



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

Secretaria de Saúde

Estudos Técnicos Preliminares (ETP)

1 - Introdução

O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade abaixo especificada.

O objetivo principal é estudar detalhadamente a necessidade e identificar no mercado a melhor solução para supri-la, em observância às normas vigentes e aos princípios que regem a Administração Pública.

1.1. Fundamentação:

Descrição da necessidade da contratação, considerado o problema a ser resolvido sob a perspectiva do interesse público. (inciso I do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/2021 e art. 9º, inciso I da IN 58/2022)

1.2. Equipe de planejamento da contratação

Ficam designados os servidores abaixo relacionados para o planejamento deste estudo:

Nome	Cargo/função
Adriane Scarton	Auxiliar Administrativo/Saúde
Cristiani Mozer Binko	Enfermeira
Período de trabalho:	De junho/julho 2024

1.3 - Objeto de estudo

A Secretaria de Saúde visando atender a necessidade de aquisição de materiais e equipamentos médicos hospitalares.

2. Previsão no Plano de Contratações Anual

O presente objeto deste estudo está previsto no Plano Anual de Contratações, publicado no Diário Oficial Eletrônico do Município de Entre Rios do Oeste - Edição 2726/2024, datado de 28 de maio de 2024 e no 2º Adendo Modificador publicado no Diário Oficial Eletrônico do Município de Entre Rios do Oeste - Edição 2739/2024, datado de 14 de junho de 2024.

3. Contratações Anteriores:

Em 2022 foi realizado processo de aquisição com a mesma finalidade, Pregão eletrônico nº 06/2023, que serviu de parâmetro para os produtos, requisitos e quantidades demonstrados neste Estudo Técnico Preliminar.

Item	Especificação	UNID. MED.	Quant. Licitada	Saldo	Valor Unit.
1.	ADESIVO CIRÚRGICO DE USO TÓPICO PARA A PELE. LÍQUIDO ADESIVO, ESTERILIZADO. COMPOSIÇÃO MONÔMERO DE CIANOACRILATO E CORANTE. APLICADOR MINI COM PONTA, DEUSO ÚNICO, EMBALADO EM BLISTER. APRESENTAÇÃO: UNITÁRIA. – CAIXA COM 500 UNIDADES.	Cx	10	00	R\$ 160,35
2.	AGULHA 13X4,5 CX / 100 UND. AGULHA HIPODÉRMICA, DESCARTÁVEL, SILICONIZADA, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, COM BISEL TRIFACETADO, EMBALADA	cx	10	00	R\$ 13,65



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	INDIVIDUALMENTE, ABERTURA EM PÉTALA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E TEMPO DE VALIDADE				
3.	ALCOOL GEL REFIL 800ML. ETÍLICO LIMPEZA DE AMBIENTES, HIDRATADO CONCENTRADO: 70%	Unid.	50	20	R\$ 11,05
4.	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 CM - ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO EM MANTA UNIFORME, COR CLARA, SEM IMPUREZAS E FARPAS, MEDINDO 10 X 100 CM DE COMPRIMENTO. EMBALAGEM CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE ROTULAGEM CONFORME RDC 185 DE 22/10/2001, INFORMAÇÕES DE LOTE E VALIDADE. EMBALAGEM CONTENDO 12 ROLOS.CADA ROLO DE APROXIMADAMENTE 100 CMEQUIVALE A 01 UNIDADE	Pct.	10	10	R\$ 20,80
5.	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL PARA ADULTO, MECANISMO COM MOSTRADOR GRADUADO E MANÔMETRO RESISTENTE, BRAÇADEIRA EM NYLON E FECHO EM METAL, PERA COM VÁLVULA EM METAL REFORÇADO. ASSESSÓRIOS: BOLSA COM ZÍPER; 01 MANÔMETRO ANEROIDE EM DURO METAL COM PINTURA TEXTURIZADA, APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGEM, COM VISOR GRADUADO DE 0 À 300 MM/HG, PRECISO E DE FÁCIL LEITURA; 01BRAÇADEIRA EM TECIDO RESISTENTE NYLON,FECHO EM METAL. 01-PERA INSUFLADORA DE AR EM LÁTEX C/ VÁLVULA DE CONTROLE DE AR EM METAL CROMADO PERMITINDO A RETENÇÃO E O ESVAZIAMENTO DE AR; MANGUITOS (BOLSA DE AR), PERA E TUBOS CONECTORES EM BORRACHA (LÁTEX), NA COR PRETA; FABRICADO CONFORMEESPECIFICAÇÕES APROVADAS PELA PORTARIA DO INMETRO/DIMEL Nº 017 DE 07/12/2001; REGISTRADO NA ANVISA; FABRICAÇÃO NACIONAL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	14	R\$ 118,40
6.	ATADURA DE CREPE, CONFECCIONADA COM MALHA DE 13 FIOS/CM2, RESISTENTE, MEDINDO 06CM DE LARGURA X 1,80M, EM REPOUSO E 4,50M DE COMPRIMENTO ESTICADA. EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E PROCEDÊNCIA.	Unid.	1.000	00	R\$ 1,15
7.	ATADURA GESSADA 10CM -ATADURAS DE GAZE IMPREGNADAS COM GESSO COLOIDAL E COM LATERAIS DE CORTE SINUOSO, QUE EVITAM O DESFIAMENTO, ENROLADA EM TUBO PLÁSTICO CIRCULAR PERFURADO OU TRIANGULAR, MEDINDO 10CM X 3M, COM QUANTIDADE DE GESSO SUFICIENTE PARA DAR CREMOSIDADE APÓS IMERSÃO EM ÁGUA, TEMPO DE SECAGEM DE 5 A 6 MINUTOS. EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE ROTULAGEM CONFORME RDC 185 DE 22/10/2001.	Unid.	100	00	R\$ 3,40
8.	BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO: COLETOR DE URINA ADULTO, MATERIAL: PVC, TIPO: SISTEMA FECHADO, MODELO: DIURESE HORÁRIA 500ML, CAPACIDADE: CERCA DE 2000ML, GRADUAÇÃO: GRADUADA, VÁLVULA: VÁLVULA ANTI-REFLUXO, PINÇA: CLAMP CORTA FLUXO, FILTRO: FILTRO HIDROFÓBICO, BACTERIOLÓGICO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: CÂMARA PASTEUR FLEXÍVEL, CONECTOR UNIVERSAL, COMPONENTES: ALÇA DE SUSTENTAÇÃO, OUTROS COMPONENTES: MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unid.	200	50	R\$ 10,18
9.	CAMPO CIRURGICO, TIPO: FENESTRADO, MATERIAL: TNT, DIMENSÃO CERCA DE 40 X 40CM, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO	Unid.	400	80	R\$ 3,98
10.	CAMPO CIRURGICO, TIPO: FENESTRADO, MATERIAL: TNT, DIMENSÃO CERCA DE 45 X 45CM, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO	Unid.	400	00	R\$ 4,80
11.	COLAR CERVICAL ADULTO AJUSTÁVEL. PRODUTO CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, REVESTIDO EM E.V.A, FECHO EM VELCRO, BOTÕES DE NYLON, EM CORES DE PADRÃO UNIVERSAL. DEVE POSSUIR APOIO MENTONIANO E OCCIPITAL, UMA AMPLA ABERTURA FRONTAL QUE PERMITA CHECAR O PULSO CAROTÍDEO E REALIZAR PROCEDIMENTOSDE TRAQUEOSTOMIA E ABERTURA NA PARTE POSTERIOR QUE PROPORCIONE VENTILAÇÃO E PERMITA VERIFICAÇÃO DE ESCOAMENTO DE FLUÍDOS. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEMUNITÁRIA INDIVIDUAL	Unid.	20	00	R\$ 74,15
12.	COLAR CERVICAL NÉO -NATAL NÃO AJUSTÁVEL. PRODUTO CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, REVESTIDO EM E.V.A, FECHO EM VELCRO, BOTÕES DE NYLON, EM CORES DE PADRÃO UNIVERSAL. DEVE POSSUIR APOIO MENTONIANO E OCCIPITAL, UMA AMPLA ABERTURA FRONTAL QUE PERMITA CHECAR O PULSO CAROTÍDEO E REALIZAR PROCEDIMENTOS DE TRAQUEOSTOMIA E ABERTURA NA PARTE POSTERIOR QUE PROPORCIONE VENTILAÇÃO E PERMITA VERIFICAÇÃO DE ESCOAMENTO DE FLUÍDOS. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL	Unid.	05	4	R\$ 17,40
13.	COLAR CERVICAL PEDIÁTRICO AJUSTÁVEL. PRODUTO CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, REVESTIDO EM E.V.A, FECHO EM VELCRO, BOTÕES DE NYLON, EM CORES DE PADRÃO UNIVERSAL. DEVE POSSUIR APOIO MENTONIANO E OCCIPITAL, UMA AMPLA ABERTURA FRONTAL QUE PERMITA CHECAR O PULSO CAROTÍDEO E REALIZAR PROCEDIMENTOS DE TRAQUEOSTOMIA E ABERTURA NA PARTE POSTERIOR QUE	Unid.	07	00	R\$ 60,30



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	PROPORCIONE VENTILAÇÃO E PERMITA VERIFICAÇÃO DE ESCOAMENTO DE FLUÍDOS. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL				
14.	CURATIVO ESTÉRIL, NÃO ENTRELACADO, COMPOSTO DE FIBRAS DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO QUE ABSORVEM O EXSUDATO DA FERIDA OU SOLUÇÃO SALINA TRANSFORMANDO-SE EM UMA CAMADA FIRME DE GEL. ESTE GEL FORMA UM AMBIENTE ÚMIDO E AQUECIDO ENTRE A FERIDA E O CURATIVO E PERMITE A REMOÇÃO SEM TRAUMA, COM PEQUENO OU SEM NENHUM DANO PARA O TECIDO RECÉM-FORMADO. MEDIDAS 10 X 10CM.	Unid.	300	150	R\$ 25,00
15.	CURATIVO PLACA HIDROCOLÓIDE - TRATAMENTO INTERATIVO COM POSTO DE UMA CAMADA INTERNA A BASE DE 3 HIDROCOLÓIDES - GELATINA, PECTINA, E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, REVESTIDO DE UMALÂMINA DE POLIISOBUTILENO, BORRACHA BUTÍLICA, BORRACHA DE ESTIRENO-ISOPRENO-ESTIRENO, METILENO 3,5, ÉSTER DE PENTAERITRITOL, ÓLEO MINERAL E POLIURETANO, IMPERMEÁVEL A ÁGUA E A OUTROS AGENTES EXTERNOS, ABSORVENTE, FLEXÍVEL, AUTOADERENTE, AÇÃO BACTERIOSTÁTICA, ESTÉRIL, ESPESSURA MÉDIA, PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ÚLCERA DE PRESSÃO LIMPA, TAMANHO 10 X 10CM, COM APRESENTAÇÃO DE CBPF EMITIDO PELO MS-ANVISA E BULA DO PRODUTO JUNTO COM A PROPOSTA DE PREÇOS.APRESENTAR CERTIFICADO DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL PELA CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO.	Unid.	500	150	R\$ 11,32
16.	ESCOVA DEGERMACAO, COM 10 ML PVPIDEGERMANTE (1% DE IODO ATIVO), SUPERFICIE LISA E TEXTURIZADA, CERDAS EXTERNAS LONGAS, INTERNAS CURTAS E ARREDONDADAS, PASSAGEM DE SABAOESCOVA/ESPONJA, COM CERDAS MACIAS. ESTERIL.DISCARTAVEL. EMBALAGEM INDIVIDUAL.	Unid.	150	100	R\$ 3,67
17.	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO PEQUENO.LARGURA DISTAL 22MM, LARGURA PROXIMAL 22MM, EIXO DE 80MM, COMPRIMENTO DE 143MM.	Unid.	500	00	R\$ 1,82
18.	ESPÉCULO VAGINAL ESTÉRIL LUBRIFICADO MÉDIO LARGURA DISTAL 28MM, LARGURA PROXIMAL 25MM, EIXO DE 95MM, COMPRIMENTO TOTAL 156MM.	Unid.	1.000	00	R\$ 1,76
19.	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO GRANDE.LARGURA DISTAL 32MM, LARGURA PROXIMAL 29MM, EIXO DE 110MM, COMPRIMENTO TOTAL DE 170MM.	Unid.	300	00	R\$ 2,55
20.	EQUIPO TIPO DE EQUIPO: P NUTRIÇÃO ENTERAL, MATERIAL: PVC CRISTAL, COMPRIMENTO MIN. 120 CM, TIPO CÂMARA FLEXÍVEL C. FILTRO DE AR, TIPO GOTEJADOR: GOTA PADRÃO, TIPO PINÇA: REGULADOR DE FLUXO, TIPO CONECTOR: CONECTOR P. Sonda ESCALONADO C. TAMPA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL	Unid	300	30	R\$ 2,06
21.	ELETRODO AUTO ADESIVO ADULTODESCARTÁVEL ESPUMA PACOTE COM50 UN. (UTILIZADO NA REALIZAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMAS, PARA AVERIFICAÇÃO DAS ONDAS ELÉTRICAS DO CORAÇÃO. PODE SER UTILIZADO EM REPOUSO OU EM MOVIMENTO COMO MEIO CONDUTIVO EM CURTA OU LONGA DURAÇÃO. DESCARTÁVEL; NÃO ESTÉRIL; ADERÊNCIA DECURTA E LONGA DURAÇÃO (ATÉ 72 HORAS); PINO E CONTRA-PINO; GEL MÉDICO SÓLIDO CONDUTOR NA QUANTIDADE IDEAL PARA STÉRILE; FITA PLÁSTICA RÍGIDA QUE PROTEGE O GEL E O ADESIVO; HIPOALERGÊNICO).	Pct.	10	3	R\$ 17,90
22.	ESCADA CLÍNICA DOIS DEGRAUS. ESCADA DE 2 DEGRAUS MULTIUSO. PARA USO EM CLINICA OU CONSULTÓRIO MÉDICO. ESTRUTURA FABRICADA EM AÇO TUBULAR, E DEGRAUS COMPOSTOS DE CHAPA METÁLICA, MADEIRA OU MDF REVESTIDOS COM BORRACHAANTIDERRAPANTE, PÉS COM PONTEIRAS ANTIDERRAPANTES. SUPORTA CARGA DE NO MÍNIMO 120 KG. MEDIDAS APROXIMADAS LARGURA 40 CM, PROFUNDIDADE 40 CM E ALTURA DE 40 CM. LARGURADO DEGRAU 15 CM, COM VARIAÇÕES NAS MEDIDASACEITÁVEIS DE 10% PARA MAIS OU PARA MENOS.	Unid.	12	3	R\$ 259,50
23.	ESTETOSCÓPIO ADULTO CLÁSSICO. COM SISTEMA DO AUSCULTADOR QUE PERMITA ALTERNAR OS SONS DE BAIXA E ALTA FREQUÊNCIA SEM A NECESSIDADE DE INTERROMPER O CONTATO DO ESTETOSCÓPIO COM O CORPO DO PACIENTE; OLIVAS MACIAS E CONFORTÁVEIS QUE SE AJUSTEM PROMOVENDO SELAMENTO ACÚSTICO; MOLAS INTERNAS AJUSTÁVEIS, QUE PROPORCIONEM ADEQUADA TENSÃO DAS HASTES NOS OUVIDOS; ANEL E DIAFRAGMA COM TRATAMENTO "ANTI-FRIO"; AUSCULTADOR DE AÇOINOXIDÁVEL. COMPOSIÇÃO: BORRACHA E AÇO INÓX. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid	30	10	R\$ 123,82
24.	ESTETOSCÓPIO CARDIOLÓGICO CLÁSSICO ADULTO. COM AUSCULTADOR DUO-SONIC, FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL; TUBO ACÚSTICO NA CONFIGURAÇÃO Y; OLIVAS (PROTETOR AURICULAR) DE FORMATO ANATÔMICO; HEADSET, FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL, RECURVADO ANATOMICAMENTE PARA MELHOR AJUSTE, CONFORTO E TRANSMISSÃO DE SOM. DEVE ACOMPANHAR: 01 MEMBRANA DO DIAFRAGMA SOBRESSALENTE; 02 PARES DE OLIVAS SOBRESSALENTES. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	10	00	R\$ 129,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

25.	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES AGULHADO. ESTÉRIL. CALIBRE: 2-0 (DOIS ZERO). COMPRIMENTO: 70 CM. AGULHA: DE 1.7 A 2,0 CM, CURVA 3/8, PONTA CILÍNDRICA. A EMBALAGEM DEVE SER EM GRAU CIRÚRGICO COMBINAÇÃO COM FILME PLÁSTICO DEVIDAMENTE TERMOSELADO, DE ACORDO COM NBR Nº 12496 DE 30/06/1994 E REEMBALADOS EM CAIXAS CONFORME PRAXE DO FABRICANTE, DE FORMA A MANTER A INTEGRIDADE E ESTERILIZAÇÃO DO PRODUTO. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 24 (VINTE E QUATRO) UNIDADES.	Cx.	10	00	R\$ 135,30
26.	FIO DE SUTURA NYLON, NÃO ABSORVÍVEL AGULHADO. CALIBRE: 2-0 (DOIS ZERO). SINTÉTICO, MONOFILAMENTAR, ESTÉRIL, COM 45 CM DE COMPRIMENTO. AGULHA CIRÚRGICA 3/8 CÍRCULO, CORTANTE, EM AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 3,0 CM, COM ESTRIAS LONGITUDINAIS QUE AUMENTEM A ESTABILIDADE NO PORTA-AGULHAS. ESTERILIZADO POR IRRADIAÇÃO GAMA COBALTO 60. COR: PRETO. CAIXAS FECHADAS CONTENDO 24 UNIDADES.	Cx.	10	00	R\$ 56,98
27.	FIO DE SUTURA NYLON, NÃO ABSORVÍVEL AGULHADO. CALIBRE: 3-0 (TRÊS ZERO). SINTÉTICO, MONOFILAMENTAR, ESTÉRIL, COM 45 CM DE COMPRIMENTO. AGULHA CIRÚRGICA 3/8 CÍRCULO, CORTANTE, EM AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 3,0 CM, COM ESTRIAS LONGITUDINAIS QUE AUMENTEM A ESTABILIDADE NO PORTA-AGULHAS. ESTERILIZADO POR IRRADIAÇÃO GAMA COBALTO 60. COR: PRETO. CAIXAS FECHADAS CONTENDO 24 UNIDADES.	Cx.	10	00	R\$ 52,90
28.	FLUXÔMETRO PARA MEDIR A VAZÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL. COM ESCALAS DE 0 À 15 E 0 À 30 LITROS POR MINUTO; CORPO EM LATÃO CROMADO; BILHAS EM POLICARBONATO, ESFERA EM AÇO INOXIDÁVEL; BORBOLETA EM NYLON VERDE, PADRÃO ABNT; ROSCA METÁLICA; NIPLE DE SAÍDA: LATÃO CROMADO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	00	R\$ 87,10
29.	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL - 300 ML. RECIPIENTE NUTRIÇÃO ENTERAL, MATERIAL: PLÁSTICO TRANSPARENTE, CAPACIDADE: 300ML, COMPONENTES: COM TAMPA ROSQUEADA, ALÇA, ETIQUETA, BICO CONECTOR, GRADUAÇÃO: GRADUADO, ESTERILIDADE: NÃO ESTÉRIL, ATÓXICO, TIPO USO: DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unid.	300	130	R\$ 1,90
30.	GARROTE DE LATEX FINO - METRO. MATERIAL: BORRACHA SINTÉTICA, ISENTO DE LÁTEX NATURAL, TAMANHO: TAMANHO ÚNICO, TIPO USO: REUTILIZÁVEL	Mt	10	00	R\$ 7,32
31.	GEL PARA ULTRASOM 05KG - GEL NÃO GORDUROSO, INODORO E TRANSLÚCIDO, FABRICADO COM MATERIAIS PRIMAS QUALIFICADAS, QUE CONFEREM UMA CONSISTÊNCIA ADEQUADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES. É FACILMENTE ABSORVIDO POR GUARDANAPO DE PAPEL OU TECIDO, FAVORECENDO SUA REMOÇÃO APÓS O PROCEDIMENTO. GEL, COMPOSIÇÃO: A BASE DE ÁGUA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: PH NEUTRO.	Unid.	02	00	R\$ 41,40
32.	HISTEROMETRO EM POLIESTIRENO COM HASTE CENTIMETRADA E STOPPER COM 25CM DE COMPRIMENTO	Unid.	03	00	R\$ 117,16
33.	LONA MACA DE TRANSFERÊNCIA - PARA USO HOSPITALAR E RESGATE. UTILIZADA NO MANUSEIO DE PACIENTES COM DIFICULDADES DE LOCOMOÇÃO. PRODUZIDA COM MATERIAIS DE PRIMEIRA QUALIDADE, ALTAMENTE RESISTENTE, A LONA POSSUI TIRAS DE REFORÇO NA PARTE INFERIOR E 8 ALÇAS LATERAIS QUE FACILITAM O TRANSPORTE, CAPAZ DE SUPORTAR DE ATÉ 200 KG. PRODUZIDA EM NYLON, LAVÁVEL E DOBRÁVEL.	Unid.	10	00	R\$ 89,00
34.	LUVA CIRÚRGICA ESTERILIZADA Nº 7,0 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, COM TALCO CONFECCIONADA LÁTEX, FORMATO ANATÔMICO, LUBRIFICADA COM SUBSTÂNCIAS ABSORVÍVEIS PELO ORGANISMO, EMBALADAS EM ENVELOPE PARA MANTER A ESTERILIDADE DO PRODUTO, COMPOSTA DE EMBALAGEM INTERNA DE PAPEL CREPE, COM DOBRAS TRANSVERSAIS QUE PERMITAM A TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA MAIS SEGURA E ENVELOPE EXTERNO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, DESCARTÁVEL E ESTERILIZADA POR RAIOS GAMA COBALTO 60, TAMANHO Nº 7,0 - EMBALAGEM CONTENDO IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.	Par	200	130	R\$ 2,72
35.	LUVA CIRÚRGICA ESTERILIZADA Nº 7,5 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, COM TALCO CONFECCIONADA LÁTEX, FORMATO ANATÔMICO, LUBRIFICADA COM SUBSTÂNCIAS ABSORVÍVEIS PELO ORGANISMO, EMBALADAS EM ENVELOPE PARA MANTER A ESTERILIDADE DO PRODUTO, COMPOSTA DE EMBALAGEM INTERNA DE PAPEL CREPE, COM DOBRAS TRANSVERSAIS QUE PERMITAM A TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA MAIS SEGURA E ENVELOPE EXTERNO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, DESCARTÁVEL E ESTERILIZADA POR RAIOS GAMA COBALTO 60, TAMANHO Nº 7,5 - EMBALAGEM CONTENDO IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.	Par	200	200	R\$ 2,60
36.	LUVA CIRÚRGICA ESTERILIZADA Nº 8 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, COM TALCO CONFECCIONADA LÁTEX, FORMATO ANATÔMICO, LUBRIFICADA COM SUBSTÂNCIAS ABSORVÍVEIS PELO ORGANISMO, EMBALADAS EM ENVELOPE PARA MANTER A	Par	200	200	R\$ 2,57



