATO MANUAL;</p>	UN	4,000	71,720	286,88

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>TAMPA ARTICULADA COM FECHAMENTO ADEQUADO, CONTRIBUINDO PARA CONTENÇÃO DE ODORES E PROTEÇÃO DO CONTEÚDO; SUPERFÍCIE LISA, IMPERMEÁVEL E NÃO POROSA, FACILITANDO HIGIENIZAÇÃO E EVITANDO ACÚMULO DE RESÍDUOS; BORDAS ARREDONDADAS, SEM ARESTAS CORTANTES; BASE ESTÁVEL, PODENDO CONTER APOIO OU SISTEMA ANTIDERRAPANTE; ARO INTERNO OU SUPORTE PARA FIXAÇÃO DE SACO PLÁSTICO, COMPATÍVEL COM SACOS DE LIXO HOSPITALARES DE APROXIMADAMENTE 60 LITROS. REQUISITOS DE HIGIENE E BIOSSEGURANÇA O MATERIAL DEVERÁ PERMITIR LIMPEZA E DESINFECÇÃO FREQUENTES, SENDO RESISTENTE AOS PRODUTOS UTILIZADOS NAS ROTINAS DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR, COMO DETERGENTES NEUTROS, DESINFETANTES E SOLUÇÕES SANITIZANTES, MANTENDO SUA INTEGRIDADE ESTRUTURAL. CONFORMIDADE TÉCNICA E SANITÁRIA O PRODUTO DEVERÁ ATENDER ÀS DIRETRIZES PARA GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, ESPECIALMENTE AS DISPOSIÇÕES DA RDC Nº 222/2018. O FORNECIMENTO DEVERÁ OBSERVAR OS PRINCÍPIOS DA LEGALIDADE, ISONOMIA, ECONOMICIDADE E AMPLA CONCORRÊNCIA, CONFORME ESTABELECIDO NA LEI Nº 14.133/2021, SENDO VEDADA QUALQUER INDICAÇÃO DE MARCA, MODELO OU FABRICANTE ESPECÍFICO. GARANTIA MÍNIMA O FORNECEDOR DEVERÁ OFERECER GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, DESDE QUE RESPEITADAS AS CONDIÇÕES NORMAIS DE USO, LIMPEZA E MANUTENÇÃO. OBSERVAÇÃO PARA FINS LICITATÓRIOS SERÃO ACEITOS PRODUTOS EQUIVALENTES OU SUPERIORES ÀS ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS ESTABELECIDAS, DESDE QUE ATENDAM AOS REQUISITOS DE CAPACIDADE, RESISTÊNCIA ESTRUTURAL, FUNCIONAMENTO DO PEDAL, DURABILIDADE E FACILIDADE DE HIGIENIZAÇÃO, SENDO ADEQUADOS AO USO EM AMBIENTES ASSISTENCIAIS.</p>				
00060	00049198	<p>LOTE: FRONHA HOSPITALAR IMPERMEÁVEL COM ZÍPER – 70 CM X 50 CM - FRONHA HOSPITALAR IMPERMEÁVEL COM ZÍPER – 70 CM X 50 CM FRONHA HOSPITALAR IMPERMEÁVEL CONFECCIONADA EM MATERIAL SINTÉTICO TIPO NAPA HOSPITALAR, COURVIN HOSPITALAR OU MATERIAL EQUIVALENTE DE QUALIDADE IGUAL OU SUPERIOR, RESISTENTE E FLEXÍVEL, DESTINADA À PROTEÇÃO DE TRAVESSEIROS EM AMBIENTES ASSISTENCIAIS. DEVERÁ POSSUIR IMPERMEABILIZAÇÃO TOTAL, IMPEDINDO A PASSAGEM DE LÍQUIDOS, SECREÇÕES E UMIDADE, CONTRIBUINDO PARA A PRESERVAÇÃO DO TRAVESSEIRO E MANUTENÇÃO DAS CONDIÇÕES ADEQUADAS DE HIGIENE E BIOSSEGURANÇA. PRODUTO NA COR AZUL ROYAL, COM FECHAMENTO POR ZÍPER RESISTENTE, PERMITINDO FÁCIL COLOCAÇÃO E RETIRADA DO TRAVESSEIRO PARA HIGIENIZAÇÃO. SUPERFÍCIE LISA, LAVÁVEL E DE FÁCIL DESINFECÇÃO, ADEQUADA PARA ROTINAS DE LIMPEZA HOSPITALAR. MATERIAL ANTIALÉRGICO E ANTIÁCARO, INDICADO PARA UTILIZAÇÃO EM HOSPITAIS, UNIDADES DE SAÚDE. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS EXIGIDAS: MATERIAL: NAPA HOSPITALAR, COURVIN HOSPITALAR OU EQUIVALENTE; IMPERMEÁVEL A LÍQUIDOS; COR: AZUL ROYAL; DIMENSÕES APROXIMADAS: 70 CM X 50 CM; FECHAMENTO EM ZÍPER RESISTENTE; SUPERFÍCIE LISA, LAVÁVEL E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO; MATERIAL ANTIALÉRGICO E ANTIÁCARO; ALTA DURABILIDADE PARA USO INSTITUCIONAL. APRESENTAÇÃO: UNIDADE. OBSERVAÇÃO: O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, E ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS APLICÁVEIS AO USO EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE.</p>	UN	50,000	22,400	1.120,00
00061	00049208	<p>LOTE: CAIXA DE INOX COM TAMPA - CAIXA DE INOX COM TAMPA DESCRIÇÃO TÉCNICA – CAIXA HOSPITALAR EM AÇO INOX COM TAMPA 28 x 14 x 06 CM (MATERIAL DE CONSUMO) CAIXA HOSPITALAR COM TAMPA, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESTINADA AO ACONDICIONAMENTO, ORGANIZAÇÃO, TRANSPORTE E ESTERILIZAÇÃO DE INSTRUMENTAIS E MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES, PARA USO EM UNIDADES DE SAÚDE, AMBULATÓRIOS, CONSULTÓRIOS E SERVIÇOS HOSPITALARES.</p>	UN	17,000	209,330	3.558,61

