

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**

Seção de Especificação de Compras - HOME CARE - Secretaria da Saúde

Pacientes: M.H.S.A. / Y.F.R. / M.R.S.

677  
12

Equipe de Enfermagem	Plantões Home Care	Qte Mês	Valor Unitário	Valor Total Mensal
Aux. / Téc. de Enfermagem 24hs	plantões	31		R\$ 0,00
Quantidade de profissionais (indicar nº de profissionais para cobertura de todos os plantões)				
<b>COMPOSIÇÃO DOS CUSTOS – Mão de Obra Exclusiva</b>	<b>Indicar Sindicato, Convenção ou Acordo coletivo</b>			
Salário base da categoria (Salário normativo)				R\$ 0,00
DSR (Folgas remuneradas)				R\$ 0,00
Adicional Insalubridade				R\$ 0,00
Adicional Noturno				R\$ 0,00
13º salário				R\$ 0,00
Férias				R\$ 0,00
Adicional de Férias				R\$ 0,00
<b>OUTRAS CONTRIBUIÇÕES</b>				
INSS (indicar percentual)				R\$ 0,00
FGTS (indicar percentual)				R\$ 0,00
<b>BENEFÍCIOS MENSAIS E DIÁRIOS</b>				
Transporte				R\$ 0,00
Auxílio Refeição/Alimentação				R\$ 0,00
Provisionamento Rescisório = multa FGTS + aviso prévio				R\$ 0,00
Encargos (férias / 13º salário)				R\$ 0,00
Outros custos (taxa administrativa, lucro, informática, outros impostos)				
Cuidador 12 horas - dias úteis – sem atendimento em finais de semana e feriados.	plantões	22		R\$ 0,00
Quantidade de profissionais (indicar nº de profissionais para cobertura de todos os plantões)				
<b>COMPOSIÇÃO DOS CUSTOS – Mão de Obra Exclusiva</b>	<b>Indicar Sindicato, Convenção ou Acordo coletivo</b>			
Salário base da categoria (Salário normativo)				R\$ 0,00
DSR (Folgas remuneradas)				R\$ 0,00
Adicional Insalubridade				R\$ 0,00
Adicional Noturno				R\$ 0,00
13º salário				R\$ 0,00
Férias				R\$ 0,00
Adicional de Férias				R\$ 0,00
<b>OUTRAS CONTRIBUIÇÕES</b>				
INSS (indicar percentual)				R\$ 0,00
FGTS (indicar percentual)				R\$ 0,00
<b>BENEFÍCIOS MENSAIS E DIÁRIOS</b>				
Transporte				R\$ 0,00
Auxílio Refeição/Alimentação				R\$ 0,00
Provisionamento Rescisório = multa FGTS + aviso prévio				R\$ 0,00
Encargos (férias / 13º salário)				R\$ 0,00
Outros custos (taxa administrativa, lucro, informática, outros impostos)				

Técnico/Auxiliar de Enfermagem 6 horas	plantões	31		RS 0,00
Quantidade de profissionais (indicar nº de profissionais para cobertura de todos os plantões)				
<b>COMPOSIÇÃO DOS CUSTOS – Mão de Obra Exclusiva</b>	Indicar Sindicato, Convenção ou Acordo coletivo			
Salário base da categoria (Salário normativo)				RS 0,00
DSR (Folgas remuneradas)				RS 0,00
Adicional Insalubridade				RS 0,00
Adicional Noturno				RS 0,00
13º salário				RS 0,00
Férias				RS 0,00
Adicional de Férias				RS 0,00
<b>OUTRAS CONTRIBUIÇÕES</b>				
INSS (indicar percentual)				RS 0,00
FGTS (indicar percentual)				RS 0,00
<b>BENEFÍCIOS MENSIS E DIÁRIOS</b>				
Transporte				RS 0,00
Auxílio Refeição/Alimentação				RS 0,00
Provisionamento Rescisório = multa FGTS + aviso prévio				RS 0,00
Encargos (férias / 13º salário)				RS 0,00
				RS 0,00
Outros custos (taxa administrativa, lucro, informática, outros impostos)				RS 0,00
<b>Total Parcial – Enfermagem</b>				<b>RS 0,00</b>
<b>Equipe Multiprofissional</b>	<b>Visita / Consulta / Sessão</b>	<b>Qte Mês</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total Mensal</b>
Dentista – Se necessário	visita	1		RS 0,00
Enfermagem – consulta de enfermagem	visita	6		RS 0,00
Enfermagem – especialidades / estomaterapeuta – Se necessário	visita	1		RS 0,00
Fisioterapia motora	sessão	92		RS 0,00
Fisioterapia respiratória	sessão	39		RS 0,00
Fonoaudiólogo	sessão	20		RS 0,00
Nutricionista visita mensal	consulta	1		RS 0,00
Outras especialidades médicas, se necessário	consulta	2		RS 0,00
Médico Pediatra/Clinico geral	consulta	6		RS 0,00
Profissional Fisioterapeuta para Hidroterapia domiciliar	sessão	8		RS 0,00
Psicólogo – semanal	sessão	9		RS 0,00
Terapeuta Ocupacional	sessão	13		RS 0,00
Equoterapia	Sessão	4		RS 0,00
Fonoaudiólogo - Duas sessões por semana	Sessão	8		RS 0,00
Hidroterapia	Sessão	4		RS 0,00
<b>Total Parcial – Equipe Multiprofissional</b>				<b>RS 0,00</b>
<b>Materiais / Insumos</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Qte Mês</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total Mensal</b>
Abaixador de língua com 100 unidades, se necessário	pacote	1		RS 0,00
Água destilada 10ml	ampola	30		RS 0,00
Água destilada 500ml	frasco	46		RS 0,00
Álcool à 70 %	litro	6		RS 0,00
Álcool gel	litro	5		RS 0,00