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	ESTERILIDADE DO PRODUTO, COMPOSTA DE EMBALAGEM INTERNA DE PAPEL CREPE, COM DOBRAS TRANSVERSAIS QUE PERMITAM A TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA MAIS SEGURA E ENVELOPE EXTERNO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, DESCARTÁVEL E ESTERILIZADA POR RAIOS GAMA COBALTO 60, TAMANHO Nº 8 - EMBALAGEM CONTENDO IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.				
37.	MALHA TUBULAR 06 CM X 25M H03106, CONFECCIONADAS EM TECIDO DE MALHA 100% ALGODÃO CRU, COM EXCELENTE ELASTICIDADE NO SENTIDO TRANSVERSAL.INDICAÇÃO: A MALHA TUBULAR É UTILIZADA EM APLICAÇÕES ORTOPÉDICAS	Unid.	08	00	R\$ 22,23
38.	MALHA TUBULAR 08 CM X 25M, CONFECCIONADAS EM TECIDO DE MALHA 100% ALGODÃO CRU, COM EXCELENTE ELASTICIDADE NO SENTIDO TRANSVERSAL. INDICAÇÃO: A MALHA TUBULAR É UTILIZADA EM APLICAÇÕES ORTOPÉDICAS	Unid.	08	00	R\$ 24,67
39.	MANTA TÉRMICA ALUMINIZADA PARA RESGATE, TAMANHO DE 2,10X1,40M. DEVE MANTER O CALOR INTERNO E REFLETIR O CALOR EXTERNO, PRODUTO NÃO DEFORMÁVEL, FUNCIONA COMO ISOLANTE TÉRMICO DE BAIXO PESO, SER RESISTENTE AO ATRITO COM O SOLO. PACOTES COM 01 (UMA) UNIDADE COMREGISTRO NA ANVISA. APRESENTAÇÃO: UNIDADE.	Unid.	50	35	R\$ 8,94
40.	MÁSCARA FACIAL ADULTO, PARA FORNECIMENTO DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO. REUTILIZÁVEL, AUTOCLAVÁVEL, CONFECCIONADA EM SILICONE, COM ELÁSTICO AJUSTÁVEL PARA FIXAÇÃO E LÂMINA DE ALUMÍNIO PARA AJUSTE NO NARIZ. BOLSA RESERVATÓRIO PARA O2 TIPO BAG, CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO TRANSPARENTE LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR VÁLVULA ANTI-REFLUXO QUE IMPEÇA A REINALAÇÃO DO GÁS EXPIRADO. DEVE DISPOR DE MANGUEIRA FLEXÍVEL PARA PARA CONEXÃO EM REDE DE O2. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	30	15	R\$ 32,30
41.	MÁSCARA FACIAL INFANTIL, PARA FORNECIMENTO DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO. REUTILIZÁVEL, AUTOCLAVÁVEL, CONFECCIONADA EM SILICONE, COM ELÁSTICO AJUSTÁVEL PARA FIXAÇÃO E LÂMINA DE ALUMÍNIO PARA AJUSTE NO NARIZ. BOLSA RESERVATÓRIO PARA O2 TIPO BAG, CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO TRANSPARENTE LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR VÁLVULA ANTI-REFLUXO QUE IMPEÇA A REINALAÇÃO DO GÁS EXPIRADO. DEVE DISPORDE MANGUEIRA FLEXÍVEL PARA CONEXÃO EM REDE DE O2. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	15	8	R\$ 28,09
42.	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA E INTEGRADOR QUÍMICO. FINALIDADE: CONTROLE DE CARGA DA AUTOCLAVE A VAPOR. PACOTE TESTE DESAFIO PRONTO, DE USO ÚNICO, COMPOSTO DE UM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA, DO TIPO AUTOCONTIDO, PARA O MONITORAMENTO DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL NEGATIVA EM 3 (TRÊS) HORAS, POR MÉTODO DE FLUORESCÊNCIA, POSICIONADO EM UM SUBSTRATO POROSO EMBRULHADO EM EMBALAGEM DESCARTÁVEL. PACOTE PROJETADO PARA DESAFIAR O PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM DESEMPENHO EQUIVALENTE AOPACOTE TESTE DE 16 CAMPOS AAMI. O INDICADOR BIOLÓGICO É COMPOSTO POR UMA TIRA DE PAPEL CONTENDO UMA POPULAÇÃO MICROBIANA MÍNIMA DE 100.000 (CEM MIL) ESPOROS SECOS E PADRONIZADOS DEGEOBACILLUS STEAROTHERMOPHILLUS (ATCC 7953 COM CERTIFICADO DE QUALIDADE ASSEGURADA. A TIRA CONTENDO ESPOROS DEVE ESTAR ACONDICIONADA EM UMA AMPOLA PLÁSTICA TERMOR RESISTENTE, CONTENDO UMA AMPOLA DE VIDRO LACRADA, COM CALDO NUTRIENTE PRÓPRIO PARA CRESCIMENTO DOS MICRORGANISMOS. A AMPOLA PLÁSTICA É FECHADA POR UMA TAMPA MARROM COM ABERTURAS LATERAIS E PROTEGIDA POR PAPEL DE FILTRO HIDROFÓBICO. DEVERÁ ESTAR INCLUSO DENTRO DO PACOTE, UM REGISTRO EM FOLHA COM ESPAÇO PARA INFORMAÇÃO DA CARGA, OPERADOR, CICLO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO DO RESULTADO DOINDICADOR BIOLÓGICO E UMA TIRA DE INDICADOR QUÍMICO. O INDICADORBIOLÓGICO, APÓS O CICLO DEVERÁ SER TIRADO DO PACOTE, QUEBRADO E INCUBADO DURANTE 3 HORAS EM INCUBADORA ESPECÍFICA COMLEITURA AUTOMÁTICA. O INTEGRADOR QUÍMICO CLASSE 5 DEVE TER LEITURA DE RESULTADO ATRAVÉS DE MUDANÇA DE LIMITE/MOVIMENTO FRONTAL (NÃO EXIGE INTERPRETAÇÃO DE COR), COMPOSTO DE UMA MECHA DE PAPEL/FILME E ALUMÍNIO LAMINADO E DE UMA PÍLULA QUÍMICA SENSÍVEL À TEMPERATURA, TEMPO E VAPOR, ONDE DURANTE A ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, A SUBSTÂNCIA QUÍMICA FUNDE E MIGRA COMO UM LÍQUIDO DE COLORAÇÃO ESCURA ATRAVÉSDA MECHA DE PAPEL, DEVENDO ATINGIR A ÁREA DE (ACEITO) SE TODOS OS PARÂMETROS CRÍTICOS DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR FOREM ALCANÇADOS. DEVE ACOMPANHAR AMPOLA EXTERNA DO MESMOLOTE PARA UTILIZAÇÃO COMO CONTROLE POSITIVO. O RÓTULO EXTERNO DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E DATA DE EXPIRAÇÃO, ALÉM DE UM INDICADOR QUÍMICO DE EXPOSIÇÃO, QUE MUDARÁ DA COR AMARELA PARA MARROM PARA DIFERENCIAR PACOTES QUE FORAM EXPOSTOS AO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO POR VAPOR SATURADO. O PRODUTO DEVE DISPOR DE BULADE INSTRUÇÃO NA LÍNGUA PORTUGUESA. A EMPRESA GANHADORA DEVERÁ FORNECER EM COMODATO 01 INCUBADORA DE LEITURA RÁPIDA (3 HORAS) COMPATÍVEIS COM O INDICADOR BIOLÓGICO, COM IMPRESSORA ACOPLADA PARA IMPRESSÃO DO RESULTADO DO TESTE. DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO A CONTRATADA SERÁ RESPONSÁVEL POR	Unid.	100	00	R\$ 31,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	FORNECER OS ITENS PARA IMPRESSÃO SEM QUE ISTO IMPLIQUE EM QUALQUER CUSTO ADICIONAL PARA A CONTRATANTE.				
43.	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MM/100M ROLO DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO EM UTILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE, COM FACE UMA FACE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E OUTRA FACE EM TRILAMINADO, COM INDICADOR QUÍMICO COM MUDANÇA DE COR APÓS PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO, ISENTO DE FUROS, SEM CORANTES, REPELENTE A LÍQUIDOS, RESISTENTES A RASGOS E INODOROS. EMBALAGENS COM NÚMERO DE LOTE DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. PRODUTO COM REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Rolo	10	00	R\$ 78,20
44.	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA TERMOSSENSÍVEL - PAPEL MILIMETRADO TERMOSSENSÍVEL PARA REGISTRO DE ELETROCARDIOGRAMA, EM ROLO., MEDINDO 80MM DE LARGURA X 20M DE COMPRIMENTO, COM ESCALA PRÓPRIA PARA REGISTRO E ADAPTAÇÃO PERFEITA AO APARELHO ELETROCARDIOGRAFO MAX ECG 3	Rolo	20	20	R\$ 9,98
45.	PRENDEDOR PARA CORDÃO UMBILICAL ESTÉRIL. CONFECCIONADO EM CORPO ÚNICO COM MATERIAL PLÁSTICO ESPECIAL, RESISTENTE E ATÓXICO, ANTI-ALERGÊNICO E APIROGÊNICO, FORMATO E SISTEMA DENTADO TIPO PINÇAEM "V", COM BORDAS ARREDONDADAS NÃO TRAUMÁTICAS, DUPLAMENTE SERRILHADAS PARA EVITAR VAZAMENTOS QUANDO EM USO, APRESENTANDO SISTEMA DE TRAVAMENTO E LACRE DEFINITIVO COM FECHO PLÁSTICO INVIOLÁVEL. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPES MISTOS DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E FILME DE POLIÉSTER, IMPRESSO EXTERNAMENTE COM TODOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, INDICAÇÃO, INSTRUÇÕES DE USO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, MARCA, FABRICANTE E PRAZO DE VALIDADE. ESTERILIZADOS A GÁS ÓXIDO DE ETILENO. TAMANHO ÚNICO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	30	5	R\$ 0,70
46.	PINÇA POZZI 24CM. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unid.	15	00	R\$ 105,40
47.	REANIMADOR MANUAL. TAMANHO: ADULTO. CONFECCIONADO EM SILICONE TRANSLÚCIDO, LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR ALÇA INTEGRADA PARA FIXAR O REANIMADOR NA MÃO DO OPERADOR; SER AUTO INFLÁVEL COM POP OFF; DISPOR DE VÁLVULA UNIDIRECIONAL TRANSPARENTE, COM MEMBRANA DE SEGURANÇA; BOLSA RESERVATÓRIO DE O2 COM VÁLVULA, E VOLUME APROXIMADO DE 2.700ML (DOIS MIL E SETECENTOS MILILITRO) E FORNECIMENTO DE ATÉ 100% DE OXIGÊNIO. A MÁSCARA FACIAL DEVE SER DE SILICONE TRANSLÚCIDO, E EM FORMATO ANATÔMICO QUE PROPORCIONE VEDAÇÃO. DEVE SER 100% AUTOCLAVÁVEL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	06	2	R\$ 269,38
48.	REANIMADOR MANUAL. TAMANHO: NEONATAL. CONFECCIONADO EM SILICONE TRANSLÚCIDO, LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR ALÇA INTEGRADA PARA FIXAR O REANIMADOR NA MÃO DO OPERADOR; SER AUTO INFLÁVEL COM POP OFF; DISPOR DE VÁLVULA UNIDIRECIONAL TRANSPARENTE, COM MEMBRANA DE SEGURANÇA; BOLSA RESERVATÓRIO DE O2 COM VÁLVULA, E VOLUME 900ML (NOVECIENTOS MILILITRO) E FORNECIMENTO DE ATÉ 100% DE OXIGÊNIO. A MÁSCARA FACIAL DEVE SER DE SILICONE TRANSLÚCIDO, E EM FORMATO ANATÔMICO QUE PROPORCIONE VEDAÇÃO. DEVE SER 100% AUTOCLAVÁVEL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	04	2	R\$ 263,47
49.	REANIMADOR MANUAL. TAMANHO: PEDIÁTRICO. CONFECCIONADO EM SILICONE TRANSLÚCIDO, LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR ALÇA INTEGRADA PARA FIXAR O REANIMADOR NA MÃO DO OPERADOR; SER AUTO INFLÁVEL COM POP OFF; DISPOR DE VÁLVULA UNIDIRECIONAL TRANSPARENTE, COM MEMBRANA DE SEGURANÇA; BOLSA RESERVATÓRIO DE O2 COM VÁLVULA, E VOLUME 900ML (NOVECIENTOS MILILITRO) E FORNECIMENTO DE ATÉ 100% DE OXIGÊNIO. A MÁSCARA FACIAL DEVE SER DE SILICONE TRANSLÚCIDO, E EM FORMATO ANATÔMICO QUE PROPORCIONE VEDAÇÃO. DEVE SER 100% AUTOCLAVÁVEL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	04	2	R\$ 335,22
50.	SACO BRANCO P LIXO HOSPITALAR 50LT - SACO PLÁSTICO P LIXO. CAPACIDADE: 50LT, COR: BRANCO LEITOSO, LARGURA: 63 CM, ALTURA: 80CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM SIMBOLOGIA DE SUBSTÂNCIAS INFECTANTES, NORMAS TÉCNICAS: CLASSE II - NBR 9191, MATERIAL: RESINA TERMOPLÁSTICA	Pct	30	30	R\$ 37,50
51.	SACO BRANCO P LIXO HOSPITALAR 30LT - SACO PLÁSTICO P LIXO. CAPACIDADE: 30LT, COR: BRANCO LEITOSO, LARGURA: 63 CM, ALTURA: 80CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM SIMBOLOGIA DE SUBSTÂNCIAS INFECTANTES, NORMAS TÉCNICAS: CLASSE II - NBR 9191, MATERIAL: RESINA TERMOPLÁSTICA	Pct	50	50	R\$ 28,60
52.	SCALP 19 - CAIXA COM 100 UND. - CATETER PERIFÉRICO, APLICAÇÃO: VENOSO, MODELO: TIPO ESCALPE, MATERIAL AGULHA: AGULHA AÇO INOX, DIÂMETRO: 19 GAU, COMPONENTE ADICIONAL: C, ASA DE FIXAÇÃO, TUBO EXTENSOR, CONECTOR: CONECTOR PADRÃO C, TAMPA, TIPO USO: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL.	Cx	05	1	R\$ 47,52



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

53.	SERINGA, S/ AGULHA MATERIAL: POLICARBONATO, CAPACIDADE: 1ML, TIPO BICO: BICO CENTRAL LUER LOCK, ADICIONAL: GRADUADA (ESCALA ML), NUMERADA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL – CAIXA COM 500 UNIDADES	CX	10	00	R\$ 122,25
54.	SOLUÇÃO DE PHMB. LÍQUIDO À BASE DE ÁGUA PURIFICADA, COMPOSTO POR BETAÍNA0,1% E POLIHEXA METIL BIGUANIDA (PHMB)0,1%. PROMOVE LIMPEZA, HIDRATAÇÃO E REMOÇÃO DE ODORES BEM COMO BACTÉRIAS E BIOFILME DO LEITO DE LESÕES CRÔNICAS E AGUDAS. ACELERA O PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO PROPORCIONANDO LIMPEZA EFETIVA E CONTROLE ANTIMICROBIANO.. INDICADO PARA LIMPEZA, HIDRATAÇÃO E DESCONTAMINAÇÃO DE TODOS OS TIPOS DE FERIDAS, PODENDO PERMANECER ABERTO POR ATÉ 08 SEMANAS APÓS O ROMPIMENTO DO LACRE. EMBALAGEM COM 350 ML.	Unid.	20	15	R\$ 108,18
55.	SONDA FOLLEY - SONDA TRATO URINÁRIO, MODELO: FOLEY, MATERIAL: BORRACHA, CALIBRE: 18 FRENCH, VIAS: 2 VIAS, CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, VOLUME: C, BALÃO CERCA 30ML, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, COMPONENTES: C, ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unid.	200	50	R\$ 4,98
56.	SONDA FOLLEY - 2 VIAS Nº 20 - MODELO: FOLEY, MATERIAL: BORRACHA, CALIBRE: 20 FRENCH, VIAS: 2 VIAS, CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, VOLUME: C, BALÃO CERCA 30ML, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, COMPONENTES: C, ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unid.	200	10	R\$ 4,91
57.	SONDA FOLLEY - 2 VIAS Nº 16 - SONDA TRATO URINÁRIO, MODELO: FOLEY, MATERIAL: BORRACHA, CALIBRE: 16 FRENCH, VIAS: 2 VIAS, CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, VOLUME: C, BALÃO CERCA 30ML, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, COMPONENTES: C, ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unid.	200	70	R\$ 4,79
58.	SONDA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 12 - 120CM POLIURETANO C/ FIO GUIA, SONDA PARA NUTRIÇÃO NASO ENTERAL Nº12, DESCARTÁVEL; EM POLIURETANO, BICOMPATÍVEL, FLEXÍVEL, RADIOPACO, C/ PONTA EM TUNGSTÊNIO, C MEDIDA EM TODA A EXTENSÃO; PARA DIETA ENTERAL, UND 24 40 COM FIO GUIA C/ CONECTOR UNIVERSAL, ESTÉRIL; SILICONIZADA EMBALADA EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E FILME PLÁSTICO LAMINADO C/ ABERTURA ASSÉPTICA; O PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE	Unid.	20	5	R\$ 13,90
59.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO G - 86,5 X 10 CM -VERDE, MOLDÁVEL, ARAMADA, EM EVA. CONFECCIONADA EM TELA ARAMADAGALVANIZADA, MOLDÁVEL, COBERTO COM EVA MACIO, LAVÁVEL, COLORIDO PARA IDENTIFICAR SEU TAMANHO. PODERÁ SER UTILIZADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OUGAZE PARA COMPLETA IMOBILIZAÇÃO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL	Unid.	20	00	R\$ 26,17
60.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO GG - 1,02 X 11,5 CM - AMARELO, MOLDÁVEL, ARAMADA, EM EVA. CONFECCIONADA EM TELA ARAMADAGALVANIZADA, MOLDÁVEL, COBERTO COM EVA MACIO, LAVÁVEL, COLORIDO PARA IDENTIFICAR SEU TAMANHO. PODERÁ SER UTILIZADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OU GAZE PARA COMPLETA IMOBILIZAÇÃO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	10	R\$ 20,52
61.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO M - 63 X 9 CM - LARANJA, MOLDÁVEL, ARAMADA, EM EVA. CONFECCIONADA EM TELA ARAMADA GALVANIZADA, MOLDÁVEL, COBERTO COM EVA MACIO, LAVÁVEL, COLORIDO PARA IDENTIFICAR SEU TAMANHO. PODERÁ SER UTILIZADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OUGAZE PARA COMPLETA IMOBILIZAÇÃO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	10	R\$ 19,89
62.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO P - 53 X 8 CM - AZUL, MOLDÁVEL, ARAMADA, EM EVA. CONFECCIONADA EM TELA ARAMADA GALVANIZADA, MOLDÁVEL, COBERTO COM EVA MACIO, LAVÁVEL, COLORIDO PARA IDENTIFICAR SEU TAMANHO. PODERÁ SER UTILIZADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OUGAZE PARA COMPLETA IMOBILIZAÇÃO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	00	R\$ 11,93
63.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO PP - 30 X 8 CM - , MOLDÁVEL, ARAMADA, EM EVA. CONFECCIONADA EM TELA ARAMADA GALVANIZADA, MOLDÁVEL, COBERTO COM EVA MACIO, LAVÁVEL, COLORIDO PARA IDENTIFICAR SEU TAMANHO. PODERÁ SER UTILIZADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OU GAZE PARA COMPLETA IMOBILIZAÇÃO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	20	R\$ 20,24
64.	TESOURA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 11 CM, TIPO PONTA RETA, TIPO ÍRIS. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unid.	15	10	R\$ 37,02



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

65.	TUBO DE SILICONE TRANSPARENTE. CALIBRE: Nº 204 (DUZENTOS E QUATRO), 6X12MM. FINALIDADE: EXTENSÃO PARA OXIGENIOTERAPIA/ASPIRAÇÃO DE SECREÇÕES. APRESENTAÇÃO: ROLO COM 15 (QUINZE) METROS.	Unid.	05	00	R\$ 112,54
66.	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO. TAMPA E CORPO DE NYLON COM ROSCA EM METAL. FRASCO PLÁSTICO DE 250ML, COM NÍVEIS MÁXIMO E MÍNIMO. CONEXÃO DE ENTRADA DE OXIGÊNIO COM ROSCA PADRÃO 9/16 X 18FIOS. ADAPTÁVEL A QUALQUER VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO OU MEDIDOR DE VAZÃO DE REDE CANALIZADA. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	00	R\$ 25,38
67.	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO, EM METALCROMADO DE ALTA RESISTÊNCIA, MANÔMETRO DE ALTA PRESSÃO COM ESCALA DE 0 A 300 KGF/CM2, ENTRADA COM FILTRO DE BRONZE SINTETIZADO, PRESSÃO FIXA DE 3,5 KGF/CM2, VÁLVULA DE SEGURANÇA E INTERMEDIÁRIO COM ROSCA MACHO ¼" NPT. CONEXÕES PADRÃO ABNT NBR 11725 E 11906. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: MANÔMETRO DE ALTA PRESSÃO COM ESCALA DE 0 A 300 KGF/CM2; ENTRADA COM FILTRO DE BRONZE SINTETIZADO; INTERMEDIÁRIO COM ROSCA MACHO ¼" NPT; FABRICADO EM METALCROMADO DE ALTA RESISTÊNCIA; GARANTIA DE FÁBRICA: 01 ANO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. APRESENTAÇÃO: UNIDADE	Unid.	20	00	R\$ 346,08

Alguns itens do processo resultaram com saldo ao final do contrato, diante disso solicitou-se a equipe responsável a justificativa das referidas sobras, sendo a documentação com as devidas justificativas anexada ao processo.