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL DE ALTA QUALIDADE, RESISTENTE À CORROSÃO, OXIDAÇÃO E DESGASTE. TAMPA AJUSTÁVEL, GARANTINDO PROTEÇÃO E ADEQUADO ACONDICIONAMENTO DOS MATERIAIS. ACABAMENTO LISO E POLIDO, SEM REBARBAS, COM BORDAS ARREDONDADAS, PROPORCIONANDO MAIOR SEGURANÇA NO MANUSEIO E FACILIDADE DE HIGIENIZAÇÃO. ESTRUTURA RESISTENTE A PROCESSOS DE LIMPEZA, DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR, INCLUSIVE EM AUTOCLAVE. DIMENSÕES APROXIMADAS COMPRIMENTO: 28 CM LARGURA: 14 CM ALTURA: 06 CM CONDIÇÕES SANITÁRIAS PRODUTO FABRICADO CONFORME NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS A UTENSÍLIOS HOSPITALARES. REGISTRO, CADASTRO OU DISPENSA DE REGISTRO, CONFORME REGULAMENTAÇÃO VIGENTE DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. CONDIÇÕES GERAIS PRODUTO NOVO E SEM USO ANTERIOR. ESTRUTURA RESISTENTE E ADEQUADA PARA USO EM AMBIENTE HOSPITALAR E AMBULATORIAL. FÁCIL HIGIENIZAÇÃO E MANUTENÇÃO. CLASSIFICAÇÃO DO ITEM: MATERIAL DE CONSUMO – UTENSÍLIO HOSPITALAR EM AÇO INOX.</p>				
00062	00049217	<p>LOTE: IMPLANTE CONTRACEPTIVO SUBDÉRMICO - IMPLANTE CONTRACEPTIVO SUBDÉRMICO IMPLANTE CONTRACEPTIVO SUBDÉRMICO 68 MG COM APLICADOR (SERINGA) – USO EM SAÚDE PÚBLICA</p> <p>IMPLANTE CONTRACEPTIVO SUBDÉRMICO DE LONGA DURAÇÃO, INDICADO PARA PREVENÇÃO DA GRAVIDEZ, COMPOSTO POR BASTONETE FLEXÍVEL CONTENDO HORMÔNIO PROGESTAGÊNICO, ACOMPANHADO DE SISTEMA APLICADOR ESTÉRIL, PRONTO PARA USO.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: IMPLANTE CONTRACEPTIVO SUBDÉRMICO DE LONGA DURAÇÃO; DOSAGEM: 68 MG DE ETONOGESTREL (OU EQUIVALENTE TÉCNICO APROVADO); FORMA: BASTONETE ÚNICO, FLEXÍVEL E NÃO BIODEGRADÁVEL; SISTEMA DE APLICAÇÃO: ACOMPANHA APLICADOR ESTÉRIL DESCARTÁVEL (TIPO SERINGA), DE USO ÚNICO; SISTEMA QUE PERMITA INSERÇÃO SUBDÉRMICA SEGURA E PRECISA; DISPOSITIVO COM MECANISMO QUE MINIMIZE ERRO DE APLICAÇÃO; MATERIAL E COMPOSIÇÃO: BASTONETE EM MATERIAL BIOCMPATÍVEL (EX.: ETILENO VINIL ACETATO – EVA OU SIMILAR); CONTEÚDO HORMONAL DISTRIBUÍDO DE FORMA UNIFORME; ESTERILIDADE E SEGURANÇA: PRODUTO ESTÉRIL, DE USO ÚNICO; EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM INVÓLUCRO ESTÉRIL; LIVRE DE LÁTEX (PREFERENCIALMENTE); DESEMPENHO: EFICÁCIA CONTRACEPTIVA PROLONGADA (ATÉ 3 ANOS, CONFORME BULA DO FABRICANTE); LIBERAÇÃO CONTROLADA DO HORMÔNIO; INDICAÇÃO: PREVENÇÃO DA GRAVIDEZ EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL; USO EM PROGRAMAS DE PLANEJAMENTO FAMILIAR E ATENÇÃO BÁSICA; REGULAMENTAÇÃO: PRODUTO DEVE POSSUIR REGISTRO VÁLIDO NA ANVISA; DEVE ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; VALIDADE E ARMAZENAMENTO: VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE NO ATO DA ENTREGA; ARMAZENAMENTO CONFORME ORIENTAÇÃO DO FABRICANTE;</p>	UN	20,000	887,490	17.749,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; DEVE ACOMPANHAR INSTRUÇÕES DE USO EM PORTUGUÊS; GARANTIA DE QUALIDADE DO FABRICANTE; LOTE E VALIDADE CLARAMENTE IDENTIFICADOS NA EMBALAGEM;				