688  
VL

Algodão 500gr	pacote	8		R\$ 0,00
Ambu – Quando necessário	unidade	1		R\$ 0,00
Bandagem Elastica	unidade	2		R\$ 0,00
Circuito de ramo duplo para Ventilador Trilogy Evo	unidade	1		R\$ 0,00
Circuito para ventilador completo com válvula escapatória e espaço morto	unidade	1		R\$ 0,00
Colchão caixa de ovo	unidade	1		R\$ 0,00
Copinho para inalação c/20un, quando necessário	caixa	1		R\$ 0,00
Copo Umidificador	unidade	1		R\$ 0,00
Descarpack 7litros	caixa	1		R\$ 0,00
Equipo para bomba de infusão de dieta	unidade	31		R\$ 0,00
Esparadrapo 5,0x4,5m	rolo	1		R\$ 0,00
Extensão de silicone para aspiração 1 por mês	unidade	1		R\$ 0,00
Extensão para gastrostomia	unidade	2		R\$ 0,00
Filtro ultra fino para ventilador Stellar	unidade	1		R\$ 0,00
Filtro para Ventilador Trilogy Evo	unidade	1		R\$ 0,00
Fita Siliconada Azul	unidade	1		R\$ 0,00
Fixador para traqueostomia	unidade	31		R\$ 0,00
Fralda descartável especifica para idade/peso	unidade	1160		R\$ 0,00
Frasco de Dieta Enteral	unidade	90		R\$ 0,00
Gaze estéril 7,5 cm x 7,5 cm com 10 unidades	pacote	210		R\$ 0,00
Gaze não-estéril 7,5 cm x 7,5 cm com 500 unidades	pacote	3		R\$ 0,00
Hastes flexiveis com ponta de algodão	caixa	5		R\$ 0,00
Hipoclorito	litro	1		R\$ 0,00
Lenço umedecido (c/48 un)	pacote	9		R\$ 0,00
Loção hidratante corporal com função de barreira protetora – pele sensível – grande	frasco	3		R\$ 0,00
Luvas de procedimento com 100 unidades	caixa	10		R\$ 0,00
Luvas plástica descartável estéril com 100 unidades	pacote	7		R\$ 0,00
Máscara nasal pediátrica compatível com Trilogy Evo – Se necessário	unidade	1		R\$ 0,00
Micropore 12mmx4,5m	unidade	1		R\$ 0,00
Micropore 25mmx4,5m	unidade	1		R\$ 0,00
Protetor para traqueostomia	unidade	31		R\$ 0,00
Sabonete Líquido Infantil	frasco	2		R\$ 0,00
Saco de lixo 50 litros branco	unidade	41		R\$ 0,00
Saco de lixo 50 litros preto	unidade	31		R\$ 0,00
Seringa 5 ml	unidade	31		R\$ 0,00

689  
19

640  
MS

Seringa 10 ml	unidade	100		R\$ 0,00
Seringa 20 ml	unidade	62		R\$ 0,00
Seringa 60ml	unidade	93		R\$ 0,00
Sonda de aspiração nº8	unidade	700		R\$ 0,00
Soro fisiológico 0,9% 250ml	unidade	16		R\$ 0,00
Soro fisiológico 0,9% com 10 mL	ampola	310		R\$ 0,00
Tampa para vedar seringa	unidade	31		R\$ 0,00
Transofix	unidade	51		R\$ 0,00
<b>Total Parcial – Materiais / Insumos</b>				<b>R\$ 0,00</b>