4. Necessidade da contratação

A contratação é necessária para a aquisição de materiais e equipamentos hospitalares de uso contínuo a serem utilizados nos procedimentos realizados pela equipe de profissionais da saúde junto a Unidade Básica de Saúde Eugenio Schwanke, a fim de manter os atendimentos nos parâmetros atuais, reposição de estoque, substituição dos materiais gastos, danificados pelo uso prolongado e obsoletos tecnologicamente com o objetivo de atender adequadamente os pacientes do município.

5. Justificativa da contratação

A presente contratação justifica-se face ao interesse da administração de proporcionar melhor atendimento aos munícipes, sendo o referido objeto, indispensável para o desenvolvimento das atividades da Secretaria Municipal de Saúde. Tem a finalidade de suprir a necessidade do serviço de enfermagem da Unidade Básica de Saúde Eugenio Schwanke.

A Unidade Básica de Saúde, em conformidade com as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica, tem o objetivo de superar as limitações no acesso aos serviços de pronto atendimento e fortalecer a Rede de Atenção Básica, garantindo atendimento oportuno e qualificado. A UBS constitui-se como uma unidade básica, entre a Rede Hospitalar e a Rede de Urgência e constitui-se como principal porta de entrada do usuário no sistema, garantindo retaguarda para os casos que extrapolem a capacidade de resolução desses serviços.

A aquisição destes materiais hospitalares tem por objetivo atender a demanda da Unidade Básica de Saúde Eugenio Schwanke da rede municipal de saúde para as ações de prevenção e da continuidade de manutenção dos serviços essenciais de Saúde Pública prestados à população.

Garantindo o abastecimento de insumos hospitalares para os atendimentos realizados pela equipe de saúde a população do município. Estes insumos são materiais estratégicos de suporte às ações de saúde, cuja falta, significa interrupção no atendimento, o que afeta a qualidade dos serviços prestados aos pacientes.

A referida aquisição se faz necessária, tendo em vista a grande demanda de pacientes atendidos na Unidade Básica de Saúde Eugenio Schwanke, por constituir como itens básicos para o pleno funcionamento das atividades dos serviços de saúde do município.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

É dever do Estado contribuir para manutenção da saúde dos cidadãos, inclusive prestando assistência aos necessitados. O direito à vida é o mais fundamental dos direitos, sendo a assistência à saúde a via principal para assegurá-lo.

A Constituição Federal em seu Art. 196 reza: A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

A presente compra se justifica face a demanda e ao interesse público presente na necessidade da utilização dos materiais hospitalares pela equipe de saúde municipal, para atendimento adequado aos municípios.

Tendo em vista a complexidade envolvida nas ações da Saúde que são executadas no Município de Entre Rios do Oeste pela Unidade e Serviços de Saúde, esta Secretaria busca garantir as ações necessárias à promoção, prevenção, recuperação/reabilitação e manutenção da saúde da população, assegurando assim, uma assistência humanizada e de melhor qualidade.

Para a continuidade dos atendimentos dos pacientes, esses materiais serão necessários para os atendimentos e procedimentos que serão realizados no pronto atendimento na Unidade Básica de Saúde, sendo imprescindível a disponibilização desses materiais, para que possa ser garantido atendimento dos pacientes do município.

6. Relação entre a demanda prevista e a quantidade de cada item

As quantidades solicitadas dos materiais estão ajustadas às necessidades atuais, no intuito de aumento na demanda de atendimento, visando a excelência no atendimento e no cuidado prestado aos pacientes atendimento na Unidade Básica de Saúde Eugenio Schwanke, tendo como objetivo oferecer serviços que atendam e superem as expectativas dos usuários, com eficiência, eficácia e efetividade.

A quantidade solicitada foi baseada no consumo no ano de 2023, no entanto, novos tratamentos podem surgir, aumentando a previsibilidade do consumo, por este motivo, alguns itens tiveram as quantidades solicitadas maiores do que o consumo dos anos anteriores, bem como por exemplo em 2024 tivemos uma epidemia de casos de Dengue o que ocasionou um aumento expressivos de atendimento da Unidade Básica de Saúde ocasionando o desabastecimento de insumos hospitalares, como cloreto de sódio (soro), gases, algodão, fita, agulhas, seringas, equipo, entre outros, conforme justificativa em anexo apresentada pela equipe de enfermagem.

Ressaltamos a incorporação de itens novos de material médico hospitalar, tem-se o pregão nº 42/2023 com vigência até 01/09/2024, porém alguns itens já se esgotaram e foi acrescentado a este processo para assim não faltar para o atendimento.

Foi acrescentado ainda ao processo a aquisição de equipamentos hospitalares, face ao interesse público de modernização e aparelhamento da Unidade Básica de Saúde para ampliar os serviços ofertados a população na unidade, com qualidade, eficiência e rapidez.

Em anexo encontra-se ainda relatório da responsável técnica da Unidade Básica de Saúde com a devida justificativa sobre alguns itens ocasionarem com saldo na licitação.

As quantidades de cada item foram analisadas para atender as necessidades da secretaria, conforme segue:

MATERIAIS HOSPITALARES:

Item	Descrição	UNID. MED.	QTD Estimada	Quant Total
1.	ADESIVO CIRÚRGICO DE USO TÓPICO PARA A PELE. LÍQUIDO ADESIVO, ESTERILIZADO. COMPOSIÇÃO MONÔMERO DE CIANOACRILATO E CORANTE. APLICADOR MINI COM PONTA, DEUSO ÚNICO, EMBALADO EM BLISTER. APRESENTAÇÃO: UNITÁRIA. – CAIXA COM 500 UNIDADES.	Cx	10	30



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

2.	AGULHA 13X4,5 CX C/ 100 UND. AGULHA HIPODÉRMICA, DESCARTÁVEL, SILICONIZADA, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, COM BISEL TRIFACETADO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, ABERTURA EM PÉTALA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E TEMPO DE VALIDADE	cx	10	20
3.	ALCOOL GEL REFIL 800ML. ETÍLICO LIMPEZA DE AMBIENTES, HIDRATADO CONCENTRADO: 70%	Unid.	40	50
4.	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 CM - ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO EM MANTA UNIFORME, COR CLARA, SEM IMPUREZAS E FARPAS, MEDINDO 10 X 100 CM DE COMPRIMENTO. EMBALAGEM CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE ROTULAGEM CONFORME RDC 185 DE 22/10/2001, INFORMAÇÕES DE LOTE E VALIDADE. EMBALAGEM CONTENDO 12 ROLOS.CADA ROLO DE APROXIMADAMENTE 100 CMEQUIVALE A 01 UNIDADE	Pct.	30	30
5.	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL PARA ADULTO, MECANISMO COM MOSTRADOR GRADUADO E MANÔMETRO RESISTENTE, BRAÇADEIRA EM NYLON E FECHO EM METAL, PERA COM VÁLVULA EM METAL REFORÇADO. ASSESSÓRIOS: BOLSA COM ZÍPER; 01 MANÔMETRO ANEROIDE EM DURO METAL COM PINTURA TEXTURIZADA, APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGEM, COM VISOR GRADUADO DE 0 À 300 MM/HG, PRECISO E DE FÁCIL LEITURA; 01BRAÇADEIRA EM TECIDO RESISTENTE NYLON,FECHO EM METAL. 01-PERA INSUFLADORA DE AR EM LÁTEX C/ VÁLVULA DE CONTROLE DE AR EM METAL CROMADO PERMITINDO A RETENÇÃO E O ESVAZIAMENTO DE AR; MANGUITOS (BOLSA DE AR), PERA E TUBOS CONECTORES EM BORRACHA (LÁTEX), NA COR PRETA; FABRICADO CONFORMEESPECIFICAÇÕES APROVADAS PELA PORTARIA DO INMETRO/DIMEL Nº 017 DE 07/12/2001; REGISTRADO NA ANVISA; FABRICAÇÃO NACIONAL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	08	10
6.	ATADURA DE CREPE, CONFECCIONADA COM MALHA DE 13 FIOS/CM2, RESISTENTE, MEDINDO 06CM DE LARGURA X 1,80M, EM REPOUSO E 4,50M DE COMPRIMENTO ESTICADA. EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E PROCEDÊNCIA.	Unid.	1.000	1.000
7.	BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO: COLETOR DE URINA ADULTO, MATERIAL: PVC, TIPO: SISTEMA FECHADO, MODELO: DIURESE HORÁRIA 500ML, CAPACIDADE: CERCA DE 2000ML, GRADUAÇÃO: GRADUADA, VÁLVULA: VÁLVULA ANTI-REFLUXO, PINÇA: CLAMP CORTA FLUXO, FILTRO: FILTRO HIDROFÓBICO, BACTERIOLÓGICO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: CÂMARA PASTEUR FLEXÍVEL, CONECTOR UNIVERSAL, COMPONENTES: ALÇA DE SUSTENTAÇÃO, OUTROS COMPONENTES: MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unid.	100	100
8.	CAMPO CIRURGICO, TIPO: FENESTRADO, MATERIAL: TNT, DIMENSÃO CERCA DE 40 X 40CM, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO	Unid.	200	200
9.	CAMPO CIRURGICO, TIPO: FENESTRADO, MATERIAL: TNT, DIMENSÃO CERCA DE 45 X 45CM, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO	Unid.	200	200
10.	COLAR CERVICAL ADULTO AJUSTÁVEL. PRODUTO CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, REVESTIDO EM E.V.A, FECHO EM VELCRO, BOTÕES DE NYLON, EM CORES DEPADRÃO UNIVERSAL. DEVE POSSUIR APOIO MENTONIANO E OCCIPTAL, UMA AMPLA ABERTURA FRONTAL QUE PERMITA CHECAR O PULSO CAROTÍDEO E REALIZAR PROCEDIMENTOSDE TRAQUEOSTOMIA E ABERTURA NA PARTE POSTERIOR QUE PROPORCIONE VENTILAÇÃO E PERMITA VERIFICAÇÃO DE ESCOAMENTO DE FLUÍDOS. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEMUNITÁRIA INDIVIDUAL	Unid.	20	20
11.	COLAR CERVICAL NÉO -NATAL NÃO AJUSTÁVEL. PRODUTO CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, REVESTIDO EM E.V.A, FECHO EM VELCRO, BOTÕES DE NYLON, EM CORES DE PADRÃO UNIVERSAL. DEVE POSSUIR APOIO MENTONIANO E OCCIPTAL, UMA AMPLA ABERTURA FRONTAL QUE PERMITA CHECAR O PULSO CAROTÍDEO E REALIZAR PROCEDIMENTOS DE TRAQUEOSTOMIA E ABERTURA NA PARTE POSTERIOR QUE PROPORCIONE VENTILAÇÃO E PERMITA VERIFICAÇÃO DE ESCOAMENTO DE FLUÍDOS. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	05	02
12.	COLAR CERVICAL PEDIÁTRICO AJUSTÁVEL. PRODUTO CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, REVESTIDO EM E.V.A, FECHO EM VELCRO, BOTÕES DE NYLON, EM CORES DE PADRÃO UNIVERSAL. DEVE POSSUIR APOIO MENTONIANO E OCCIPTAL, UMA AMPLA ABERTURA	Unid.	07	05



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	FRONTAL QUE PERMITA CHECAR O PULSO CAROTÍDEO E REALIZAR PROCEDIMENTOS DE TRAQUEOSTOMIA E ABERTURA NA PARTE POSTERIOR QUE PROPORCIONE VENTILAÇÃO E PERMITA VERIFICAÇÃO DE ESCOAMENTO DE FLUÍDOS. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL			
13.	CURATIVO ESTÉRIL, NÃO ENTRELAÇADO, COMPOSTO DE FIBRAS DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO QUE ABSORVEM O EXSUDATO DA FERIDA OU SOLUÇÃO SALINA TRANSFORMANDO-SE EM UMA CAMADA FIRME DE GEL. ESTE GEL FORMA UM AMBIENTE ÚMIDO E AQUECIDO ENTRE A FERIDA E O CURATIVO E PERMITE A REMOÇÃO SEM TRAUMA, COM PEQUENO OU SEM NENHUM DANO PARA O TECIDO RECÉM-FORMADO. MEDIDAS 10 X 10CM.	Unid.	300	50
14.	CURATIVO PLACA HIDROCOLÓIDE - TRATAMENTO INTERATIVO COM POSTO DE UMA CAMADA INTERNA A BASE DE 3 HIDROCOLÓIDES - GELATINA, PECTINA, E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, REVESTIDO DE UMALÂMINA DE POLIISOBUTILENO, BORRACHA BUTÍLICA, BORRACHA DE ESTIRENO-ISOPRENO-ESTIRENO, METILENO 3,5, ÉSTER DE PENTAERITRITOL, ÓLEO MINERAL E POLIURETANO, IMPERMEÁVEL A ÁGUA E A OUTROS AGENTES EXTERNOS, ABSORVENTE, FLEXÍVEL, AUTOADERENTE, AÇÃO BACTERIOSTÁTICA, ESTÉRIL, ESPESSURA MÉDIA, PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ÚLCERA DE PRESSÃO LIMPA, TAMANHO 10 X 10CM, COM APRESENTAÇÃO DE CBPF EMITIDO PELO MS-ANVISA E BULA DO PRODUTO JUNTO COM A PROPOSTA DE PREÇOS.APRESENTAR CERTIFICADO DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL PELA CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO.	Unid.	500	50
15.	ESCOVA DEGERMACAO, COM 10 ML PVPIDEGERMANTE (1% DE IODO ATIVO), SUPERFÍCIE LISA E TEXTURIZADA, CERDAS EXTERNAS LONGAS, INTERNAS CURTAS E ARREDONDADAS, PASSAGEM DE SABAOESCOVA/ESPONJA, COM CERDAS MACIAS. ESTERIL.DISCARTAVEL. EMBALAGEM INDIVIDUAL.	Unid.	150	30
16.	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO PEQUENO.LARGURA DISTAL 22MM, LARGURA PROXIMAL 22MM, EIXO DE 80MM, COMPRIMENTO DE 143MM.	Unid.	500	500
17.	ESPÉCULO VAGINAL ESTÉRIL LUBRIFICADO MÉDIOLARGURA DISTAL 28MM, LARGURA PROXIMAL 25MM, EIXO DE 95MM, COMPRIMENTO TOTAL 156MM.	Unid.	1.000	500
18.	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO GRANDE.LARGURA DISTAL 32MM, LARGURA PROXIMAL 29MM, EIXO DE 110MM, COMPRIMENTO TOTAL DE 170MM.	Unid.	300	200
19.	EQUIPO TIPO DE EQUIPO: P NUTRIÇÃO ENTERAL, MATERIAL: PVC CRISTAL, COMPRIMENTO MIN. 120 CM, TIPO CÂMARA FLEXÍVEL C. FILTRO DE AR, TIPO GOTEJADOR: GOTA PADRÃO, TIPO PINÇA: REGULADOR DE FLUXO, TIPO CONECTOR: CONECTOR P. SONDA ESCALONADO C. TAMPA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL	Unid	300	1.000
20.	ELETRODO AUTO ADESIVO ADULTODESCARTÁVEL ESPUMA PACOTE COM50 UN. (UTILIZADO NA REALIZAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMAS, PARA AVERIFICAÇÃO DAS ONDAS ELÉTRICAS DO CORAÇÃO. PODE SER UTILIZADO EM REPOUSO OU EM MOVIMENTO COMO MEIO CONDUTIVO EM CURTA OU LONGA DURAÇÃO. DESCARTÁVEL; NÃO ESTÉRIL; ADERÊNCIA DECURTA E LONGA DURAÇÃO (ATÉ 72 HORAS); PINO E CONTRA-PINO; GEL MÉDICO SÓLIDO CONDUTOR NA QUANTIDADE IDEAL PARA STÉRILE; FITA PLÁSTICA RÍGIDA QUE PROTEGE O GEL E O ADESIVO; HIPOALERGÊNICO).	Pct.	10	05
21.	ESCADA CLÍNICA DOIS DEGRAUS. ESCADA DE 2 DEGRAUS MULTIUSO. PARA USO EM CLÍNICA OU CONSULTÓRIO MÉDICO. ESTRUTURA FABRICADA EM AÇO TUBULAR, E DEGRAUS COMPOSTOS DE CHAPA METÁLICA, MADEIRA OU MDF REVESTIDOS COM BORRACHAANTIDERRAPANTE, PÉS COM PONTEIRAS ANTIDERRAPANTES. SUPORTA CARGA DE NO MÍNIMO 120 KG. MEDIDAS APROXIMADAS LARGURA 40 CM, PROFUNDIDADE 40 CM E ALTURA DE 40 CM. LARGURADO DEGRAU 15 CM, COM VARIAÇÕES NAS MEDIDASACEITÁVEIS DE 10% PARA MAIS OU PARA MENOS.	Unid.	12	10
22.	ESTETOSCÓPIO CARDIOLÓGICO CLÁSSICO ADULTO. COM AUSCULTADOR DUO-SONIC, FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL; TUBO ACÚSTICO NA CONFIGURAÇÃO Y; OLIVAS (PROTETOR AURICULAR) DE FORMATO ANATÔMICO; HEADSET, FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL, RECURVADO ANATOMICAMENTE PARA MELHOR AJUSTE, CONFORTO E TRANSMISSÃO DE SOM. DEVE ACOMPANHAR: 01 MEMBRANA DO DIAFRAGMA SOBRESSALENTE; 02 PARES DE OLIVAS SOBRESSALENTES. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	10	10
23.	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES AGULHADO. ESTÉRIL. CALIBRE: 2-0 (DOIS ZERO). COMPRIMENTO: 70 CM. AGULHA: DE 1,7 A 2,0 CM, CURVA 3/8,	Cx.	10	06