00063	00049218	<p>LOTE: PUXADOR PARA FAIXA ELÁSTICA ALÇA MANOPLA - PUXADOR PARA FAIXA ELÁSTICA ALÇA MANOPLA PUXADOR PARA FAIXA ELÁSTICA (ALÇA/MANOPLA) – PAR – USO EM FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO</p> <p>ACESSÓRIO UTILIZADO EM CONJUNTO COM FAIXAS ELÁSTICAS DE RESISTÊNCIA, INDICADO PARA EXERCÍCIOS DE FORTALECIMENTO MUSCULAR, FISIOTERAPIA, REABILITAÇÃO E ATIVIDADES FÍSICAS EM GERAL, PROPORCIONANDO MAIOR CONFORTO, FIRMEZA E SEGURANÇA DURANTE O USO.</p> <p>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: PUXADOR PARA FAIXA ELÁSTICA COM ALÇA/MANOPLA; APRESENTAÇÃO: FORNECIDO EM PAR (02 UNIDADES); COMPATIBILIDADE: ADAPTÁVEL A FAIXAS ELÁSTICAS DE DIFERENTES RESISTÊNCIAS E MARCAS; MATERIAL: MANOPLA CONFECCIONADA EM MATERIAL EMBORRACHADO, ESPUMA DE ALTA DENSIDADE OU PVC REVESTIDO, ANTIDERRAPANTE; FITAS OU TIRAS CONFECCIONADAS EM NYLON, POLIÉSTER OU MATERIAL SINTÉTICO DE ALTA RESISTÊNCIA; COSTURAS REFORÇADAS, RESISTENTES À TRAÇÃO; ESTRUTURA E FUNCIONALIDADE: DESIGN ERGONÔMICO, PROPORCIONANDO PEGADA CONFORTÁVEL E SEGURA; SISTEMA DE FIXAÇÃO POR ARGOLA, FITA OU MOSQUETÃO, PERMITINDO FÁCIL ACOPLAMENTO À FAIXA ELÁSTICA; ALTA RESISTÊNCIA À TRAÇÃO, SUPORTANDO USO CONTÍNUO; NÃO DEVE APRESENTAR DEFORMAÇÕES OU RUPTURAS DURANTE O USO; DIMENSÕES APROXIMADAS: COMPRIMENTO TOTAL: COMPATÍVEL COM USO MANUAL (APROX. 20 A 30 CM); DIÂMETRO DA MANOPLA: ADEQUADO PARA EMPUNHADURA CONFORTÁVEL; DESEMPENHO: PROPORCIONA MELHOR CONTROLE E ESTABILIDADE DURANTE OS EXERCÍCIOS; REDUZ O IMPACTO DIRETO NAS MÃOS, AUMENTANDO O CONFORTO DO USUÁRIO; HIGIENIZAÇÃO: PRODUTO DE FÁCIL LIMPEZA, RESISTENTE À UMIDADE E AO SUOR; REQUISITOS ADICIONAIS: PRODUTO NOVO, SEM USO; GARANTIA MÍNIMA DE 03 (TRÊS) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; INDICADO PARA USO EM FISIOTERAPIA, ACADEMIAS, UBS E PROGRAMAS DE REABILITAÇÃO; TODAS AS UNIDADES DEVEM APRESENTAR PADRÃO UNIFORME DE QUALIDADE.</p>	PR	2,000	40,560	81,12
00064	00049221	<p>LOTE: TESOURA METZENBAUM CURVA 14 CM - TESOURA METZENBAUM CURVA 14 CM TESOURA CIRÚRGICA TIPO METZENBAUM CURVA 14 CM</p> <p>1. OBJETO: AQUISIÇÃO DE TESOURA CIRÚRGICA TIPO METZENBAUM, CURVA, COM 14 CM DE COMPRIMENTO, DESTINADA A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E AMBULATORIAIS, ESPECIALMENTE PARA DISSEÇÃO DE TECIDOS DELICADOS.</p> <p>2. DESCRIÇÃO TÉCNICA DETALHADA: TESOURA CIRÚRGICA TIPO METZENBAUM, COM LÂMINAS CURVAS, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL DE ALTA QUALIDADE, INDICADA PARA CORTE E DISSEÇÃO DE TECIDOS DELICADOS, PROPORCIONANDO PRECISÃO, CONTROLE E SEGURANÇA DURANTE OS PROCEDIMENTOS. O INSTRUMENTO DEVE APRESENTAR ACABAMENTO FINO, LEVE E BALANCEADO, PERMITINDO MANUSEIO ERGONÔMICO E REDUÇÃO DA FADIGA DO PROFISSIONAL.