<b>Equipamentos / Mobiliários (locação)</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Qte Mês</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total Mensal</b>
Aspirador de secreção elétrico	Unidade	1		R\$ 0,00
Bomba de infusão para dieta enteral	Unidade	1		R\$ 0,00
Banheira especial compatível com idade/peso, se necessário	Unidade	1		R\$ 0,00
Cadeira de rodas adaptada compatível com idade/peso, se necessário	Unidade	1		R\$ 0,00
Cama/berço hospitalar com grades de proteção e elevação	Unidade	2		R\$ 0,00
Cilindro de 1 m³	Unidade	1		R\$ 0,00
Cilindro de 4 m³	Unidade	2		R\$ 0,00
Cilindro de 8 m³	Unidade	4		R\$ 0,00
Colchão hospitalar	Unidade	2		R\$ 0,00
Concentrador de oxigênio com kit para umidificação	Unidade	1		R\$ 0,00
Jarra descartável para umidificador compatível Trilogy Evo – Se necessário	Unidade	1		R\$ 0,00
Inalador ultrassônico com kit para aerosol	Unidade	2		R\$ 0,00
Monitor multiparamétrico com oximetria de pulso	Unidade	1		R\$ 0,00
Nobreak 110 com bateria compatível com a rede de energia da casa	Unidade	1		R\$ 0,00
Oxímetro de pulso	Unidade	1		R\$ 0,00
Reanimador manual de silicone completo compatível com idade/peso	Unidade	1		R\$ 0,00
Recarga cilindro 1m³ – se necessário	Unidade	1		R\$ 0,00
Recarga cilindro 4m³ – Se necessário	Unidade	1		R\$ 0,00
Recarga cilindro 8m³	Unidade	5		R\$ 0,00
Remoção/transporte de ambulância (ida e volta) - Suporte básico de vida	Unidade	3		R\$ 0,00
Suporte para alimentação	Unidade	1		R\$ 0,00
Transporte de ambulância (ida e volta) com suporte de UTI (médico + enfermeiro) – se necessário	Unidade	2		R\$ 0,00
Ventilador Stellar com base aquecida	Unidade	1		R\$ 0,00
Ventilador mecanico Trilogy EVO com nobreak	Unidade	1		R\$ 0,00
Umificador para Ventilador Trilogy Evo	Unidade	1		R\$ 0,00
<b>Total Parcial – Equipamentos / Mobiliários</b>				<b>R\$ 0,00</b>

<b>Alimentação</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Qte Mês</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total mensal</b>
Módulo de fibras alimentares para nutrição enteral 400 gramas	Lata	1		R\$ 0,00
Dieta normocalórica e normoproteica com fibras 1.0 Kcal	Litro	19		R\$ 0,00

Nutren Kids	Lata	4		R\$ 0,00
Leite Integral UHT	litros	25		R\$ 0,00
Suplemento alimentar proteico pó – sem sabor 700 grs	Unidade	6		R\$ 0,00
<b>Total Parcial – Alimentação</b>				<b>R\$ 0,00</b>

691  
NE

Medicação	Apresentação	Qte Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal
Acetilcisteína – se necessário	frasco	1		R\$ 0,00
Ácidos graxos essenciais - AGE	unidade	1		R\$ 0,00
Adrenalina 1ml – se necessário	unidade	1		R\$ 0,00
Aripiprazol 1 mg/ml 150ml	frasco	1		R\$ 0,00
Baclofeno 10mg	comprimido	124		R\$ 0,00
Brometo de ipratrópio 0,025% com 20mL	Frasco	2		R\$ 0,00
Bromoprida	frasco	5		R\$ 0,00
Budesonida 0,25 mg inalatória – se necessário	ampola	5		R\$ 0,00
Budesonida spray nasal 32 mcg	frasco	1		R\$ 0,00
Butilbrometo de escopolamina frasco com 20 mL – se necessário	unidade	1		R\$ 0,00
Ceftriaxona 1g - se necessário	unidade	1		R\$ 0,00
Clobazan (10mg)	comprimido	62		R\$ 0,00
Clonazepam 2,5 mg/ml com 20 mL – se necessário	Frasco	1		R\$ 0,00
Clorexidina 0,12% antisséptico bucal	frasco	1		R\$ 0,00
Colírio Hialuronato de sódio 0,15%	frasco	1		R\$ 0,00
Complexo B gotas - com 30 mL - Se necessário	frasco	1		R\$ 0,00
Dexpanthenol solução oftalmológica 50mg/g	tubo	1		R\$ 0,00
Depakene 50 mg/ml	frasco	1		R\$ 0,00
Diazepam 5 mg – se necessário	caixa	1		R\$ 0,00
Dicloridrato de Levocetirizina 5mg – se necessário	comprimido	5		R\$ 0,00
Dipirona gotas 500 mg/ml – se necessário	Frasco	2		R\$ 0,00
Fenobarbital Pediátrico 40 mg/ml (4%) com 20 mL – se necessário	Frasco	1		R\$ 0,00
Ferripolimaltose 50 mg/ml com 30 mL	Frasco	1		R\$ 0,00
Fluoxetina 20mg	Frasco	1		R\$ 0,00
Fumarato de formoterol / Budesonida 100/6	frasco	1		R\$ 0,00