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	PONTA CILÍNDRICA. A EMBALAGEM DEVE SER EM GRAU CIRÚRGICO COMBINAÇÃO COM FILME PLÁSTICO DEVIDAMENTE TERMOSELADO, DE ACORDO COM NBR Nº 12496 DE 30/06/1994 E REEMBALADOS EM CAIXAS CONFORME PRAXE DO FABRICANTE, DE FORMA A MANTER A INTEGRIDADE E ESTERILIZAÇÃO DO PRODUTO. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 24 (VINTE E QUATRO) UNIDADES.			
24.	FIO DE SUTURA NYLON, NÃO ABSORVÍVEL AGULHADO. CALIBRE: 2-0 (DOIS ZERO). SINTÉTICO, MONOFILAMENTAR, ESTÉRIL, COM 45 CM DE COMPRIMENTO. AGULHA CIRÚRGICA 3/8 CÍRCULO, CORTANTE, EM AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 3,0 CM, COM ESTRIAS LONGITUDINAIS QUE AUMENTEM A ESTABILIDADE NO PORTA-AGULHAS. ESTERILIZADO POR IRRADIAÇÃO GAMA COBALTO 60. COR: PRETO. CAIXAS FECHADAS CONTENDO 24 UNIDADES.	Cx.	10	06
25.	FIO DE SUTURA NYLON, NÃO ABSORVÍVEL AGULHADO. CALIBRE: 3-0 (TRÊS ZERO). SINTÉTICO, MONOFILAMENTAR, ESTÉRIL, COM 45 CM DE COMPRIMENTO. AGULHA CIRÚRGICA 3/8 CÍRCULO, CORTANTE, EM AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 3,0 CM, COM ESTRIAS LONGITUDINAIS QUE AUMENTEM A ESTABILIDADE NO PORTA-AGULHAS. ESTERILIZADO POR IRRADIAÇÃO GAMA COBALTO 60. COR: PRETO. CAIXAS FECHADAS CONTENDO 24 UNIDADES.	Cx.	10	06
26.	FLUXÔMETRO PARA MEDIR A VAZÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL. COM ESCALAS DE 0 À 15 E 0 À 30 LITROS POR MINUTO; CORPO EM LATÃO CROMADO; BILHAS EM POLICARBONATO, ESFERA EM AÇO INOXIDÁVEL; BORBOLETA EM NYLON VERDE, PADRÃO ABNT; ROSCA METÁLICA; NIPLE DE SAÍDA: LATÃO CROMADO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	20
27.	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL - 300 ML. RECIPIENTE NUTRIÇÃO ENTERAL, MATERIAL: PLÁSTICO TRANSPARENTE, CAPACIDADE: 300ML, COMPONENTES: COM TAMPA ROSQUEADA, ALÇA, ETIQUETA, BICO CONECTOR, GRADUAÇÃO: GRADUADO, ESTERILIDADE: NÃO ESTÉRIL, ATÓXICO, TIPO USO: DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unid.	300	1.000
28.	GEL PARA ULTRASOM 05KG - GEL NÃO GORDUROSO, INODORO E TRANSLÚCIDO, FABRICADO COM MATERIAIS PRIMAS QUALIFICADAS, QUE CONFEREM UMA CONSISTÊNCIA ADEQUADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES. É FACILMENTE ABSORVIDO POR GUARDANAPO DE PAPEL OU TECIDO, FAVORECENDO SUA REMOÇÃO APÓS O PROCEDIMENTO. GEL, COMPOSIÇÃO: A BASE DE ÁGUA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: PH NEUTRO.	Unid.	02	01
29.	HISTEROMETRO EM POLIESTIRENO COM HASTE CENTIMETRADA E STOPPER COM 25CM DE COMPRIMENTO	Unid.	03	05
30.	LONA MACA DE TRANSFERÊNCIA - PARA USO HOSPITALAR E RESGATE. UTILIZADA NO MANUSEIO DE PACIENTES COM DIFICULDADES DE LOCOMOÇÃO. PRODUZIDA COM MATERIAIS DE PRIMEIRA QUALIDADE, ALTAMENTE RESISTENTE, A LONA POSSUI TIRAS DE REFORÇO NA PARTE INFERIOR E 8 ALÇAS LATERAIS QUE FACILITAM O TRANSPORTE, CAPAZ DE SUPOSTAR DE ATÉ 200 KG. PRODUZIDA EM NYLON, LAVÁVEL E DOBRÁVEL.	Unid.	10	05
31.	LUVA CIRÚRGICA ESTERILIZADA Nº 7,0 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, COM TALCO CONFECCIONADA LÁTEX, FORMATO ANATÔMICO, LUBRIFICADA COM SUBSTÂNCIAS ABSORVÍVEIS PELO ORGANISMO, EMBALADAS EM ENVELOPE PARA MANTER A ESTERILIDADE DO PRODUTO, COMPOSTA DE EMBALAGEM INTERNA DE PAPEL CREPE, COM DOBRAS TRANSVERSAIS QUE PERMITAM A TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA MAIS SEGURA E ENVELOPE EXTERNO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, DESCARTÁVEL E ESTERILIZADA POR RAIOS GAMA COBALTO 60, TAMANHO Nº 7,0 - EMBALAGEM CONTENDO IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.	Par	200	50
32.	LUVA CIRÚRGICA ESTERILIZADA Nº 7,5 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, COM TALCO CONFECCIONADA LÁTEX, FORMATO ANATÔMICO, LUBRIFICADA COM SUBSTÂNCIAS ABSORVÍVEIS PELO ORGANISMO, EMBALADAS EM ENVELOPE PARA MANTER A ESTERILIDADE DO PRODUTO, COMPOSTA DE EMBALAGEM INTERNA DE PAPEL CREPE, COM DOBRAS TRANSVERSAIS QUE PERMITAM A TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA MAIS SEGURA E ENVELOPE EXTERNO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, DESCARTÁVEL E ESTERILIZADA POR RAIOS GAMA COBALTO 60, TAMANHO Nº 7,5 - EMBALAGEM CONTENDO IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.	Par	200	50
33.	LUVA CIRÚRGICA ESTERILIZADA Nº 8 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, COM TALCO CONFECCIONADA LÁTEX, FORMATO ANATÔMICO, LUBRIFICADA COM SUBSTÂNCIAS ABSORVÍVEIS PELO ORGANISMO, EMBALADAS EM	Par	200	100



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	ENVELOPE PARA MANTER A ESTERILIDADE DO PRODUTO, COMPOSTA DE EMBALAGEM INTERNA DE PAPEL CREPE, COM DOBRAS TRANSVERSAIS QUE PERMITAM A TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA MAIS SEGURA E ENVELOPE EXTERNO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, DESCARTÁVEL E ESTERILIZADA POR RAIOS GAMA COBALTO 60, TAMANHO Nº 8 - EMBALAGEM CONTENDO IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.			
34.	MALHA TUBULAR 06 CM X 25M H03106, CONFECCIONADAS EM TECIDO DE MALHA 100% ALGODÃO CRU, COM EXCELENTE ELASTICIDADE NO SENTIDO TRANSVERSAL.INDICAÇÃO: A MALHA TUBULAR É UTILIZADA EM APLICAÇÕES ORTOPÉDICAS	Unid.	08	20
35.	MALHA TUBULAR 08 CM X 25M, CONFECCIONADAS EM TECIDO DE MALHA 100% ALGODÃO CRU, COM EXCELENTE ELASTICIDADE NO SENTIDO TRANSVERSAL. INDICAÇÃO: A MALHA TUBULAR É UTILIZADA EM APLICAÇÕES ORTOPÉDICAS	Unid.	08	20
36.	MANTA TÉRMICA ALUMINIZADA PARA RESGATE, TAMANHO DE 2,10X1,40M. DEVE MANTER O CALOR INTERNO E REFLETIR O CALOR EXTERNO, PRODUTO NÃO DEFORMÁVEL, FUNCIONA COMO ISOLANTE TÉRMICO DE BAIXO PESO, SER RESISTENTE AO ATRITO COM O SOLO. PACOTES COM 01 (UMA) UNIDADE COMREGISTRO NA ANVISA. APRESENTAÇÃO: UNIDADE.	Unid.	50	30
37.	MÁSCARA FACIAL ADULTO, PARA FORNECIMENTO DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO. REUTILIZÁVEL, AUTOCLAVÁVEL, CONFECCIONADA EM SILICONE, COM ELÁSTICO AJUSTÁVEL PARA FIXAÇÃO E LÂMINA DE ALUMÍNIO PARA AJUSTE NO NARIZ. BOLSA RESERVATÓRIO PARA O2 TIPO BAG, CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO TRANSPARENTE LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR VÁLVULA ANTI-REFLUXO QUE IMPEÇA A REINALAÇÃO DO GÁS EXPIRADO. DEVE DISPOR DE MANGUEIRA FLEXÍVEL PARA PARA CONEXÃO EM REDE DE O2. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	30	20
38.	MÁSCARA FACIAL INFANTIL, PARA FORNECIMENTO DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO. REUTILIZÁVEL, AUTOCLAVÁVEL, CONFECCIONADA EM SILICONE, COM ELÁSTICO AJUSTÁVEL PARA FIXAÇÃO E LÂMINA DE ALUMÍNIO PARA AJUSTE NO NARIZ. BOLSA RESERVATÓRIO PARA O2 TIPO BAG, CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO TRANSPARENTE LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR VÁLVULA ANTI-REFLUXO QUE IMPEÇA A REINALAÇÃO DO GÁS EXPIRADO. DEVE DISPOR DE MANGUEIRA FLEXÍVEL PARA CONEXÃO EM REDE DE O2. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	15	20
39.	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA E INTEGRADOR QUÍMICO. FINALIDADE: CONTROLE DE CARGA DA AUTOCLAVE A VAPOR. PACOTE TESTE DESAFIO PRONTO, DE USO ÚNICO, COMPOSTO DE UM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA, DO TIPO AUTOCONTIDO, PARA O MONITORAMENTO DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL NEGATIVA EM 3 (TRÊS) HORAS, POR MÉTODO DE FLUORESCÊNCIA, POSICIONADO EM UM SUBSTRATO POROSO EMBRULHADO EM EMBALAGEM DESCARTÁVEL. PACOTE PROJETADO PARA DESAFIAR O PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM DESEMPENHO EQUIVALENTE AOPACOTE TESTE DE 16 CAMPOS AAMI. O INDICADOR BIOLÓGICO É COMPOSTO POR UMA TIRA DE PAPEL CONTENDO UMA POPULAÇÃO MICROBIANA MÍNIMA DE 100.000 (CEM MIL) ESPOROS SECOS E PADRONIZADOS DE GEOPHILUS STEAROTHERMOPHILLUS (ATCC 7953 COM CERTIFICADO DE QUALIDADE ASSEGURADA. A TIRA CONTENDO ESPOROS DEVE ESTAR ACONDICIONADA EM UMA AMPOLA PLÁSTICA TERMORRESISTENTE, CONTENDO UMA AMPOLA DE VIDRO LACRADA, COM CALDO NUTRIENTE PRÓPRIO PARA CRESCIMENTO DOS MICRORGANISMOS. A AMPOLA PLÁSTICA É FECHADA POR UMA TAMPÃO MARROM COM ABERTURAS LATERAIS E PROTEGIDA POR PAPEL DE FILTRO HIDROFÓBICO. DEVERÁ ESTAR INCLUSO DENTRO DO PACOTE, UM REGISTRO EM FOLHA COM ESPAÇO PARA INFORMAÇÃO DA CARGA, OPERADOR, CICLO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO DO RESULTADO DO INDICADOR BIOLÓGICO E UMA TIRA DE INDICADOR QUÍMICO. O INDICADOR BIOLÓGICO, APÓS O CICLO DEVERÁ SER TIRADO DO PACOTE, QUEBRADO E INCUBADO DURANTE 3 HORAS EM INCUBADORA ESPECÍFICA COM LEITURA AUTOMÁTICA. O INTEGRADOR QUÍMICO CLASSE 5 DEVE TER LEITURA DE RESULTADO ATRAVÉS DE MUDANÇA DE LIMITE/MOVIMENTO FRONTAL (NÃO EXIGE INTERPRETAÇÃO DE COR), COMPOSTO DE UMA MECHA DE PAPEL/FILME E ALUMÍNIO LAMINADO E DE UMA PÍLULA QUÍMICA SENSÍVEL À TEMPERATURA, TEMPO E VAPOR, ONDE DURANTE A ESTERILIZAÇÃO A	Unid.	100	05



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	VAPOR, A SUBSTÂNCIA QUÍMICA FUNDE E MIGRA COMO UM LÍQUIDO DE COLORAÇÃO ESCURA ATRAVÉS DA MECHA DE PAPEL, DEVENDO ATINGIR A ÁREA DE (ACEITO) SE TODOS OS PARÂMETROS CRÍTICOS DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR FOREM ALCANÇADOS. DEVE ACOMPANHAR AMPOLA EXTERNA DO MESMO LOTE PARA UTILIZAÇÃO COMO CONTROLE POSITIVO. O RÓTULO EXTERNO DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E DATA DE EXPIRAÇÃO, ALÉM DE UM INDICADOR QUÍMICO DE EXPOSIÇÃO, QUE MUDARÁ DA COR AMARELA PARA MARROM PARA DIFERENCIAR PACOTES QUE FORAM EXPOSTOS AO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO POR VAPOR SATURADO. O PRODUTO DEVE DISPOR DE BULADE INSTRUÇÃO NA LÍNGUA PORTUGUESA. A EMPRESA GANHADORA DEVERÁ FORNECER EM COMODATO 01 INCUBADORA DE LEITURA RÁPIDA (3 HORAS) COMPATÍVEIS COM O INDICADOR BIOLÓGICO, COM IMPRESSORA ACOPLADA PARA IMPRESSÃO DO RESULTADO DO TESTE. DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO A CONTRATADA SERÁ RESPONSÁVEL POR FORNECER OS ITENS PARA IMPRESSÃO SEM QUE ISTO IMPLIQUE EM QUALQUER CUSTO ADICIONAL PARA A CONTRATANTE.			
40.	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100MM/100M ROLO DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO EM UTILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE, COM FACE UMA FACE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E OUTRA FACE EM TRILAMINADO, COM INDICADOR QUÍMICO COM MUDANÇA DE COR APÓS PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO, ISENTO DE FUROS, SEM CORANTES, REPELENTE A LÍQUIDOS, RESISTENTES A RASGOS E INODOROS. EMBALAGENS COM NÚMERO DE LOTE DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. PRODUTO COM REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Rolo	10	50
41.	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA TERMOSSENSÍVEL - PAPEL MILIMETRADO TERMOSSENSÍVEL PARA REGISTRO DE ELETROCARDIOGRAMA, EM ROLO, MEDINDO 80MM DE LARGURA X 20M DE COMPRIMENTO, COM ESCALA PRÓPRIA PARA REGISTRO E ADAPTAÇÃO PERFEITA AO APARELHO ELETROCARDIOGRÁFO MAX ECG 3	Rolo	20	100
42.	PRENDEDOR PARA CORDÃO UMBILICAL ESTÉRIL. CONFECCIONADO EM CORPO ÚNICO COM MATERIAL PLÁSTICO ESPECIAL, RESISTENTE E ATÓXICO, ANTI-ALERGÊNICO E APIROGÊNICO, FORMATO E SISTEMA DENTEA DO TIPO PINÇAEM "V", COM BORDAS ARREDONDADAS NÃO TRAUMÁTICAS, DUPLAMENTE SERRILHADAS PARA EVITAR VAZAMENTOS QUANDO EM USO, APRESENTANDO SISTEMA DE TRAVAMENTO E LACRE DEFINITIVO COM FECHO PLÁSTICO INVOLÁVEL. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPES MISTOS DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E FILME DE POLIÉSTER, IMPRESSO EXTERNAMENTE COM TODOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, INDICAÇÃO, INSTRUÇÕES DE USO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, MARCA, FABRICANTE E PRAZO DE VALIDADE. ESTERILIZADOS A GÁS ÓXIDO DE ETILENO. TAMANHO ÚNICO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	30	10
43.	PINÇA POZZI 24CM. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unid.	15	10
44.	REANIMADOR MANUAL. TAMANHO: ADULTO. CONFECCIONADO EM SILICONE TRANSLÚCIDO, LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR ALÇA INTEGRADA PARA FIXAR O REANIMADOR NA MÃO DO OPERADOR; SER AUTO INFLÁVEL COM POP OFF; DISPOR DE VÁLVULA UNIDIRECIONAL TRANSPARENTE, COM MEMBRANA DE SEGURANÇA; BOLSA RESERVATÓRIO DE O2 COM VÁLVULA, E VOLUME APROXIMADO DE 2.700ML (DOIS MIL E SETECENTOS MILILITROS) E FORNECIMENTO DE ATÉ 100% DE OXIGÊNIO. A MÁSCARA FACIAL DEVE SER DE SILICONE TRANSLÚCIDO, E EM FORMATO ANATÔMICO QUE PROPORCIONE VEDAÇÃO. DEVE SER 100% AUTOCLAVÁVEL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	06	05
45.	REANIMADOR MANUAL. TAMANHO: NEONATAL. CONFECCIONADO EM SILICONE TRANSLÚCIDO, LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR ALÇA INTEGRADA PARA FIXAR O REANIMADOR NA MÃO DO OPERADOR; SER AUTO INFLÁVEL COM POP OFF; DISPOR DE VÁLVULA UNIDIRECIONAL TRANSPARENTE, COM MEMBRANA DE SEGURANÇA; BOLSA RESERVATÓRIO DE O2 COM VÁLVULA, E VOLUME 900ML (NOVECIENTOS MILILITROS) E FORNECIMENTO DE ATÉ 100% DE OXIGÊNIO. A MÁSCARA FACIAL DEVE SER DE SILICONE TRANSLÚCIDO, E EM FORMATO ANATÔMICO QUE PROPORCIONE VEDAÇÃO. DEVE SER 100% AUTOCLAVÁVEL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	04	02
46.	REANIMADOR MANUAL. TAMANHO: PEDIÁTRICO. CONFECCIONADO EM SILICONE TRANSLÚCIDO, LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR ALÇA INTEGRADA PARA FIXAR O REANIMADOR NA MÃO DO OPERADOR; SER AUTO INFLÁVEL	Unid.	04	05



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	COMPOP OFF; DISPOR DE VÁLVULA UNIDIRECIONAL TRANSPARENTE, COM MEMBRANA DE SEGURANÇA; BOLSA RESERVATÓRIO DE O2 COM VÁLVULA, E VOLUME 900ML (NOVECIENTOS MILILITRO) E FORNECIMENTO DE ATÉ 100% DE OXIGÊNIO. A MÁSCARA FACIAL DEVE SER DE SILICONE TRANSLÚCIDO, E EM FORMATO ANATÔMICO QUE PROPORCIONE VEDAÇÃO. DEVE SER 100% AUTOCLAVÁVEL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.			
47.	SACO BRANCO P LIXO HOSPITALAR 50LT - SACO PLÁSTICO P LIXO. CAPACIDADE: 50LT, COR: BRANCO LEITOSO, LARGURA: 63 CM, ALTURA: 80CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM SIMBOLOGIA DE SUBSTÂNCIAS INFECTANTES, NORMAS TÉCNICAS: CLASSE II - NBR 9191, MATERIAL: RESINA TERMOPLÁSTICA	Pct	30	50
48.	SACO BRANCO P LIXO HOSPITALAR 30LT - SACO PLÁSTICO P LIXO. CAPACIDADE: 30LT, COR: BRANCO LEITOSO, LARGURA: 63 CM, ALTURA: 80CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM SIMBOLOGIA DE SUBSTÂNCIAS INFECTANTES, NORMAS TÉCNICAS: CLASSE II - NBR 9191, MATERIAL: RESINA TERMOPLÁSTICA	Pct	50	50
49.	SCALP 19 - CAIXA COM 100 UND. - CATETER PERIFÉRICO, APLICAÇÃO: VENOSO, MODELO: TIPO ESCALPE, MATERIAL AGULHA: AGULHA AÇO INOX, DIÂMETRO: 19 GAU, COMPONENTE ADICIONAL: C, ASA DE FIXAÇÃO, TUBO EXTENSOR, CONECTOR: CONECTOR PADRÃO C, TAMPA, TIPO USO: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL.	Cx	05	02
50.	SERINGA, S/ AGULHA MATERIAL: POLICARBONATO, CAPACIDADE: 1ML, TIPO BICO: BICO CENTRAL LUER LOCK, ADICIONAL: GRADUADA (ESCALA ML), NUMERADA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL – CAIXA COM 500 UNIDADES	CX	10	10
51.	SOLUÇÃO DE PHMB. LÍQUIDO À BASE DE ÁGUA PURIFICADA, COMPOSTO POR BETAÍNA0,1% E POLIHEXA METIL BIGUANIDA (PHMB)0,1%. PROMOVE LIMPEZA, HIDRATAÇÃO E REMOÇÃO DE ODORES BEM COMO BACTÉRIAS E BIOFILME DO LEITO DE LESÕES CRÔNICAS E AGUDAS. ACELERA O PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO PROPORCIONANDO LIMPEZA EFETIVA E CONTROLE ANTIMICROBIANO.. INDICADO PARA LIMPEZA, HIDRATAÇÃO E DESCONTAMINAÇÃO DE TODOS OS TIPOS DE FERIDAS, PODENDO PERMANECER ABERTO POR ATÉ 08 SEMANAS APÓS O ROMPIMENTO DO LACRE. EMBALAGEM COM 350 ML.	Unid.	20	30
52.	SONDA FOLLEY - Sonda trato urinário, modelo: FOLEY, material: BORRACHA, CALIBRE: 18 FRENCH, VIAS: 2 VIAS, CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, VOLUME: C, BALÃO CERCA 30ML, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, COMPONENTES: C, ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unid.	200	100
53.	SONDA FOLLEY - 2 VIAS Nº 20 - modelo: FOLEY, material: BORRACHA, CALIBRE: 20 FRENCH, VIAS: 2 VIAS, CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, VOLUME: C, BALÃO CERCA 30ML, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, COMPONENTES: C, ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unid.	200	30
54.	SONDA FOLLEY - 2 VIAS Nº 16 - Sonda trato urinário, modelo: FOLEY, material: BORRACHA, CALIBRE: 16 FRENCH, VIAS: 2 VIAS, CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, VOLUME: C, BALÃO CERCA 30ML, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, COMPONENTES: C, ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unid.	200	30
55.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO G - 86,5 X 10 CM - VERDE, MOLDÁVEL, ARAMADA, EM EVA. CONFECCIONADA EM TELA ARAMADA GALVANIZADA, MALLEÁVEL, COBERTO COM EVA MACIO, LAVÁVEL, COLORIDO PARA IDENTIFICAR SEU TAMANHO. PODERÁ SER UTILIZADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OU GAZE PARA COMPLETA IMOBILIZAÇÃO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL	Unid.	20	50
56.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO GG - 1,02 X 11,5 CM - AMARELO, MOLDÁVEL, ARAMADA, EM EVA. CONFECCIONADA EM TELA ARAMADA GALVANIZADA, MALLEÁVEL, COBERTO COM EVA MACIO, LAVÁVEL, COLORIDO PARA IDENTIFICAR SEU TAMANHO. PODERÁ SER UTILIZADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OU GAZE PARA COMPLETA IMOBILIZAÇÃO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL	Unid.	20	50
57.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO M - 63 X 9 CM - LARANJA, MOLDÁVEL, ARAMADA, EM EVA. CONFECCIONADA EM TELA ARAMADA GALVANIZADA, MALLEÁVEL, COBERTO COM EVA MACIO, LAVÁVEL, COLORIDO PARA IDENTIFICAR SEU TAMANHO. PODERÁ SER UTILIZADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OU GAZE PARA COMPLETA IMOBILIZAÇÃO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL	Unid.	20	50