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: MATERIAL:</p>	UN	20,000	45,430	908,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>AÇO INOXIDÁVEL CIRÚRGICO DE ALTA RESISTÊNCIA; COMPOSIÇÃO COMPATÍVEL COM NORMAS HOSPITALARES (AISI 420 OU EQUIVALENTE); ALTA RESISTÊNCIA À CORROSÃO, OXIDAÇÃO E DESGASTE; ESTRUTURA E ACABAMENTO: COMPRIMENTO TOTAL: 14 CM; LÂMINAS FINAS, DELICADAS E CURVAS; PONTAS ROMBAS (ATRAUMÁTICAS), EVITANDO LESÃO ACIDENTAL DE TECIDOS; HASTES LONGAS E DELGADAS, CARACTERÍSTICAS DO MODELO METZENBAUM; ARTICULAÇÃO TIPO CAIXA (BOX LOCK) OU PARAFUSO CIRÚRGICO DE ALTA PRECISÃO; ABERTURA E FECHAMENTO SUAVES, SEM FOLGAS OU TRAVAMENTOS; ALINHAMENTO PERFEITO DAS LÂMINAS; ACABAMENTO POLIDO OU ACETINADO, SEM REBARBAS OU IMPERFEIÇÕES; 4. DESEMPENHO E FUNCIONALIDADE: INDICADA PARA DISSECÇÃO DE TECIDOS DELICADOS; CORTE PRECISO E UNIFORME; NÃO DEVE MASTIGAR OU RASGAR TECIDOS; MANUTENÇÃO DO FIO DE CORTE APÓS MÚLTIPLAS UTILIZAÇÕES E ESTERILIZAÇÕES; 5. ESTERILIZAÇÃO E REPROCESSAMENTO: PRODUTO AUTOCLAVÁVEL (RESISTENTE A ALTAS TEMPERATURAS E PRESSÃO); COMPATÍVEL COM PROCESSOS DE ESTERILIZAÇÃO HOSPITALAR; NÃO DEVE APRESENTAR DEFORMAÇÕES OU CORROSÃO APÓS ESTERILIZAÇÃO; . ERGONOMIA E SEGURANÇA: DESIGN ANATÔMICO PARA ENCAIXE CONFORTÁVEL DOS DEDOS; ANÉIS SIMÉTRICOS E POLIDOS; FÁCIL MANUSEIO E CONTROLE DURANTE O PROCEDIMENTO; 7. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO: PRODUTO NOVO, SEM USO; ENTREGUE LIMPO E PRONTO PARA ESTERILIZAÇÃO; EMBALAGEM ADEQUADA PARA TRANSPORTE; IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE E LOTE; 8. GARANTIA: GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; PRODUTO COM VIDA ÚTIL COMPATÍVEL COM USO HOSPITALAR CONTÍNUO; 9. NORMAS E CONFORMIDADE: PRODUTO CLASSIFICADO COMO DISPOSITIVO MÉDICO; REGISTRO OU NOTIFICAÇÃO JUNTO À ANVISA; ATENDIMENTO ÀS NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS A INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS; 10. REQUISITOS ELIMINATÓRIOS: NÃO SERÃO ACEITAS TESOURAS COM AÇO DE BAIXA QUALIDADE; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS COM FOLGA NA ARTICULAÇÃO; NÃO SERÃO ACEITOS INSTRUMENTOS QUE NÃO MANTENHAM ALINHAMENTO DAS LÂMINAS; NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS QUE APRESENTEM OXIDAÇÃO PRECOCE; NÃO SERÃO ACEITOS INSTRUMENTOS SEM CAPACIDADE DE AUTOCLAVAGEM. 11. OBSERVAÇÕES: O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR PADRÃO DE QUALIDADE COMPATÍVEL COM USO CIRÚRGICO PROFISSIONAL, GARANTINDO SEGURANÇA, PRECISÃO E DURABILIDADE, SENDO EQUIVALENTE A INSTRUMENTAIS UTILIZADOS EM AMBIENTE HOSPITALAR.</p>				
	00049188	<p>LOTE: - BOLA GYM BALL INFANTIL PARA EXERCÍCIOS / FISIOTERAPIA – 30 CM BOLA GYM BALL INFANTIL PARA EXERCÍCIOS / FISIOTERAPIA – 30 CM BOLA TIPO GYM BALL INDICADA PARA EXERCÍCIOS FISIOTERAPÊUTICOS, ATIVIDADES MOTORAS, ESTIMULAÇÃO PSICOMOTORA, PILATES E</p>	UN	1,000	27,820	27,82