692  
B

Fumarato de Formoterol / Budesonida 200/6 mcg - 120 doses	frasco	1		R\$ 0,00
Furoato de Mometasona Spray Nasal – Se necessário	frasco	1		R\$ 0,00
Hidratante Labial – Óleo copaiba / Óleo girassol / Vitamina E	unidade	1		R\$ 0,00
Hipromelose + dextrana colírio	frasco	1		R\$ 0,00
Ibuprofeno 50mg/ml – 30ml – Se necessário	frasco	1		R\$ 0,00
Levetiracetam 100mg/ ml – 100 ml	frasco	4		R\$ 0,00
Loratadina se necessário	frasco	2		R\$ 0,00
Melatonina 5mg/ml – 50ml	frasco	1		R\$ 0,00
Montelucaste 5mg – Se necessário	comprimido	31		R\$ 0,00
Mupirocina pomada - se necessário	unidade	1		R\$ 0,00
Nistatina + Óxido de Zinco – Se necessário	bisnaga	1		R\$ 0,00
Omeprazol 20 mg	comprimidos	31		R\$ 0,00
Ondansetrona 0,8 mg – se necessário	frasco	1		R\$ 0,00
Oxibutina 1mg/ml	frasco	4		R\$ 0,00
Paracetamol 200mg/mL – Se necessário	frasco	1		R\$ 0,00
Peg 4000 com 10g	unidade	31		R\$ 0,00
Pomada para Prevenção Assadura - Óxido de Zinco	bisnaga	6		R\$ 0,00
Pomada para Tratamento de Assadura - Nistatina + Óxido de Zinco – se necessário	bisnaga	1		R\$ 0,00
Prednisolona - se necessário	frasco	2		R\$ 0,00
Probióticos a base de Lactobacillus – se necessário	sache	31		R\$ 0,00
Risperidona solução oral 1mg/mL – Se necessário	frasco	1		R\$ 0,00
Suplemento vitamínico e mineral solução – se necessário	frasco	1		R\$ 0,00
Suplemento mineral a base de magnésio e zinco	sache	32		R\$ 0,00
Suplemento probiótico para flora intestinal 1g	sache	31		R\$ 0,00
Salbutamol 100mcg c/200doses	frasco	3		R\$ 0,00
Salmeterol + flucatisona 25/50 mcg	frasco	1		R\$ 0,00
Simeticona – se necessário	frasco	2		R\$ 0,00
Spray nasal hidratante a base de NaCl	frasco	1		R\$ 0,00
Sulfametoxazol + Trimetropina – 200mg/5ml + 40mg	frasco	2		R\$ 0,00
Sulfato de Atropina 0,5% solução oftálmica estéril	frasco	2		R\$ 0,00
Suplemento alimentar – Ômega 3	frasco	1		R\$ 0,00

Valproato de sódio – xarope 50 mg/ml	unidade	3		R\$ 0,00
Vitamina C 200mg/mL	frasco	2		R\$ 0,00
Vitamina D gotas – se necessário	frasco	1		R\$ 0,00
<b>Total Parcial – Medicação</b>				<b>R\$ 0,00</b>

693  
VJ

SERVIÇO/ MATERIAIS				Total Mensal
<b>Equipe Enfermagem</b>				R\$ 0,00
<b>Equipe Multiprofissional</b>				R\$ 0,00
<b>Materiais / Insumos</b>				R\$ 0,00
<b>Equipamentos / Mobiliários (locação)</b>				R\$ 0,00
<b>Alimentação</b>				R\$ 0,00
<b>Medicamentos</b>				R\$ 0,00
<b>Valor mensal</b>				<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor p/ 24 meses</b>				<b>R\$ 0,00</b>

Itens Trimestral	Apresentação	Qte Trimestral Contratada	Valor Unitário	Valor Total Trimestral
Cânula de traqueostomia com cuff compatível com idade/peso – se necessário	unidade	1		R\$ 0,00
Nutricionista, se necessário, a critério médico	consulta	1		R\$ 0,00

<b>Valor Total Trimestral</b>	<b>R\$ 0,00</b>
-------------------------------	-----------------

Itens Semestral	Apresentação	Qte Semestral Contratada	Valor Unitário	Valor Total Semestral
Sonda para gastrostomia com botton unidade/ano	unidade	2		R\$ 0,00
Nutricionista, se necessário, a critério médico	consulta	1		R\$ 0,00

<b>Valor Total Semestral</b>	<b>R\$ 0,00</b>
------------------------------	-----------------

<b>Valor Total p/ 24 meses</b>	<b>R\$ 0,00</b>
--------------------------------	-----------------