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

58.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO P - 53 X 8 CM - AZUL, MOLDÁVEL, ARAMADA, EM EVA. CONFECCIONADA EM TELA ARAMADA GALVANIZADA, MOLDÁVEL, COBERTO COM EVA MACIO, LAVÁVEL, COLORIDO PARA IDENTIFICAR SEU TAMANHO. PODERÁ SER UTILIZADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OUGAZE PARA COMPLETA IMOBILIZAÇÃO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	50
59.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO PP - 30 X 8 CM - , MOLDÁVEL, ARAMADA, EM EVA.CONFECCIONADA EM TELA ARAMADA GALVANIZADA, MOLDÁVEL, COBERTO COM EVA MACIO, LAVÁVEL, COLORIDO PARA IDENTIFICAR SEU TAMANHO. PODERÁ SER UTILIZADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OU GAZE PARA COMPLETA IMOBILIZAÇÃO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	50
60.	TESOURA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 11 CM, TIPO PONTA RETA, TIPO ÍRIS. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unid.	15	05
61.	TUBO DE SILICONE TRANSPARENTE. CALIBRE: Nº 204 (DUZENTOS E QUATRO), 6X12MM. FINALIDADE: EXTENSÃO PARA OXIGENIOTERAPIA/ASPIRAÇÃO DE SECREÇÕES. APRESENTAÇÃO: ROLO COM 15 (QUINZE) METROS.	Unid.	05	05
62.	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO. TAMPA E CORPO DE NYLON COM ROSCA EM METAL. FRASCO PLÁSTICO DE 250ML, COM NÍVEIS MÁXIMO E MÍNIMO. CONEXÃO DE ENTRADA DE OXIGÊNIO COM ROSCA PADRÃO 9/16 X 18FIOS. ADAPTÁVEL A QUALQUER VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO OU MEDIDOR DE VAZÃO DE REDE CANALIZADA. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	10
63.	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO, EM METALCROMADO DE ALTA RESISTÊNCIA, MANÔMETRO DE ALTA PRESSÃO COM ESCALA DE 0 A 300 KGF/CM2, ENTRADA COM FILTRO DE BRONZE SINTETIZADO, PRESSÃO FIXA DE 3,5 KGF/CM2, VÁLVULA DE SEGURANÇA E INTERMEDIÁRIOCOM ROSCA MACHO ¼" NPT. CONEXÕES PADRÃO ABNT NBR 11725 E 11906. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: MANÔMETRO DE ALTA PRESSÃO COM ESCALA DE 0 A 300 KGF/CM2; ENTRADA COM FILTRO DE BRONZE SINTETIZADO; INTERMEDIÁRIO COM ROSCA MACHO ¼" NPT; FABRICADO EM METALCROMADO DE ALTA RESISTÊNCIA; GARANTIA DE FÁBRICA: 01 ANO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. APRESENTAÇÃO: UNIDADE	Unid.	20	10
64.	ALICATE CORTE CIRÚRGICOALICATE DE CORTE, TIPO CORTE LATERAL, USO HOSPITALAR, COMPRIMENTO 15 CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS CORTE DE FIOS DE AÇO, COM VIDIA	Unid.		10
65.	APARELHO DE BARBEAR: TIPO DESCARTÁVEL, COM 02 (DUAS) LÂMINAS DE AÇO, CABO PLÁSTICO, ANATÔMICO.	Unid.		200
66.	APARELHO GLICOSIMETRO DIGITAL PARA MEDIR GLICEMIA - MATCH II - OK METER - INDICADO PARA USO DOMICILIAR E PROFISSIONAL, RESULTADO EM 5 SEGUNDOS, DISPENSA DE CHIP DE CODIFICAÇÃO, RESISTENTE À TEMPERATURA E OXIDAÇÃO DO AR, MEDIANTE ARMAZENAMENTO, VISOR DE LCD, BOTÃO EJETOR DE TIRAS, AMPEROMETRIA, MAIOR ACURACIDADE DE RESULTADOS, CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE 1.000 RESULTADOS, COM DATA E HORA, E MÉDIA DOS ÚLTIMOS 7, 14 E 28 DIAS, ENTRADA PARA CONEXÃO PS2 CABO USB, REGISTRO NA ANVISA, FDA, CE E CERTIFICADO ISSO 15.197/2013. MARCA COMPATÍVEL COM AS TIRAS FORNECIDAS PELO ESTADO	Unid		15
67.	ASPIRADOR VENTURI PARA REDE OXIGÊNIOASPIRADOR A VACUO, ADAPTÁVEL A REDE CANALIZADO DE OXIGÊNIO EM SISTEMA VENTURI, COMPOSTO DE TAMPA, FRASCO CONFECCIONADO EM TERMOPLÁSTICO (POLIPROPILENO) COM INDICAÇÃO DE NÍVEIS DE MAXIMO E MÍNIMO, CAPACIDADE DE 400ML, CONEXÃO DE SAÍDA CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO JUNTO COM A TAMPA PARA CONEXÃO DE TUBO PARA ASPIRAÇÃO. SISTEMA DE BOIA PARA EVITAR TRANSBORDAMENTO. ESCALA DE MONOVACUÔMETRO EXTERNA 0-76 HG. CONEXAO PADRÃO ABNT 11906. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO E NOME DO FABRICANTE E REGISTRO DA ANVISA.	Unid.		02
68.	BANDAGEM TRIANGULAR GMATERIAL: MALHA DE ALGODÃO DIMENSÃO: CERCA DE 1,4 M X 1,4 M X 2,0 M TIPO: TRIANGULAR P/ IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIATIPO USO: REUTILIZÁVEL	Unid.		50
69.	BOLSA COLETORA DE HEMODERIVADOSMATERIAL: PVC, APLICAÇÃO: COLETA SANGUE, TIPO: SIMPLES, CAPACIDADE: 250ML, COMPOSIÇÃO: TUDO DE COLETA, AGULHAS, OUTROS COMPONENTES: COM CPDA-1,	Unid.		40



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	ADICIONAIS: EM SISTEMA FECHADO, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, ATÓXICA, APIROGÊNICA.			
70.	CADARÇO PARA FIXAÇÃO/FIXADOR P/ DISPOSITIVO MÉDICO, APLICAÇÃO P/ TUBO ENDOTRAQUEAL, MATERIAL CADARÇO TECIDO SINTÉTICO E ALGODÃO, DIMENSÕES CERCA DE 15 MM, TIPO USO ÚNICO.OBS: CADA UNIDADE NORMALMENTE CONTÉM COM 10 METROS	Unid		20
71.	CAMPO CIRÚRGICO DESCARTÁVEL CONFECCIONADO EM TECIDO NÃO TECIDO, EVITA CONTAMINAÇÃO DE RESPIGOS DE SANGUE E/OU FLUÍDOS CORPÓREOS EM PACIENTES E SUPERFÍCIES. DEMARCA A ÁREA DE CIRURGIA EM PACIENTES, EXCELENTE DISTRIBUIÇÃO E HOMOGENEIDADE DOS FILAMENTOS. COMPOSIÇÃO: NÃO-TECIDO 100% POLIPROPILENO TIPO: CAMPO FENESTRADO. TAMANHO 70X70	Unid.		30
72.	CANULA DE GUEDEL EM PVC ATOXICO FLEXIVEL CURVATURAS ADEQUADAS ORIFÍCIO CENTRAL QUE GARANTA BOA VENTILACAO E BORDA DE SEGURANCA RESISTENTE A DESINFECCAO KIT COM A NUMERACAO DE 01 A 06 COMPOSTO POR 6 CANULAS OROFARINGEAS N 1 AZUL 5CM N 2 PRETA 6CM N 3 BRANCA 7CM N 4 VERDE 8CM N 5 AMARELA 9CM N 6 VERMELHA 10CM CANULA DE GUEDEL EM PVC ATOXICO FLEXIVEL CURVATURAS ADEQUADAS ORIFÍCIO CENTRAL QUE GARANTA BOA VENTILACAO E BORDA DE SEGURANCA RESISTENTE A DESINFECCAO	Unid.	05	03
73.	CATETER PERIFÉRICO, POLÍMERO RADIOPACO, VENOSO, AGULHA AÇO INOX, 24 GAU, CERCA 20 MM, CONECTOR PADRÃO, CÂMARA REFLUXO C/ FILTRO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CÓDIGO BPS: BR0437186.	Unid.	500	1.000
74.	CATETER PERIFÉRICO, POLÍMERO RADIOPACO, VENOSO, AGULHA AÇO INOX, 22 GAU, CERCA 25 MM, CONECTOR PADRÃO, CÂMARA REFLUXO C/ FILTRO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL.	Unid	500	1.000
75.	CINTO PARA PRANCHA DE RESGATE: KIT COM 3 CINTOS, 1,70M CADA, CONFECCIONADOS EM FITA DE NYLON ALTAMENTE RESISTENTE, MATERIAL ESPECIAL QUE PODE SER UTILIZADO DURANTE RAIOS X; ENGATE RÁPIDO EM PVC, SISTEMA DE FECHAMENTO EM 2 PONTAS, FIVELAS AJUSTÁVEIS, ALÇA C.A. DE POLIPROPILENO DE 50 MM; FECHOS TIC-TAC EM NYLON DE 50 MM; REGULADOR 50 MM EM NYLON.	Kit		20
76.	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 250 ML.	Unid	1.000	5.000
77.	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500 ML. (BR0268236)	Unid	1.000	5.000
78.	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 1000 ML.	Unid	1.000	5.000
79.	COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA 10 X 15 CM, MATERIAL 100% ALGODÃO, GRAMATURA 13 FIOS/CM2, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTITUIDA P/UMA CAMADA DE PAPEL ABSORVENTE, RECOBERTA PARA DUAS MANTAS DE ALGODÃO MEDICINAL (HIDROFILO), COM ENVOLTÓRIO DE TECIDO DE GAZE HIDROFILO, COM 6 DOBRAS. EMBALAGEM INDIVIDUAL C/ ABERTURA EM PÉTALA, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, PRAZO DE VALIDADE.	Unid.	1.500	3.000
80.	COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA 15X30 CM, MATERIAL 100% ALGODÃO, GRAMATURA 13 FIOS/CM2, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTITUIDA P/UMA CAMADA DE PAPEL ABSORVENTE, RECOBERTA PARA DUAS MANTAS DE ALGODÃO MEDICINAL (HIDROFILO), COM ENVOLTÓRIO DE TECIDO DE GAZE HIDROFILO, COM 6 DOBRAS. EMBALAGEM INDIVIDUAL C/ ABERTURA EM PÉTALA, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, PRAZO DE VALIDADE.	Unid.	1.500	4.000
81.	COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA 10 X 50 CM, MATERIAL 100% ALGODÃO, GRAMATURA 13 FIOS/CM2, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTITUIDA P/UMA CAMADA DE PAPEL ABSORVENTE, RECOBERTA PARA DUAS MANTAS DE ALGODÃO MEDICINAL (HIDROFILO), COM ENVOLTÓRIO DE TECIDO DE GAZE HIDROFILO, COM 6 DOBRAS. EMBALAGEM INDIVIDUAL C/ ABERTURA EM PÉTALA, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, PRAZO DE VALIDADE.	Unid.	1.500	4.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

82.	COMPRESSA GAZE, MATERIAL TECIDO 100% ALGODÃO, TIPO QUEIJO, MODELO COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, CAMADAS 8 CAMADAS, QUANTIDADE FIOS 13 FIOS/CM2, LARGURA 91 CM, COMPRIMENTO 91 M, DOBRAS 4 DOBRAS, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL	Unid	1.500	20
83.	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO UNIVERSAL FOTOSSENSÍVEL. LIVRE DE LÁTEX, ESTÉRIL. PONTAPERFURANTE. ENTRADA DE AR COM TAMPA REVERSÍVEL.GRAMPO DE ROLO PARA FIXAÇÃO SEGURA. CONECTOR LUER LOCK.UNIDADE.	Unid		500
84.	FITA HOSPITALAR, MICROPOROSA, DORSO EM NÃO TECIDO, ADESIVO ACRÍLICO, CERCA DE 25 MM, HIPOALERGÊNICO, ROLO 4,5M.	Unid	50	100
85.	GEL AEROSOL PARA USO EXCLUSIVAMENTE TÓPICO, CONTENDO EM SUA FORMULAÇÃO SALICILATO DE METILA, CÂNFORA, MENTOL E TEREINTINA, MARCA: MASSAGEOL OU GELOL OU SIMILAR	unid		250
86.	IMOBILIZADOR DE CABEÇA ESPUMA IMPERMEÁVEL ADULTO: O IMOBILIZADOR DE CABEÇA DESTINA-SE AO USO EM PACIENTES COM DOIS OU MAIS ANOS DE IDADE E COMPATÍVEL COM COLCHÃO DE VÁCUO; INDICADO PARA IMOBILIZAÇÃO DE RESGATADOS NA PRANCHA, SUBSTITUINDO OS APOIOS CONVENCIONAIS. DEVE SER USADO COM COLAR CERVICAL DE RESGATE; CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, INJETADO, COM 2MM, PERMITINDO UMA MAIOR RESISTÊNCIA; AS PROTEÇÕES DOS BLOCOS E BASE SÃO REVESTIDOS COM ESPUMA MACIA TIPO EVA (ELIL VINIL ACETADO) ESPECIAL, COM 5MM DE ESPESSURA; CINTOS DE NYLON, COM FECHAMENTO EM VELCRO, RÁDIO TRANSPARENTE; COMPOSIÇÃO: POLIETILENO, EVA, VELCRO, BOTOES DE POLIETILENO E CINTOS DE NYLON	Unid		10
87.	KIT PARA COLOCAÇÃO DE DIU AUTOCILAVÁVEL1 UN PINÇA POZZI PARA COLO UTERO 25CM1 UN PINÇA CHERON/CHERRON 25CM1 UN HISTEROMETRO COLLIN 28CM1 UN TESOURA METZEMBAUM CURVA OU RETA 14CM	Kit		05
88.	LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR, TNT, 30G/M2, 0,90 M, 2 M, COM ELÁSTICO.	Pct	300	100
89.	LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 6, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL, ATÓXICA,DESCARTÁVEL, ANATÔMICA, CONFORMENORMA ABNT COM ABERTURA ASSÉPTICA.	PR	50	100
90.	LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 6,50, ESTÉRIL,COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICO, CONFORME NORMA ABNT C/ ABERTURA ASSÉPTICA.	PR	70	100
91.	RÉGUA ANTROPOMÉTRICA (PEDIÁTRICA)MATERIAL: EM MADEIRA MARFIM.CARACTERÍSTICAS: * ESCALA DE 100 CM. * GRADUAÇÃO EM MILÍMETROS. * NUMERADAS A CADA CENTÍMETRO. * POSSUI MARCADOR REMOVÍVEL. * EMBALADA EM SACO PLÁSTICO INDIVIDUAL.	Unid		10
92.	SERINGA 20 ML COM BICO LUER SLIP - SEM AGULHA	Unid		1.000
93.	SONDA NASOENTERAL Nº 10. TUBO: FABRICADO EM POLIURETANO FLEXÍVEL, COM PONTA DE TUNGSTÊNIO PROVIDO DE CONTRASTE RADIOPACO. ARAME GUIA : FIO DE AÇO INOXIDÁVEL PARA SUA INTRODUÇÃO, CALIBRE 10FR, COM COMPRIMENTO APROXIMADO DE 105CM E CONECTOR EM Y, DUPLA VIA EM TAMPA DE PVC ATÓXICO. ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO. Sonda TIPO DUBOFF OU EQUIVALENTE. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO, COM LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE.	Unid.		10
94.	SONDA NASOENTERAL Nº 12. TUBO: FABRICADO EM POLIURETANO FLEXÍVEL, COM PONTA DE TUNGSTÊNIO PROVIDO DE CONTRASTE RADIOPACO. ARAME GUIA : FIO DE AÇO INOXIDÁVEL PARA SUA INTRODUÇÃO, CALIBRE 10FR, COM COMPRIMENTO APROXIMADO DE 105CM E CONECTOR EM Y, DUPLA VIA EM TAMPA DE PVC ATÓXICO. ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO. Sonda TIPO DUBOFF OU EQUIVALENTE. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO, COM LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE.	Unid.		10
95.	SONDA EM SILICONE, COM VÁRIAS APRESENTAÇÕES DE CALIBRES, DE DUAS VIAS. A Sonda FOLEY EM SILICONE WELL LEAD É COMPOSTA EM 100% SILICONE. APRESENTA A PONTA DISTAL FECHADA COM DOIS FUROS	Unid.		30



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	LATERALIZADOS, BALÃO EM SILICONE, LINHA RADIOPACA, VÁLVULA DE INSUFLAÇÃO ADAPTADA PARA SERINGAS LL E LS. Nº 16			
96.	SONDA EM SILICONE, COM VÁRIAS APRESENTAÇÕES DE CALIBRES, DE DUAS VIAS. A SONDA FOLEY EM SILICONE WELL LEAD É COMPOSTA EM 100% SILICONE. APRESENTA A PONTA DISTAL FECHADA COM DOIS FUROS LATERALIZADOS, BALÃO EM SILICONE, LINHA RADIOPACA, VÁLVULA DE INSUFLAÇÃO ADAPTADA PARA SERINGAS LL E LS. Nº 18	Unid.		30
97.	SONDA TRATO URINÁRIO, MODELO: URETRAL, MATERIAL: SILICONE, CALIBRE: 8 FRENCH, CONECTOR: CONECTOR PADRÃO C/ TAMPA, COMPRIMENTO: CERCA 20 CM, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, COMPONENTES: C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL.	Unid		5.000
98.	SUPORTE PARA CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13 LITROS. DESENVOLVIDOS PARA SEREM COLOCADOS OS COLETORES E FACILITAR ASSIM O SEU USO. OS SUPORTES PARA COLETORES PERFUROCORTANTES SÃO DESENVOLVIDOS EM TAMANHOS ADEQUADOS PARA DOS COLETORES DA DESCARPACK SENDO POSSÍVEL A UTILIZAÇÃO DELES SOBRE A BANCADA OU NA PAREDE.	Unid		10
99.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO FEITA EM PAPELÃO É DESCARTÁVEL E DOBRÁVEL, DE CARACTERÍSTICA FINA, BEM ESTRUTURADA E FIRME, DE FÁCIL DOBRAGEM E COM FUROS PARA PASSAGEM DE AMARRAS, ALÉM DISSO, CONTA COM DIMENSÕES DE 30CM (COMPRIMENTO) X 20CM (LARGURA).	Unid		100
100.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO FEITA EM PAPELÃO É DESCARTÁVEL E DOBRÁVEL, DE CARACTERÍSTICA FINA, BEM ESTRUTURADA E FIRME, DE FÁCIL DOBRAGEM E COM FUROS PARA PASSAGEM DE AMARRAS, ALÉM DISSO, CONTA COM DIMENSÕES DE 50CM (COMPRIMENTO) X 20CM (LARGURA).	Unid		100
101.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO FEITA EM PAPELÃO É DESCARTÁVEL E DOBRÁVEL, DE CARACTERÍSTICA FINA, BEM ESTRUTURADA E FIRME, DE FÁCIL DOBRAGEM E COM FUROS PARA PASSAGEM DE AMARRAS, ALÉM DISSO, CONTA COM DIMENSÕES DE 70CM (COMPRIMENTO) X 20CM (LARGURA).	Unid		100
102.	TESOURA METZEMBAUM CURVA, 20CM	Unid		05
103.	TIRAS REAGENTES PARA TESTE DE MONITORAMENTO DE GLICEMIA COMPATÍVEIS COM APARELHO MATCH II OK METER - CAIXA COM 50 TIRAS. MARCA FORNECIDA PELO ESTADO	Cx		1.000
104.	TOMADA DUPLA (Y) OXIGÊNIOBIFURCAÇÃO DE OXIGÊNIO, TOMADA DUPLA, PARA REDE DE OXIGÊNIO, COM VÁLVULA DE IMPACTO, CORPO EM ALUMÍNIO ANODIZADO, SAÍDAS EM METAL CROMADO COM SAÍDAS PADRÃO ABNT PARA REDE CANALIZADA. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO E NOME DO FABRICANTE	Unid		06
105.	TRAVESSIEIRO HOSPITALAR MATERIAL ESPUMA, REVESTIMENTO NAPA IMPERMEÁVEL, COMPRIMENTO 65 CM, LARGURA 45 CM, COR AZUL, ALTURA 10 CM	Unid		30
106.	TUBO ENDOTRAQUEAL TUBO ENDOTRAQUEAL, MATERIAL PVC, MODELO CURVA MAGILL, TIPO PONTA C/ PONTA DISTAL ATRAUMÁTICA E ORIFÍCIO MURPHY, COMPONENTE 1 BALÃO ALTO VOLUME E BAIXA PRESSÃO, COMPONENTE 2 RADIOPACO, GRADUADO, TIPO CONECTOR CONECTOR CALIBRE 2 - 2,5 - 3 - 3,5 - 4 - 4,5 - 5 - 5,5 - 6 - 6,5 - 7 - 7,5 - 8 - 8,5	Jogo		10
107.	GARROTE EM ROLO COM 25 TIRAS, LIVRE DE LÁTEX, NÃO TALCADO; DESTACÁVEL A CADA 46 CM; TAMANHO: 2,5 CM X 46CM; EMBALAGEM DISPENSADORA COM ROLO DE 25 TIRAS.	Unid		50
108.	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL SEM CONTATO COM O PACIENTE. CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: REALIZAR MEDIÇÃO DE TEMPERATURA DO CORPO HUMANO (ATRAVÉS DA PROXIMIDADE DA TESTA DO PACIENTE, SEM PROMOVER O CONTATO TERMÔMETRO E TESTA); SENSOR SONORO QUE SINALIZE A DISTÂNCIA CORRETA ENTRE O TERMÔMETRO E A TESTA DO PACIENTE PROMOVENDO UMA MEDIÇÃO PRECISA E SEGURA DA TEMPERATURA; VISOR DE LCD COM ILUMINAÇÃO PARA FACILITAR A VISUALIZAÇÃO DO RESULTADO DA TEMPERATURA CORPORAL; TEMPO DE LEITURA DA TEMPERATURA CORPORAL DO PACIENTE: APROXIMADAMENTE 1 SEGUNDO; SENSOR INFRAVERMELHO; DEVE SER DE FÁCIL ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE; ALIMENTAÇÃO: 02 PILHAS TIPO AAA 1,5V; INDICADOR DE PILHA COM CARGA BAIXA. DIMENSÕES APROXIMADAS DO PRODUTO: 15 X 4 X 9 CM E PESO APROXIMADO: 115G.	Unid		03