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		<p>PRÁTICAS TERAPÊUTICAS INFANTIS, PODENDO SER UTILIZADA EM ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA, REABILITAÇÃO E ATIVIDADES DE DESENVOLVIMENTO MOTOR.</p> <p>FABRICADA EM PVC RESISTENTE, FLEXÍVEL E ANTIDERRAPANTE, COM MATERIAL DE ALTA DURABILIDADE E FÁCIL HIGIENIZAÇÃO, ADEQUADA PARA USO FREQUENTE EM AMBIENTES CLÍNICOS OU TERAPÊUTICOS.</p> <p>DEVERÁ POSSUIR DIÂMETRO APROXIMADO DE 30 CM QUANDO INFLADA, INDICADA ESPECIALMENTE PARA USO INFANTIL, PROPORCIONANDO APOIO PARA EXERCÍCIOS DE EQUILÍBRIO, COORDENAÇÃO MOTORA E FORTALECIMENTO MUSCULAR.</p> <p>PRODUTO NOVO, SEM USO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, PODENDO SER APRESENTADO EM CORES VARIADAS, INCLUSIVE CORES VIVAS UTILIZADAS EM ATIVIDADES INFANTIS.</p> <p>DEVERÁ POSSUIR VÁLVULA OU BICO COMPATÍVEL PARA ENCHIMENTO, PERMITINDO INFLAGEM POR BOMBA MANUAL OU COMPRESSOR DE AR.</p> <p>UNIDADE DE FORNECIMENTO: UNIDADE.</p>				
	00049187	<p>LOTE: - BOLA SUIÇA PARA FISIOTERAPIA 85CM BOLA PARA FISIOTERAPIA / PILATES TIPO SUIÇA – 85 CM</p> <p>BOLA PARA EXERCÍCIOS FÍSICOS TIPO SUIÇA, INDICADA PARA UTILIZAÇÃO EM ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA, PILATES, REABILITAÇÃO FÍSICA, ALONGAMENTOS, FORTALECIMENTO MUSCULAR, EXERCÍCIOS POSTURAIIS, TREINO DE EQUILÍBRIO, COORDENAÇÃO MOTORA E CONDICIONAMENTO FÍSICO.</p> <p>FABRICADA EM PVC RESISTENTE, FLEXÍVEL E ANTIDERRAPANTE, COM SISTEMA DE SEGURANÇA ANTIESTOURO (ANTI-BURST) OU TECNOLOGIA EQUIVALENTE, QUE PERMITA ESVAZIAMENTO GRADUAL EM CASO DE PERFURAÇÃO, PROPORCIONANDO MAIOR SEGURANÇA DURANTE O USO.</p> <p>DEVERÁ POSSUIR DIÂMETRO APROXIMADO DE 85 CM QUANDO INFLADA, COM CAPACIDADE MÍNIMA DE SUPORTE DE ATÉ 150 KG, RESISTENTE AO USO CONTÍNUO, LAVÁVEL E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO.</p> <p>PRODUTO NOVO, SEM USO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, PODENDO SER APRESENTADO EM CORES VARIADAS OU NEUTRAS, DEVENDO POSSUIR VÁLVULA OU BICO COMPATÍVEL PARA ENCHIMENTO, PERMITINDO INFLAGEM POR BOMBA MANUAL OU COMPRESSOR DE AR.</p> <p>UNIDADE DE FORNECIMENTO: UNIDADE.</p>	UN	1,000	72,880	72,88