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

109	TERMÔMETRO LEITURA RÁPIDA TERMÔMETRO CLÍNICO TIPO: USO AXILAR E ORAL; LEITURA RÁPIDA DE ATÉ 10 SEGUNDOS, AJUSTE DIGITAL; ESCALA: DE 32° C A 42° C OU SUPERIOR; MEMÓRIA ÚLTIMA MEDIÇÃO; DISPLAY: COM VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO; MEDIÇÃO EM ° C (CELSIUS); AVISO SONORO AO FIM DA MEDIÇÃO DE TEMPERATURA; FUNÇÃO DE AUTO DESLIGAMENTO; ALIMENTAÇÃO: PILHA OU BATERIA INCLUSA; TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL C/ CERTIFICADO DO INMETRO; ISENTO DE MERCÚRIO; À PROVA D'ÁGUA.	Unid		30
-----	--	------	--	----

EQUIPAMENTOS HOSPITALARES:

Item	Descrição	UNID. MED.	QTD Estimada	QTD Total
1.	ASPIRADOR DE SECREÇÃO ELÉTRICO MÓVEL Equipado com painel indicativo da pressão de vácuo, com suporte para cânula de aspiração, automaticamente controlada pelo sistema sinalizador visual/sonoro contra transbordamento, que desliga o equipamento quando a capacidade máxima de coleta (aproximadamente 10 litros) estiver quase completa. Atender pacientes adultos e pediátricos. Deverá possuir filtro Bactericida, evitando o ambiente seja contaminado pelo conteúdo dos frascos coletores. Pedal de acionamento. Proteção de motor através de protetor térmico que desativa o conjunto no excesso de temperatura, tornando a ligar quando a temperatura volta ao normal. Sistema de rodízios anti-estáticos e com frenagem. Compressor a pistão oscilante isento de óleo. Fluxo de no mínimo 31 a 49 litros de ar por minuto. Vacuômetro para indicação do vácuo gerado. Vácuo máximo de no mínimo 25 polegadas de mercúrio (Hg). Atender norma DIN EN 10079-1 (ou que venha a substituir no Brasil) na proteção contra fluxo excessivo. 8 Válvula de segurança contra transbordamento do frasco. Painel com comandos e luzes indicadoras do aparelho Frasco coletor 2 (dois) com capacidade de aproximadamente 5 litros cada um (total 10 litros). Tampa do frasco em borracha com acoplamento da válvula de segurança incorporada. Sistema eletrônico de segurança quando o frasco coletor principal chega em seu ponto máximo, o aparelho desliga automaticamente e o painel indica FRASCO SATURADO (ou indicação similar) junto com sinal de alarme. Acompanha: 02 frascos coletores autoclaváveis com aproximadamente 05 litros, suporte com rodízios. Tensão de alimentação 220V ou bivolt automático e frequência de 60Hz Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro.	Unid	02	02



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO			
2.	BISTURI ELÉTRICO DE ALTA FREQUÊNCIA Bisturi Elétrico (a partir de 151 W) GERADOR COM POTÊNCIA DE 300W, MICROCONTROLADO POR MICROPROCESSADORES CAPAZ DE LER A IMPEDÂNCIA DOS TECIDOS NOS MODOS BIPOLAR E CORTE, ALTERANDO A VOLTAGEM E A CORRENTE, MANTENDO ASSIM A CONSISTÊNCIA DA POTÊNCIA NOS DIFERENTES TIPOS DE TECIDOS, ISSO REDUZ A DISPERSÃO TÉRMICA NOS TECIDOS ADJACENTES. DEVE POSSUIR TECNOLOGIA QUE PROTEJA O PACIENTE CONTRA QUEIMADURAS EM LOCAIS ALTERNATIVOS, PRINCIPALMENTE COM O USO DE ELETRODOS DE ECG. OS CONTROLES DE ENERGIA PODEM SER AJUSTADOS ATRAVÉS DOS PAINÉIS COM MEMBRANAS A PROVA D'ÁGUA COM LEITURA DIGITAL DE POTÊNCIA. ACIONAMENTO DE ENERGIA ATRAVÉS DA CANETA MONOPOLAR E ATRAVÉS DOS PEDAIS. AJUSTES INDEPENDENTES DAS FUNÇÕES E DAS SAÍDAS DE ENERGIA MONOPOLAR. PODERÁ SER UTILIZADO EM PEQUENAS, MEDIAS E GRANDES CIRURGIAS, CIRURGIAS CONVENCIONAIS E VIDEOCIRURGIA. PARA OS MODOS DE CORTE, COAGULAÇÃO E BIPOLAR EM CIRURGIAS LAPAROSCÓPICAS. AS SAÍDAS DE CORTE BAIXO E COAGULAÇÃO BAIXA UTILIZAM VOLTAGENS MAIS BAIXAS PARA REDUZIR OS RISCOS DA ELETROCIRURGIA. PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS: MEMORIZA A ÚLTIMA POTÊNCIA EM CASO DE INTERRUPÇÃO CIRÚRGICA, PERMITE DOIS CIRURGIÕES COAGULAREM SIMULTANEAMENTE, MÓDULOS MONOPOLARES E BIPOLAR INDEPENDENTES, PERMITE O USO DE PEDAL MONOPOLAR E BIPOLAR, PERMITE O USO DE PINÇAS MONOPOLARES, MONITORA O CONTROLE DE IMPEDÂNCIA NO ELETRODO DE RETORNO DO PACIENTE (PLACA). MODOS DE OPERAÇÃO: BIPOLAR (BAIXO, MÉDIO E MACRO), MONOPOLAR (CORTE E COAGULAÇÃO). O EQUIPAMENTO DEVE DISPOR DE DUAS SAÍDAS MONOPOLARES (CANETAS E VIDEOCIRURGIA), UMA SAÍDA BIPOLAR E UMA ENTRADA PARA USO DE PLACAS DESCARTÁVEIS. ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO GERADOR: CORTE PURO (300W), BLEND 1 (200W), COAGULAÇÃO (120W), COAGULAÇÃO (120W - BAIXA POTÊNCIA) E BIPOLAR (70W). DEVE POSSUIR REGULADOR DE ALARME SONORO. DEVE SER COMPATÍVEL COM SISTEMA DE GÁS ARGÔNIO. ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO: 01 CARRO DE TRANSPORTE, 01 PEDAL MONOPOLAR, 01 PEDAL BIPOLAR, 01 CABO PARA ELETRODO DE RETORNO PACIENTE/PLACA E 01 ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CIRURGIA LAPAROSCÓPICA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE. Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro.	Unid	01	01



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO			
3.	BOMBA DE INFUSÃO EQUIPO UNIVERSAL Bomba de Infusão, Compatível com equipos padrão de qualquer marca; Possui alarmes audiovisuais; Sensor de gotas; Ajuste de volume de infusão pré definido; Modos de trabalho: ml/h e gotas/min; Três níveis de indicação de ocusão no sistema; Função purgar; KVO (Manter veia aberta) com vazão ajustável de 1 a 5 ml/h; Gravação automática da última infusão; Funcionamento por mais de 4 horas em bateria; Classe de proteção IPX4; • O equipamento possui bateria interna recarregável • Alimentação AC 100-240V - 50/6Hz, automático • Bateria interna com autonomia de até 4 horas Alarmes: Indicações sonoras (bip e voz); Início da infusão; Término da infusão; Infusão da quantidade limitada encerrada; Oclusão; Detecção de bolhas; Fechar a porta; Instalação incorreta; Configuração incorreta; Velocidade de infusão anormal; Sensor de gotas desconectado; Alimentação externa desconectada; Bateria fraca; Especificações: Volume de infusão: De 1ml a 9.999ml Taxa de infusão: Modo ml/h – 1 a 1.200 ml/h (incremento de 1 ml/h) Modo gotas/min – 1 a 266 gotas/min (incremento de 1 gota/min) Taxas de BOLUS/Purgar: 100 a 1.200 ml/h (incremento de 100 ml/h) Taxa de KVO: 1 a 5 ml/h (incremento de 1 ml/h) Oclusão: Alta (800 mmHg), Média (500 mmHg), Baixa (300 mmHg) Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO	Unid	01	01



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

4.	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO 200KG - Construída em aço carbono; - Dobrável; - Braços laterais escamoteáveis; - Eixos de aço reforçado; - Pintura epóxi; - Estofamento 100% capota impermeável e acolchoado; - Estrutura tipo monobloco com encosto rebatível; - Apoio de pés rebatível, regulável na altura e removíveis; - Capacidade de 200kg; - Garantia mínima de 12 meses. Apresentar: Catálogo Técnico com foto, contendo a especificação completa do equipamento ofertado, manual de operação em português e registro vigente na ANVISA	Unid	02	02
5.	CARDIOTOCÓGRAFO Descrição: Cardiotocógrafo digital para controle em tempo real dos batimentos cardíacos fetais, contrações uterinas e movimentação fetal para avaliação da vitalidade fetal. Características técnicas: - Monitor com tela LCD, retrátil, display de alto brilho, colorido, com tamanho mínimo de 10.2", resolução mínima de 1020x600, digital. Botões de operações touchscreen, de rápido acesso ao menu de configurações, impressão, alarmes e calibração; - Botão seletor para ajuste de volume e navegação; - Impressora térmica embutida, com fácil acesso para reposição de papel; - Permite visualizar traçado característico e número absoluto dos parâmetros: frequência cardíaca fetal (FCF) em batimentos por minuto e contração uterina. O movimento fetal deve ser mostrado na forma clara. - Permite ajuste da velocidade de impressão em 1, 2, 3 cm/min, ajuste do alarme mínimo e máximo da FCF, ajuste das configurações da baseline e ganho do TOCO. - Deve permitir detecção automática e manual do movimento fetal. - Deve permitir inserção dos dados de identificação da paciente, programação do tempo de exame, registro de eventos externos com marcação no registro gráfico impresso e, alarme sonoro e visual para alteração da FCF, alarme sonoro e visual para término de papel, alarme visual e sonoro para perda de sinal do transdutor TOCO e da FCF. - Deve permitir cardiotocografia simultânea de até duas pacientes. - Deve possuir memória mínima para armazenar cerca de 400 exames. - Emite análise dos parâmetros avaliados na cardiotocografia: basal da FCF em bpm, variabilidade em bpm, total de aceleração transitória, total de desaceleração, classificando em precoce, tardia, prolongada e variável, total de contrações uterinas, total de movimento fetal e STV (short term variation – variação de curto prazo da FCF em milissegundos), dados estes que são impressos junto ao gráfico ou visualizado na tela. - Compatível com software de backup de exames para computador, confecção de laudo, impressão em PDF e em papel	Unid	01	01



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	comum. • Tensão de alimentação 115-230 V – 50/60Hz, - Bivolt automático • Peso máximo 4,8kg. • Dimensões máximas: 356 mm x 360 mm x 114 mm. • Cabo de alimentação de 1,5 metros. • Saída RS 232 • Saída RS 485 • Deve ter Interface com notebook e/ou computador para backup dos exames realizados e posterior geração de laudo através de cabo de rede. • Comunicação via cabo e/ou wireless com Central de Monitoramento Obstétrica Acessórios inclusos: • 1 transdutor de ultrassom com 10 cristais com sinal de frequência Doppler (2.0 MHz). Wireless (sem fio). • 1 transdutor de pressão de contração uterina (TOCO). Wireless (sem fio). • 1 marcador de movimento fetal wireless (sem fio). • 2 transdutores de ultrassom com 10 cristais com sinal de frequência Doppler (2.0 MHz) - FCF 1 e FCF 2. Comprimento do cabo: 1,3 metros. • 1 transdutor de pressão de contração uterina (TOCO). Comprimento do cabo: 1,3 metros. • 1 marcador de movimento fetal (movimento fetal). Comprimento do cabo: 1,3 metros. • 6 cintas elásticas, com largura de 5,6 cm e comprimento de 1,40 m (em repouso). • 6 blocos de papel de 112mm, com 20mts de comprimento. Total de 450 folhas. • 1 cabo alimentação elétrica. Comprimento do cabo: 1,5 m. • CR-ROM com software de backup de exames e laudo para computador. Compatível com sistema operacional Windows. Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO			
6.	DESFIBRILADOR - DEA *** BATERIA RECARREGÁVEL *** DESFIBRILADOR TIPO EXTERNO AUTOMÁTICO, TIPO ONDA BIFÁSICA, TEMPO MÁXIMO CARGA ATÉ 10 S, MEMÓRIA GRAVAÇÃO ECG/ EVENTOS/ RCP, PESO CERCA DE 3 KG, ALIMENTAÇÃO BATERIA LÍTIO, COMPONENTE PÁS EXTERNAS E ADESIVAS, COMPONENTES ADICIONAIS TELAC/ MENSAGEM DE TEXTO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COMANDO DE VOZ, TIPO MÓDULO PORTÁTIL, C/ ALÇA TRANSPORTE, MALETA Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro.	Unid	02	02



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO			
7.	FOCO AUXILIAR Foco de luz auxiliar para exames clínicos; com iluminação halógena; altura regulável na faixa mínima de 1,20m a 1,35 m; base do pedestal sobre no mínimo 04 (quatro) rodízios; com haste superior flexível e cromada; com haste inferior rígida com pintura epóxi; alimentação elétrica selecionável em 110 volts com cabo de no mínimo 03 (três) metros de comprimento; possuir chave on/off no corpo do equipamento. Garantia mínima de 12 meses.	Unid	10	10
8.	SELADORA DE BANCADA • Bivolt automático (110 V - 240 V); • Sistema integrado de corte em ambas as direções; • Acionamento por meio de alavanca com trava; • Resistência PTC blindada com controle automático de temperatura; • Aquece em aproximadamente 3 minutos e sela em apenas 6 segundos; • Sistema de avisos com LEDs e bips sonoros que indicam: Ligada/desligada, Aquecendo, Pronta para uso e Selagem completa; • Desligamento automático em caso de inatividade por 30 minutos. • Fabricante: Cristófoli; • Área de Selagem (comprimento): 30 cm; • Espessura de selagem: 12 mm; • Potência: 80 W; • Voltagem: Bivolt automático (110 V - 240 V); • Dimensões: 44,2 x 12,5 x 30,5 cm (L x A x P); • Peso Bruto: 3,3 kg; igual ou superior a marca CRISTÓFOLI Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro.	Unid	02	02



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO			
9.	SUPORTE DE SORO SUPORTE DE SORO DE CHAO; SUPORTE PARA FIXACAO DE SORO PARA PACIENTES. ESPECIFICACAO TECNICA MINIMA: ESTRUTURA: TUBULAR EM ACO INOX, REGULAGEM DE ALTURA E TRAVAMENTO POR PRESSAO DE FUSO, 4 GANCHOS NA EXTREMIDADE SUPERIOR, COLUMA EM TUBO DE ACO INOX, BASE DE FERRO QUADRIPE FUNDIDO DOTADO DE 4 RODIZIOS DE 2½ DE DIAMETRO; DIMENSOES APROXIMADAS: 1,70 M (ALTURA MINIMA), 2,20 M (ALTURA MAXIMA; Garantia mínima de 12 meses.	Unid	10	10
10.	Poltrona Hospitalar: Estrutura Confeccionada em tubo de aço carbono de Ø 1" x 1,20 mm, com braços articuláveis ao encosto, pés em tubo de aço carbono de Ø 1 ¼ x 1,20 mm e base em tubo de aço carbono de Ø 2" x 1,20 mm. Movimentos Costas e pés reclináveis simultaneamente em 04 posições, através de sistema mecânico, com retorno através de mola. Estofado confeccionado em espuma de 8 cm D33, revestido em courvim. Acabamento em pintura eletrostática a pó com anterior tratamento antiferruginoso, secagem em estufa cor azul. Dimensões Normal: 0,95 x 0,80 x 0,50 (C x L x A). Reclinada: 1,71 x 0,80 x 0,50 (C x L x A). Capacidade: 150 Kg. Contendo duas braçadeiras e 01 (um) suporte de soro com movimento Trendelemburg  Imagem Ilustrativa Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento;	Unid	04	04



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO			
11.	CARRO MACA HOSPITALAR COM GRADES. Estrutura em tubo redondo de 31,75 x 1,2 mm. Leito fixo em chapa de aço 0,75 mm com cabeceira reclinável através de cremalheira. Grades laterais retráteis (de tombar) em tubo de aço esmaltado, com sistema de travas de fácil acesso. Suporte para soro em aço inox. Tratamento antiferruginoso, acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster e polimerizado em estufa, de excelente resistência química e mecânica. Para-choque de borracha em toda volta. Quatro rodízios giratórios de 6" de diâmetro, com freios em diagonal. Capacidade de 150 kg. Dimensões: Externas: 2,00 x 0,65 x 0,80m. Internas: 1,90 x 0,60m. ANVISA: 80172589004 ACOMPANHA: • Colchonete de espuma, revestido em courvin lavável e impermeável, de acordo com as dimensões do leito da maca. • Suporte em aço esmaltado, para cilindro de oxigênio, acoplado à estrutura da maca. • Procedência: Nacional • Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; • Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro.	Unid	01	01



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO  Imagem ilustrativa			
12.	MONITOR MULTIPARÂMETROS EQUIPAMENTO CONTENDO MONITORAÇÃO PRÉ CONFIGURADA DE ECG, RESPIRAÇÃO, SPO2, PNI, TEMPERATURA, PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. COM POSSIBILIDADE DE CONFIGURAÇÃO DE DIVERSOS PARÂMETROS SIMULTÂNEOS; EQUIPAMENTO COM CONTROLES MICROPROCESSADOS DESTINADOS A MONITORAÇÃO DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, SELECIONÁVEIS; - TELA DE LCD COLORIDA NO MÍNIMO DE 12 POLEGADAS; - DEVE POSSUIR TECLADO E/OU BOTÃO ROTACIONAL E/OU TELA TOUCH SCREEN QUE FACILITE A PROGRAMAÇÃO; BATERIA INCORPORADA AO EQUIPAMENTO, RECARREGÁVEL E SUBSTITUÍVEL, COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 90 MINUTOS COM TODOS OS PARÂMETROS EM FUNCIONAMENTO E COM INDICAÇÃO DE BATERIA DE EMERGÊNCIA COM BAIXA CARGA; APRESENTAÇÃO DE NO MÍNIMO 7 CURVAS SIMULTÂNEAS, COM POSSIBILIDADE DE SE ALTERNAR AS CURVAS PARA EXIBIÇÃO NUMÉRICA, ALÉM DE PERMITIR CONFIGURAÇÕES NAS FORMAS DE ONDA; CONTROLE DE VELOCIDADE PARA O TRAÇADO DA CURVA PARA O INTERVALO MÍNIMO ENTRE 25 MM/S E 50 MM/S; POSSUIR MENU OU TECLAS PARA CONFIGURAÇÕES DOS PARÂMETROS FUNCIONAIS A SEREM MONITORADOS E DOS AJUSTES DO DISPLAY; - POSSUIR CÁLCULO DE MEDICAMENTOS; POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO NO MÍNIMO GRAU IPX1, GARANTINDO A USABILIDADE DO EQUIPAMENTO NOS MAIS SEVEROS LOCAIS DE APLICAÇÃO; PERMITIR CONEXÃO COM A REDE DO HOSPITAL E CENTRAL DE MONITORAMENTO; - POSSUIR SINALIZAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONECTADO À REDE ELÉTRICA E A BATERIA; ARMAZENAMENTO DE TENDÊNCIAS NUMÉRICAS E GRÁFICAS DE NO MÍNIMO 48 HORAS; ECG (PRÉ CONFIGURADO): FAIXA MÍNIMA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA NO INTERVALO DE 20 A 300 BPM POSSUIR 7 DERIVAÇÕES, COM CAPACIDADE PARA EXPANSÃO PARA 12 DERIVAÇÕES; - POSSUIR ANÁLISE SEGMENTO ST; POSSUIR SENSIBILIDADE AJUSTÁVEL; - POSSUIR ANÁLISE DE ARRITMIA; - POSSUIR DETECTOR DE PULSO DE MARCAPASSO. RESPIRAÇÃO (PRÉ CONFIGURADO): POSSUIR MEDIÇÃO DA RESPIRAÇÃO PELO MÉTODO DE IMPEDÂNCIA TORÁCICA (UTILIZANDO OS ELETRODOS DE ECG); POSSUIR INDICAÇÃO DA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA E APRESENTAÇÃO DA CURVA DE RESPIRAÇÃO; FAIXA DE RESPIRAÇÃO NO INTERVALO MÍNIMO DE 6 A 120 RPM SPO2 (PRÉ CONFIGURADO): FAIXA DE SATURAÇÃO SPO2 NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 100 % (RESOLUÇÃO 1%); PNI (PRÉ CONFIGURADO): MODOS	Unid	01	01