	00044743	<p>LOTE: - KIT DE EXERCITADOR DE DEDOS KIT EXERCITADOR DE DEDOS – 3 INTENSIDADES KIT EXERCITADOR DE DEDOS INDICADO PARA FORTALECIMENTO MUSCULAR DAS MÃOS E DEDOS, REABILITAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA, TERAPIA OCUPACIONAL, MELHORA DA COORDENAÇÃO MOTORA, MOBILIDADE ARTICULAR E RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE MEMBROS SUPERIORES.</p> <p>FABRICADO EM MATERIAL RESISTENTE, FLEXÍVEL E DE ALTA DURABILIDADE, COMO SILICONE, BORRACHA OU MATERIAL ELASTOMÉRICO DE CARACTERÍSTICAS EQUIVALENTES, PROPORCIONANDO CONFORTO E SEGURANÇA DURANTE O USO.</p> <p>O KIT DEVERÁ SER COMPOSTO POR 03 EXERCITADORES DE DEDOS COM DIFERENTES NÍVEIS DE RESISTÊNCIA, SENDO LEVE, MÉDIO E FORTE, OU INTENSIDADES EQUIVALENTES, PERMITINDO PROGRESSÃO TERAPÊUTICA NOS EXERCÍCIOS DE FORTALECIMENTO.</p> <p>PRODUTO LAVÁVEL, REUTILIZÁVEL E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO, ADEQUADO PARA USO CLÍNICO, FISIOTERAPÊUTICO OU DOMICILIAR.</p> <p>DEVERÁ SER FORNECIDO NOVO, SEM USO, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE.</p> <p>COMPOSIÇÃO DO KIT: 03 UNIDADES DE EXERCITADOR DE DEDOS RESISTÊNCIAS DIFERENTES (LEVE, MÉDIO E FORTE) AS RESISTÊNCIAS DEVERÃO SER IDENTIFICADAS POR CORES, CONFORME PADRÃO TERAPÊUTICO EQUIVALENTE: VERDE – RESISTÊNCIA LEVE A MÉDIA</p>	KT	2,000	62,380	124,76

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SANTO DE MINAS

Rua Cel. Francisco Paulino da Costa, 205 - Centro - CEP.: 37968-000
CNPJ: 18.241.372/0001-75 Tel: (35) 3591-5114

PLANILHA DE ITENS

ÍTEM(*)	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANTIDADE	MÉDIO	VR MEDIO TOTAL
		AZUL – RESISTÊNCIA MÉDIA A FORTE PRETO – RESISTÊNCIA FORTE (ALTA RESISTÊNCIA) UNIDADE DE FORNECIMENTO: KIT.				

VALOR MÉDIO DE MERCADO: 76.688,75

.....
ASSINATURA DO REQUISITANTE

.....
ASSINATURA DO RESP. APROVACAO

...../...../.....
DATA DA APROVACAO