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	MANUAL, AUTOMÁTICO E STAT; ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; FAIXA DE PRESSÃO SISTÓLICA NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 250 MMHG; FAIXA DE PRESSÃO DIASTÓLICA NO INTERVALO MÍNIMO DE 20 A 210 MMHG; FAIXA DE PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA NO INTERVALO MÍNIMO DE 20 A 230 MMHG; POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA PRESSÃO EXCESSIVA; TEMPERATURA (PRÉ CONFIGURADO); FAIXA DE TEMPERATURA NO INTERVALO MÍNIMO DE 25 A 45 GRAUS CELSIUS (RESOLUÇÃO 0,1 GRAU CELSIUS). SISTEMA DE ALARMES: POSSUIR ALARMES ÁUDIO VISUAIS, AJUSTÁVEIS EM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE - CAPACIDADE DE MEMORIZAR NO MÍNIMO 24H OU 200 EVENTOS DE ALARME; - POSSUIR ALARMES TÉCNICOS E FISIOLÓGICOS; - ALARMES MÁXIMO E MÍNIMO PARA TODOS OS PARÂMETROS DE MONITORAÇÃO; - ALIMENTAÇÃO AUTOMÁTICA 220 V X 60 HZ. - REGISTRO NA ANVISA. - MANUAL DE OPERAÇÃO EM LÍNGUA PORTUGUESA. ACESSÓRIOS OBRIGATORIOS: 01 CABO FORÇA; 02 CABOS DE NO MÍNIMO 5 VIAS DE ECG; 5 JOGOS DE ELETRODOS DESCARTÁVEIS PARA ECG ADULTO; 5 JOGOS DE ELETRODOS DESCARTÁVEIS PARA ECG PEDIÁTRICOS; 02 SENSORES SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEIS; 02 SENSORES TIPO Y PARA OXIMETRIA REUTILIZÁVEIS; 02 EXTENSORES PARA BRAÇADEIRA ADULTO E 02 EXTENSORES PARA BRAÇADEIRA NEONATAL; 02 BRAÇADEIRAS OBESO REUTILIZÁVEL; 02 BRAÇADEIRAS ADULTO REUTILIZÁVEL; 02 BRAÇADEIRAS PEDIÁTRICA REUTILIZÁVEL; 02 SENSORES DE TEMPERATURA DE PELE; 02 SENSORES DE TEMPERATURA ESOFÁGICOS; DEVE VIR ACOMPANHADO DE TODOS OS ACESSÓRIOS, PARTES, MÓDULOS, PLACAS OU DISPOSITIVOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO			
13	KIT LARINGOSCOPIO COMPLETO - INFANTIL E ADULTO FABRICADO EM ACO INOXIDAVEL AUSTENITICOS A PROVA DE FERRUGEM ACABAMENTO ACETINADO PARA REDUCAO DO BRILHO 1 CABO ADULTO 1 CABO INFANTIL LÂMINAS DE 0 A 5 CURVAS LÂMINAS 00 A 4 RETAS PILHAS ALCALINAS OU BATERIAS RECARREGAVEIS LAMPADA HALOGENA 2 5V LÂMINA STANDARD GARANTIA MINIMA DE 12 MESES	Unid	05	05
14	OTOSCÓPIO, TIPO: CLÍNICO EM METAL NOBRE CROMADO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: ACOPLAMENTO POR SISTEMA DE ROSCA; ACOMPANHA MÍNIMO 05(CINCO) ESPÉCULOS REUSÁVEIS DE DIFERENTES MEDIDAS; LENTE GIRATÓRIA COM AUMENTO DE 3 VEZES; CABEÇA ALTAMENTE RESISTENTE À IMPACTOS; BATERIA (OU PILHAS ALCALINAS TIPO "AA") CONVENCIONAL; REGULAGEM DE INTENSIDADE DA LUZ; CAPA REVESTINDO CABO, ANTIDERRAPANTE PARA PUNHO; ACONDICIONAMENTO EM ESTOJO MACIO; 01(UM) ANO DE GARANTIA.	Unid	03	03

O quantitativo foi estimado considerando as necessidades de atendimentos realizados pelo serviço de enfermagem junto a Unidade Básica de Saúde Eugenio Schwanke.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

7. LEVANTAMENTO DE MERCADO

Fundamentação:

Levantamento de mercado, que consiste na análise das alternativas possíveis, e justificativa técnica e econômica da escolha do tipo de solução a contratar. (inciso V do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/2021).

Com base nas necessidades apontadas neste estudo, o atendimento a solução exige a aquisição através de empresa especializada cujo o ramo de atividade seja compatível com o objeto pretendido.

Foram analisadas contratações anteriores pelo município bem como por outros órgãos e entidades governamentais. Não se observou maiores variações quanto à execução do objeto.

Logo, a aquisição de materiais e equipamentos hospitalares objeto do presente Estudo Técnico Preliminar se constitui, no atual cenário, em objeto de frequente aquisição por órgãos públicos.

Para obter a avaliação do custo pela Administração (estimativa constante dos PA que originou a presente contratação) a Secretaria Municipal de saúde realizou pesquisa de preços abaixo relacionadas.

Foram realizadas pesquisas, a fim de levantar o preço unitário estimado para o processo, conforme segue:

Foi utilizado os valores do pregão 6/2023 onde realizou o cálculo do valor acumulado através do índice do INPC do período de abril de 2023 até maio de 2024.

Empresa:

Altermed Mat. Med Hosp. Ltda – CNPJ: 00.802.002/0001-02, Estrada Boa Esperança, 2320 – Fundo Canoas – Rio do Sul – SC;

Hospimetal Ind. Metalurgica de Equip. Hospitalares Ltda – CNPJ: 54.178.983/0001-80 – Rua Brig. Faria Lima, 2.701 – Parque Industrial – Araçatuba – SP:

Alguns itens consultaram-se pregões eletrônicos de outros municípios para assim ter o valor estimado dos itens que não foram cotados por empresas:

Pregão Eletrônico nº 003/2024 – Prefeitura de Érico Cardoso;

Pregão Eletrônico nº 033/2024 – Prefeitura Municipal de Maria Helena;

Pregão Eletrônico nº 010/2024 – Município de Janiópolis;

Pregão Eletrônico nº 050/2024 – Município de Campo Grande – MS;

Pregão Eletrônico nº 003/2024 – Prefeitura de Primavera do Leste;

Pregão Eletrônico nº 076/2023 – Prefeitura de Entre Rios do oeste;

Dispensa Eletrônica nº 009/2024 – Prefeitura de Entre Rios do Oeste

Pregão Eletrônico nº 002/2024 – Prefeitura Municipal de Santarém;

Pregão presencial nº 001/2024 – Fundação Benedito Pereira Nunes – Campos dos Goytacazes;

Pregão Eletrônico nº 004/2024 – Município de Bom Jesus – GO

Pregão Eletrônico nº 008/2024 – Prefeitura Municipal de Dionísio - MG

Item	Descrição	UNID. MED.	Quant. Total	Valor Estimado	Valor
1.	ADESIVO CIRÚRGICO DE USO TÓPICO PARA A PELE. LÍQUIDO ADESIVO, ESTERILIZADO. COMPOSIÇÃO MONÔMERO DE CIANOACRILATO E CORANTE. APLICADOR MINI COM PONTA, DE USO ÚNICO, EMBALADO EM BLISTER. APRESENTAÇÃO: UNITÁRIA. – CAIXA COM 500 UNIDADES.	Cx	30	R\$ 166,41	R\$ 4.992,30
2.	AGULHA 13X4,5 CX C/ 100 UND. AGULHA HIPODÉRMICA, DESCARTÁVEL, SILICONIZADA, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, COM BISEL TRIFACETADO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, ABERTURA EM PÉTALA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E TEMPO DE VALIDADE	CX	20	R\$ 14,17	R\$ 283,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

3.	ALCOOL GEL REFIL 800ML. ETÍLICO LIMPEZA DE AMBIENTES, HIDRATADO CONCENTRADO: 70%	Unid.	50	R\$ 11,47	R\$ 573,50
4.	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 CM - ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO EM MANTA UNIFORME, COR CLARA, SEM IMPUREZAS E FARPAS, MEDINDO 10 X 100 CM DE COMPRIMENTO. EMBALAGEM CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE ROTULAGEM CONFORME RDC 185 DE 22/10/2001, INFORMAÇÕES DE LOTE E VALIDADE. EMBALAGEM CONTENDO 12 ROLOS.CADA ROLO DE APROXIMADAMENTE 100 CMEQUIVALE A 01 UNIDADE	Pct.	30	R\$ 21,58	R\$ R\$ 647,40
5.	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL PARA ADULTO, MECANISMO COM MOSTRADOR GRADUADO E MANÔMETRO RESISTENTE, BRAÇADEIRA EM NYLON E FECHO EM METAL, PERA COM VÁLVULA EM METAL REFORÇADO. ASSESSÓRIOS: BOLSA COM ZÍPER; 01 MANÔMETRO ANEROIDE EM DURO METAL COM PINTURA TEXTURIZADA, APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGEM, COM VISOR GRADUADO DE 0 À 300 MM/HG, PRECISO E DE FÁCIL LEITURA; 01BRAÇADEIRA EM TECIDO RESISTENTE NYLON,FECHO EM METAL. 01- PERA INSUFLADORA DE AR EM LÁTEX C/ VÁLVULA DE CONTROLE DE AR EM METAL CROMADO PERMITINDO A RETENÇÃO E O ESVAZIAMENTO DE AR; MANGUITOS (BOLSA DE AR), PERA E TUBOS CONECTORES EM BORRACHA (LÁTEX), NA COR PRETA; FABRICADO CONFORMEESPECIFICAÇÕES APROVADAS PELA PORTARIA DO INMETRO/DIMEL Nº 017 DE 07/12/2001; REGISTRADO NA ANVISA; FABRICAÇÃO NACIONAL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	10	R\$ 122,80	R\$ 1.228,00
6.	ATADURA DE CREPE, CONFECCIONADA COM MALHA DE 13 FIOS/CM2, RESISTENTE, MEDINDO 06CM DE LARGURA X 1,80M, EM REPOUSO E 4,50M DE COMPRIMENTO ESTICADA. EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E PROCEDÊNCIA.	Unid.	1.000	R\$ 1,19	R\$ 1.190,00
7.	BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO: COLETOR DE URINA ADULTO, MATERIAL: PVC, TIPO: SISTEMA FECHADO, MODELO: DIURESE HORÁRIA 500ML, CAPACIDADE: CERCA DE 2000ML, GRADUAÇÃO: GRADUADA, VÁLVULA: VÁLVULA ANTI-REFLUXO, PINÇA: CLAMP CORTA FLUXO, FILTRO: FILTRO HIDROFÓBICO, BACTERIOLÓGICO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: CÂMARA PASTEUR FLEXÍVEL, CONECTOR UNIVERSAL, COMPONENTES: ALÇA DE SUSTENTAÇÃO, OUTROS COMPONENTES: MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unid.	100	R\$ 10,56	R\$ 1.056,00
8.	CAMPO CIRURGICO, TIPO: FENESTRADO, MATERIAL: TNT, DIMENSÃO CERCA DE 40 X 40CM, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO	Unid.	200	R\$ 4,13	R\$ 826,00
9.	CAMPO CIRURGICO, TIPO: FENESTRADO, MATERIAL: TNT, DIMENSÃO CERCA DE 45 X 45CM, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO	Unid.	200	R\$ 4,98	R\$ 996,00
10.	COLAR CERVICAL ADULTO AJUSTÁVEL. PRODUTO CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, REVESTIDO EM E.V.A, FECHO EM VELCRO, BOTÕES DE NYLON, EM CORES DEPADRÃO UNIVERSAL. DEVE POSSUIR APOIO MENTONIANO E OCCIPITAL, UMA AMPLA ABERTURA FRONTAL QUE PERMITA CHECAR O PULSO CAROTÍDEO E REALIZAR	Unid.	20	R\$ 76,95	R\$ 1.539,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	PROCEDIMENTOS DE TRAQUEOSTOMIA E ABERTURA NA PARTE POSTERIOR QUE PROPORCIONE VENTILAÇÃO E PERMITA VERIFICAÇÃO DE ESCOAMENTO DE FLUÍDOS. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL				
11.	COLAR CERVICAL NÉO -NATAL NÃO AJUSTÁVEL. PRODUTO CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, REVESTIDO EM E.V.A, FECHO EM VELCRO, BOTÕES DE NYLON, EM CORES DE PADRÃO UNIVERSAL. DEVE POSSUIR APOIO MENTONIANO E OCCIPITAL, UMA AMPLA ABERTURA FRONTAL QUE PERMITA CHECAR O PULSO CAROTÍDEO E REALIZAR PROCEDIMENTOS DE TRAQUEOSTOMIA E ABERTURA NA PARTE POSTERIOR QUE PROPORCIONE VENTILAÇÃO E PERMITA VERIFICAÇÃO DE ESCOAMENTO DE FLUÍDOS. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	02	R\$ 18,06	R\$ 36,12
12.	COLAR CERVICAL PEDIÁTRICO AJUSTÁVEL. PRODUTO CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, REVESTIDO EM E.V.A, FECHO EM VELCRO, BOTÕES DE NYLON, EM CORES DE PADRÃO UNIVERSAL. DEVE POSSUIR APOIO MENTONIANO E OCCIPITAL, UMA AMPLA ABERTURA FRONTAL QUE PERMITA CHECAR O PULSO CAROTÍDEO E REALIZAR PROCEDIMENTOS DE TRAQUEOSTOMIA E ABERTURA NA PARTE POSTERIOR QUE PROPORCIONE VENTILAÇÃO E PERMITA VERIFICAÇÃO DE ESCOAMENTO DE FLUÍDOS. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL	Unid.	05	R\$ 62,58	R\$ 312,90
13.	CURATIVO ESTÉRIL, NÃO ENTRELAÇADO, COMPOSTO DE FIBRAS DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO QUE ABSORVEM O EXSUDATO DA FERIDA OU SOLUÇÃO SALINA TRANSFORMANDO-SE EM UMA CAMADA FIRME DE GEL. ESTE GEL FORMA UM AMBIENTE ÚMIDO E AQUECIDO ENTRE A FERIDA E O CURATIVO E PERMITE A REMOÇÃO SEM TRAUMA, COM PEQUENO OU SEM NENHUM DANO PARA O TECIDO RECÉM-FORMADO. MEDIDAS 10 X 10CM.	Unid.	50	R\$ 25,94	R\$ 1.297,00
14.	CURATIVO PLACA HIDROCOLÓIDE - TRATAMENTO INTERATIVO COM POSTO DE UMA CAMADA INTERNA A BASE DE 3 HIDROCOLÓIDES - GELATINA, PECTINA, E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, REVESTIDO DE UM ALÂMINA DE POLIISOBUTILENO, BORRACHA BUTÍLICA, BORRACHA DE ESTIRENO-ISOPRENO-ESTIRENO, METILENO 3,5, ÉSTER DE PENTAERITRITOL, ÓLEO MINERAL E POLIURETANO, IMPERMEÁVEL A ÁGUA E A OUTROS AGENTES EXTERNOS, ABSORVENTE, FLEXÍVEL, AUTOADERENTE, AÇÃO BACTERIOSTÁTICA, ESTÉRIL, ESPESSURA MÉDIA, PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ÚLCERA DE PRESSÃO LIMPA, TAMANHO 10 X 10CM, COM APRESENTAÇÃO DE CBPF EMITIDO PELO MS-ANVISA E BULA DO PRODUTO JUNTO COM A PROPOSTA DE PREÇOS. APRESENTAR CERTIFICADO DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL PELA CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO.	Unid.	50	R\$ 11,75	R\$ 587,50
15.	ESCOVA DEGERMACAO, COM 10 ML PVPI DEGERMANTE (1% DE IODO ATIVO), SUPERFÍCIE LISA E TEXTURIZADA, CERDAS EXTERNAS LONGAS, INTERNAS CURTAS E ARREDONDADAS, PASSAGEM DE SABÃO ESCOVA/ESPONJA, COM CERDAS MACIAS. ESTERIL. DESCARTAVEL. EMBALAGEM INDIVIDUAL.	Unid.	30	R\$ 3,81	R\$ 114,30



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

16.	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO PEQUENO.LARGURA DISTAL 22MM, LARGURA PROXIMAL 22MM, EIXO DE 80MM, COMPRIMENTO DE 143MM.	Unid.	500	R\$ 1,89	R\$ 945,00
17.	ESPÉCULO VAGINAL ESTÉRIL LUBRIFICADO MÉDIOLARGURA DISTAL 28MM, LARGURA PROXIMAL 25MM, EIXO DE 95MM, COMPRIMENTO TOTAL 156MM.	Unid.	500	R\$ 1,83	R\$ 915,00
18.	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO GRANDE.LARGURA DISTAL 32MM, LARGURA PROXIMAL 29MM, EIXO DE 110MM, COMPRIMENTO TOTAL DE 170MM.	Unid.	200	R\$ 2,65	R\$ 530,00
19.	EQUIPO TIPO DE EQUIPO: P NUTRIÇÃO ENTERAL, MATERIAL: PVC CRISTAL, COMPRIMENTO MIN. 120 CM, TIPO CÂMARA FLEXÍVEL C. FILTRO DE AR, TIPO GOTEJADOR: GOTA PADRÃO, TIPO PINÇA: REGULADOR DE FLUXO, TIPO CONECTOR: CONECTOR P. Sonda ESCALONADO C. TAMPA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL	Unid	1.000	R\$ 2,14	R\$ 2.140,00
20.	ELETRODO AUTO ADESIVO ADULTODESCARTÁVEL ESPUMA PACOTE COM50 UN. (UTILIZADO NA REALIZAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMAS, PARA AVERIFICAÇÃO DAS ONDAS ELÉTRICAS DO CORAÇÃO. PODE SER UTILIZADO EM REPOUSO OU EM MOVIMENTO COMO MEIO CONDUTIVO EM CURTA OU LONGA DURAÇÃO. DESCARTÁVEL; NÃO ESTÉRIL; ADERÊNCIA DECURTA E LONGA DURAÇÃO (ATÉ 72 HORAS); PINO E CONTRA-PINO; GEL MÉDICO SÓLIDO CONDUTOR NA QUANTIDADE IDEAL PARA STÉRILE; FITA PLÁSTICA RÍGIDA QUE PROTEGE O GEL E O ADESIVO; HIPOALERGÊNICO).	Pct.	05	R\$ 18,58	R\$ 92,90
21.	ESCADA CLÍNICA DOIS DEGRAUS. ESCADA DE 2 DEGRAUS MULTIUSO. PARA USO EM CLINICA OU CONSULTÓRIO MÉDICO. ESTRUTURA FABRICADA EM AÇO TUBULAR, E DEGRAUS COMPOSTOS DE CHAPA METÁLICA, MADEIRA OU MDF REVESTIDOS COM BORRACHAANTIDERRAPANTE, PÉS COM PONTEIRAS ANTIDERRAPANTES. SUPORTA CARGA DE NO MÍNIMO 120 KG. MEDIDAS APROXIMADAS LARGURA 40 CM, PROFUNDIDADE 40 CM E ALTURA DE 40 CM. LARGURADO DEGRAU 15 CM, COM VARIAÇÕES NAS MEDIDASACEITÁVEIS DE 10% PARA MAIS OU PARA MENOS.	Unid.	08	R\$ 269,31	R\$ 2.154,48
22.	ESTETOSCÓPIO CARDIOLÓGICO CLÁSSICO ADULTO. COM AUSCULTADOR DUO-SONIC, FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL; TUBO ACÚSTICO NA CONFIGURAÇÃO Y; OLIVAS (PROTETOR AURICULAR) DE FORMATO ANATÔMICO; HEADSET, FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL, RECURVADO ANATOMICAMENTE PARA MELHOR AJUSTE, CONFORTO E TRASMISSÃO DE SOM. DEVE ACOMPANHAR: 01 MEMBRANA DO DIAFRAGMA SOBRESSALENTE; 02 PARES DE OLIVAS SOBRESSALENTES. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	10	R\$ 128,50	R\$ 1.285,00
23.	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES AGULHADO. ESTÉRIL. CALIBRE: 2-0 (DOIS ZERO). COMPRIMENTO: 70 CM. AGULHA: DE 1.7 A 2,0 CM, CURVA 3/8, PONTA CILÍNDRICA. A EMBALAGEM DEVE SER EM GRAU CIRÚRGICOOU COMBINAÇÃO COM FILME PLÁSTICO DEVIDAMENTE TERMOSSELADO, DE ACORDO COM NBR Nº 12496 DE 30/06/1994 E REEMBALADOS EM CAIXAS CONFORME PRAXE DO FABRICANTE, DE FORMA A MANTER A INTEGRIDADE E ESTERILIZAÇÃO DO PRODUTO. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 24 (VINTE E QUATRO) UNIDADES.	Cx.	06	R\$ 140,41	R\$ 842,46



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

24.	FIO DE SUTURA NYLON, NÃO ABSORVÍVEL AGULHADO. CALIBRE: 2-0 (DOIS ZERO). SINTÉTICO, MONOFILAMENTAR, ESTÉRIL, COM 45 CM DE COMPRIMENTO. AGULHA CIRÚRGICA 3/8 CÍRCULO, CORTANTE, EM AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 3,0 CM, COM ESTRIAS LONGITUDINAIS QUE AUMENTEM A ESTABILIDADE NO PORTA-AGULHAS. ESTERILIZADO POR IRRADIAÇÃO GAMA COBALTO 60. COR: PRETO. CAIXAS FECHADASCONTENDO 24 UNIDADES.	Cx.	06	R\$ 59,13	R\$ 354,78
25.	FIO DE SUTURA NYLON, NÃO ABSORVÍVEL AGULHADO. CALIBRE: 3-0 (TRÊS ZERO). SINTÉTICO, MONOFILAMENTAR, ESTÉRIL, COM 45 CM DE COMPRIMENTO. AGULHA CIRÚRGICA 3/8 CÍRCULO, CORTANTE, EM AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 3,0 CM, COM ESTRIAS LONGITUDINAIS QUE AUMENTEM A ESTABILIDADE NO PORTA-AGULHAS. ESTERILIZADO POR IRRADIAÇÃO GAMA COBALTO 60. COR: PRETO. CAIXAS FECHADASCONTENDO 24 UNIDADES.	Cx.	06	R\$ 54,90	R\$ 329,40
26.	FLUXÔMETRO PARA MEDIR A VAZÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL. COM ESCALAS DE 0 À 15 E 0 À 30 LITROS POR MINUTO; CORPO EM LATÃO CROMADO; BILHAS EM POLICARBONATO, ESFERA EM AÇO INOXIDÁVEL; BORBOLETA EM NYLON VERDE, PADRÃO ABNT; ROSCA METÁLICA; NIPLE DE SAÍDA: LATÃO CROMADO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	R\$ 90,39	R\$ 1.807,80
27.	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL - 300 ML. RECIPIENTE NUTRIÇÃO ENTERAL, MATERIAL: PLÁSTICO TRANSPARENTE, CAPACIDADE: 300ML, COMPONENTES: COM TAMPAS ROSQUEADAS, ALÇA, ETIQUETA, BICO CONECTOR, GRADUAÇÃO: GRADUADO, ESTERILIDADE: NÃO ESTÉRIL, ATÓXICO, TIPO USO: DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unid.	1.000	R\$ 1,97	R\$ 1.970,00
28.	GEL PARA ULTRASOM 05KG - GEL NÃO GORDUROSO, INODORO E TRANSLÚCIDO, FABRICADO COM MATERIAIS PRIMAS QUALIFICADAS, QUE CONFEREM UMA CONSISTÊNCIA ADEQUADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES. É FACILMENTE ABSORVIDO POR GUARDANAPO DE PAPEL OU TECIDO, FAVORECENDO SUA REMOÇÃO APÓS O PROCEDIMENTO. GEL, COMPOSIÇÃO: A BASE DE ÁGUA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: PH NEUTRO.	Unid.	01	R\$ 42,96	R\$ 42,96
29.	HISTEROMETRO EM POLIESTIRENO COM HASTE CENTIMETRADA E STOPPER COM 25CM DE COMPRIMENTO	Unid.	05	R\$ 121,59	R\$ 607,95
30.	LONA MACA DE TRANSFERÊNCIA - PARA USO HOSPITALAR E RESGATE. UTILIZADA NO MANUSEIO DE PACIENTES COM DIFICULDADES DE LOCOMOÇÃO. PRODUZIDA COM MATERIAIS DE PRIMEIRA QUALIDADE, ALTAMENTE RESISTENTE, A LONA POSSUI TIRAS DE REFORÇO NA PARTE INFERIOR E 8 ALÇAS LATERAIS QUE FACILITAM O TRANSPORTE, CAPAZ DE SUPORTAR DE ATÉ 200 KG. PRODUZIDA EM NYLON, LAVÁVEL E DOBRÁVEL.	Unid.	05	R\$ 92,36	R\$ 461,80
31.	LUVA CIRÚRGICA ESTERILIZADA Nº 7,0 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, COM TALCO CONFECCIONADA LÁTEX, FORMATO ANATÔMICO, LUBRIFICADA COM SUBSTÂNCIAS ABSORVÍVEIS PELO ORGANISMO, EMBALADAS EM ENVELOPE PARA MANTER A ESTERILIDADE DO PRODUTO, COMPOSTA DE EMBALAGEM INTERNA DE PAPEL CREPE, COM DOBRAS TRANSVERSAIS QUE PERMITAM A TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA MAIS SEGURA E	Par	50	R\$ 2,82	R\$ 141,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	ENVELOPE EXTERNO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, DESCARTÁVEL E ESTERILIZADA POR RAIOS GAMA COBALTO 60, TAMANHO Nº 7,0 - EMBALAGEM CONTENDO IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.				
32.	LUVA CIRÚRGICA ESTERILIZADA Nº 7,5 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, COM TALCO CONFECCIONADA LÁTEX, FORMATO ANATÔMICO, LUBRIFICADA COM SUBSTÂNCIAS ABSORVÍVEIS PELO ORGANISMO, EMBALADAS EM ENVELOPE PARA MANTER A ESTERILIDADE DO PRODUTO, COMPOSTA DE EMBALAGEM INTERNA DE PAPEL CREPE, COM DOBRAS TRANSVERSAIS QUE PERMITAM A TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA MAIS SEGURA E ENVELOPE EXTERNO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, DESCARTÁVEL E ESTERILIZADA POR RAIOS GAMA COBALTO 60, TAMANHO Nº 7,5 - EMBALAGEM CONTENDO IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.	Par	50	R\$ 2,70	R\$ 135,00
33.	LUVA CIRÚRGICA ESTERILIZADA Nº 8 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, COM TALCO CONFECCIONADA LÁTEX, FORMATO ANATÔMICO, LUBRIFICADA COM SUBSTÂNCIAS ABSORVÍVEIS PELO ORGANISMO, EMBALADAS EM ENVELOPE PARA MANTER A ESTERILIDADE DO PRODUTO, COMPOSTA DE EMBALAGEM INTERNA DE PAPEL CREPE, COM DOBRAS TRANSVERSAIS QUE PERMITAM A TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA MAIS SEGURA E ENVELOPE EXTERNO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, DESCARTÁVEL E ESTERILIZADA POR RAIOS GAMA COBALTO 60, TAMANHO Nº 8 - EMBALAGEM CONTENDO IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.	Par	100	R\$ 2,67	R\$ 267,00
34.	MALHA TUBULAR 06 CM X 25M H03106, CONFECCIONADAS EM TECIDO DE MALHA 100% ALGODÃO CRU, COM EXCELENTE ELASTICIDADE NO SENTIDO TRANSVERSAL. INDICAÇÃO: A MALHA TUBULAR É UTILIZADA EM APLICAÇÕES ORTOPÉDICAS	Unid.	20	R\$ 23,07	R\$ 461,40
35.	MALHA TUBULAR 08 CM X 25M, CONFECCIONADAS EM TECIDO DE MALHA 100% ALGODÃO CRU, COM EXCELENTE ELASTICIDADE NO SENTIDO TRANSVERSAL. INDICAÇÃO: A MALHA TUBULAR É UTILIZADA EM APLICAÇÕES ORTOPÉDICAS	Unid.	20	R\$ 25,60	R\$ 512,00
36.	MANTA TÉRMICA ALUMINIZADA PARA RESGATE, TAMANHO DE 2,10X1,40M. DEVE MANTER O CALOR INTERNO E REFLETIR O CALOR EXTERNO, PRODUTO NÃO DEFORMÁVEL, FUNCIONA COMO ISOLANTE TÉRMICO DE BAIXO PESO, SER RESISTENTE AO ATRITO COM O SOLO. PACOTES COM 01 (UMA) UNIDADE COM REGISTRO NA ANVISA. APRESENTAÇÃO: UNIDADE.	Unid.	30	R\$ 9,28	R\$ 278,40
37.	MÁSCARA FACIAL ADULTO, PARA FORNECIMENTO DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO. REUTILIZÁVEL, AUTOCLAVÁVEL, CONFECCIONADA EM SILICONE, COM ELÁSTICO AJUSTÁVEL PARA FIXAÇÃO E LÂMINA DE ALUMÍNIO PARA AJUSTE NO NARIZ. BOLSA RESERVATÓRIO PARA O2 TIPO BAG, CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO TRANSPARENTE LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR VÁLVULA ANTI-REFLUXO QUE IMPEÇA A REINALAÇÃO DO GÁS EXPIRADO. DEVE DISPOR DE MANGUEIRA FLEXÍVEL PARA CONEXÃO EM REDE DE O2. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	20	R\$ 33,52	R\$ 670,40
38.	MÁSCARA FACIAL INFANTIL, PARA FORNECIMENTO DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO. REUTILIZÁVEL, AUTOCLAVÁVEL, CONFECCIONADA EM SILICONE, COM ELÁSTICO AJUSTÁVEL PARA FIXAÇÃO E LÂMINA DE ALUMÍNIO PARA AJUSTE NO NARIZ. BOLSA RESERVATÓRIO PARA O2 TIPO BAG,	Unid.	20	R\$ 29,15	R\$ 583,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO TRANSPARENTE LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR VÁLVULA ANTI-REFLUXO QUE IMPEÇA A REINALAÇÃO DO GÁS EXPIRADO. DEVE DISPORDE MANGUEIRA FLEXÍVEL PARA CONEXÃO EM REDE DE O2. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.				
39.	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA E INTEGRADOR QUÍMICO. FINALIDADE: CONTROLE DE CARGA DA AUTOCLAVE A VAPOR. PACOTE TESTE DESAFIO PRONTO, DE USO ÚNICO, COMPOSTODE UM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA, DO TIPO AUTOCONTIDO, PARA O MONITORAMENTO DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL NEGATIVA EM 3 (TRÊS) HORAS, POR MÉTODO DE FLUORESCÊNCIA, POSICIONADO EM UM SUBSTRATO POROSO EMBRULHADO EM EMBALAGEM DESCARTÁVEL. PACOTE PROJETADO PARA DESAFIAR O PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM DESEMPENHO EQUIVALENTE AOPACOTE TESTE DE 16 CAMPOS AAMI. O INDICADOR BIOLÓGICO É COMPOSTO POR UMA TIRA DE PAPEL CONTENDO UMA POPULAÇÃO MICROBIANA MÍNIMA DE 100.000 (CEM MIL) ESPOROS SECOS E PADRONIZADOS DEGEOBACILLUS STEAROTHERMOPHILLUS (ATCC 7953 COM CERTIFICADO DE QUALIDADE ASSEGURADA. A TIRA CONTENDO ESPOROS DEVE ESTAR ACONDICIONADA EM UMA AMPOLA PLÁSTICA TERMOR RESISTENTE, CONTENDO UMA AMPOLA DE VIDRO LACRADA, COM CALDO NUTRIENTE PRÓPRIO PARA CRESCIMENTO DOS MICRORGANISMOS. A AMPOLA PLÁSTICA É FECHADA POR UMA TAMPA MARROM COM ABERTURAS LATERAIS E PROTEGIDA POR PAPEL DE FILTRO HIDROFÓBICO. DEVERÁ ESTAR INCLUSO DENTRO DO PACOTE, UM REGISTRO EM FOLHA COM ESPAÇO PARA INFORMAÇÃO DA CARGA, OPERADOR, CICLO DE ESTERILIZAÇÃO, REGISTRO DO RESULTADO DOINDICADOR BIOLÓGICO E UMA TIRA DE INDICADOR QUÍMICO. O INDICADORBIOLÓGICO, APÓS O CICLO DEVERÁ SER TIRADO DO PACOTE, QUEBRADO E INCUBADO DURANTE 3 HORAS EM INCUBADORA ESPECÍFICA COMLEITURA AUTOMÁTICA. O INTEGRADOR QUÍMICO CLASSE 5 DEVE TER LEITURA DE RESULTADO ATRAVÉS DE MUDANÇA DE LIMITE/MOVIMENTO FRONTAL (NÃO EXIGE INTERPRETAÇÃO DE COR), COMPOSTO DE UMA MECHA DE PAPEL/FILME E ALUMÍNIO LAMINADO E DE UMA PÍLULA QUÍMICA SENSÍVEL À TEMPERATURA, TEMPO E VAPOR, ONDE DURANTE A ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, A SUBSTÂNCIA QUÍMICA FUNDE E MIGRA COMO UM LÍQUIDO DE COLORAÇÃO ESCURA ATRAVÉSDA MECHA DE PAPEL, DEVENDO ATINGIR A ÁREA DE (ACEITO) SE TODOS OS PARÂMETROS CRÍTICOS DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR FOREM ALCANÇADOS. DEVE ACOMPANHAR AMPOLA EXTERNA DO MESMOLOTE PARA UTILIZAÇÃO COMO CONTROLE POSITIVO. O RÓTULO EXTERNO DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E DATA DE EXPIRAÇÃO, ALÉM DE UM INDICADOR QUÍMICO DE EXPOSIÇÃO, QUE MUDARÁ DA COR AMARELA PARA MARROM PARA DIFERENCIAR PACOTES QUE FORAM EXPOSTOS AO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO POR VAPOR SATURADO. O PRODUTO DEVE DISPOR DE	Unid.	05	R\$ 32,17	R\$ 160,85



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	BULADE INSTRUÇÃO NA LÍNGUA PORTUGUESA. A EMPRESA GANHADORA DEVERÁ FORNECER EM COMODATO 01 INCUBADORA DE LEITURA RÁPIDA (3 HORAS) COMPATÍVEIS COM O INDICADOR BIOLÓGICO, COM IMPRESSORA ACOPLADA PARA IMPRESSÃO DO RESULTADO DO TESTE. DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO A CONTRATADA SERÁ RESPONSÁVEL POR FORNECER OS ITENS PARA IMPRESSÃO SEM QUE ISTO IMPLIQUE EM QUALQUER CUSTO ADICIONAL PARA A CONTRATANTE.				
40.	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MM/100M ROLO DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO EM UTILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE, COM FACE UMA FACE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E OUTRA FACE EM TRILAMINADO, COM INDICADOR QUÍMICO COM MUDANÇA DE COR APÓS PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO, ISENTO DE FUROS, SEM CORANTES, REPELENTE A LÍQUIDOS, RESISTENTES A RASGOS E INODORO. EMBALAGENS COM NÚMERO DE LOTE DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. PRODUTO COM REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Rolo	50	R\$ 81,16	R\$ 4.058,00
41.	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA TERMOSENSÍVEL - PAPEL MILIMETRADO TERMOSENSÍVEL PARA REGISTRO DE ELETROCARDIOGRAMA, EM ROLO., MEDINDO 80MM DE LARGURA X 20M DE COMPRIMENTO, COM ESCALA PRÓPRIA PARA REGISTRO E ADAPTAÇÃO PERFEITA AO APARELHO ELETROCARDIOGRAFO MAX ECG 3	Rolo	100	R\$ 10,36	R\$ 1.036,00
42.	PRENDEDOR PARA CORDÃO UMBILICAL ESTÉRIL. CONFECCIONADO EM CORPO ÚNICO COM MATERIAL PLÁSTICO ESPECIAL, RESISTENTE E ATÓXICO, ANTI-ALERGÊNICO E APIROGÊNICO, FORMATO E SISTEMA DENTEADO TIPO PINÇAEM "V", COM BORDAS ARREDONDADAS NÃO TRAUMÁTICAS, DUPLAMENTE SERRILHADAS PARA EVITAR VAZAMENTOS QUANDO EM USO, APRESENTANDO SISTEMA DE TRAVAMENTO E LACRE DEFINITIVO COM FECHO PLÁSTICOINVIOLÁVEL. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPES MISTOS DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E FILME DE POLIÉSTER, IMPRESSO EXTERNAMENTE COM TODOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, INDICAÇÃO, INSTRUÇÕES DE USO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, MARCA, FABRICANTE E PRAZO DE VALIDADE. ESTERILIZADOS A GÁS ÓXIDO DE ETILENO. TAMANHO ÚNICO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	10	R\$ 0,73	R\$ 7,30
43.	PINÇA POZZI 24CM. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unid.	10	R\$ 109,38	R\$ 1.093,80
44.	REANIMADOR MANUAL. TAMANHO: ADULTO. CONFECCIONADO EM SILICONE TRANSLÚCIDO, LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR ALÇA INTEGRADA PARA FIXAR O REANIMADOR NA MÃO DO OPERADOR; SER AUTO INFLÁVEL COM POP OFF; DISPOR DE VÁLVULA UNIDIRECIONAL TRANSPARENTE, COM MEMBRANA DESEGURANÇA; BOLSA RESERVATÓRIO DE O2 COM VÁLVULA, E VOLUME APROXIMADO DE 2.700ML (DOIS MIL E SETECENTOS MILILITRO) E FORNECIMENTO DE ATÉ 100% DE OXIGÊNIO. A MÁSCARA FACIAL DEVE SER DE SILICONE TRANSLÚCIDO, E EM FORMATO ANATÔMICO QUE	Unid.	05	R\$ 179,56	R\$ 1.397,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	PROPORCIONE VEDAÇÃO. DEVE SER 100% AUTOCLAVÁVEL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.				
45.	REANIMADOR MANUAL. TAMANHO: NEONATAL. CONFECCIONADO EM SILICONE TRANSLÚCIDO, LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR ALÇA INTEGRADA PARA FIXAR O REANIMADOR NA MÃO DO OPERADOR; SER AUTO INFLÁVEL COM POP OFF; DISPOR DE VÁLVULA UNIDIRECIONAL TRANSPARENTE, COM MEMBRANA DE SEGURANÇA; BOLSA RESERVATÓRIO DE O2 COM VÁLVULA, E VOLUME 900ML (NOVECIENTOS MILILITRO) E FORNECIMENTO DE ATÉ 100% DE OXIGÊNIO. A MÁSCARA FACIAL DEVE SER DE SILICONE TRANSLÚCIDO, E EM FORMATO ANATÔMICO QUE PROPORCIONE VEDAÇÃO. DEVE SER 100% AUTOCLAVÁVEL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	02	R\$ 273,43	R\$ 546,86
46.	REANIMADOR MANUAL. TAMANHO: PEDIÁTRICO. CONFECCIONADO EM SILICONE TRANSLÚCIDO, LIVRE DE LÁTEX. DEVE POSSUIR ALÇA INTEGRADA PARA FIXAR O REANIMADOR NA MÃO DO OPERADOR; SER AUTO INFLÁVEL COM POP OFF; DISPOR DE VÁLVULA UNIDIRECIONAL TRANSPARENTE, COM MEMBRANA DE SEGURANÇA; BOLSA RESERVATÓRIO DE O2 COM VÁLVULA, E VOLUME 900ML (NOVECIENTOS MILILITRO) E FORNECIMENTO DE ATÉ 100% DE OXIGÊNIO. A MÁSCARA FACIAL DEVE SER DE SILICONE TRANSLÚCIDO, E EM FORMATO ANATÔMICO QUE PROPORCIONE VEDAÇÃO. DEVE SER 100% AUTOCLAVÁVEL. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	05	R\$ 347,89	R\$ 1.739,45
47.	SACO BRANCO P LIXO HOSPITALAR 50LT - SACO PLÁSTICO P LIXO. CAPACIDADE: 50LT, COR: BRANCO LEITOSO, LARGURA: 63 CM, ALTURA: 80CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM SIMBOLOGIA DE SUBSTÂNCIAS INFECTANTES, NORMAS TÉCNICAS: CLASSE II - NBR 9191, MATERIAL: RESINA TERMOPLÁSTICA	Pct	50	R\$ 39,38	R\$ 1.969,00
48.	SACO BRANCO P LIXO HOSPITALAR 30LT - SACO PLÁSTICO P LIXO. CAPACIDADE: 30LT, COR: BRANCO LEITOSO, LARGURA: 63 CM, ALTURA: 80CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM SIMBOLOGIA DE SUBSTÂNCIAS INFECTANTES, NORMAS TÉCNICAS: CLASSE II - NBR 9191, MATERIAL: RESINA TERMOPLÁSTICA	Pct	50	R\$ 29,68	R\$ 1.484,00
49.	SCALP 19 - CAIXA COM 100 UND. - CATETER PERIFÉRICO, APLICAÇÃO: VENOSO, MODELO: TIPO ESCALPE, MATERIAL AGULHA: AGULHA AÇO INOX, DIÂMETRO: 19 GAU, COMPONENTE ADICIONAL: C, ASA DE FIXAÇÃO, TUBO EXTENSOR, CONECTOR: CONECTOR PADRÃO C, TAMPA, TIPO USO: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL.	Cx	02	R\$ 49,32	R\$ 98,64
50.	SERINGA, S/ AGULHA MATERIAL: POLICARBONATO, CAPACIDADE: 1ML, TIPO BICO: BICO CENTRAL LUER LOCK, ADICIONAL: GRADUADA (ESCALA ML), NUMERADA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL - CAIXA COM 500 UNIDADES	CX	10	R\$ 126,87	R\$ 1.268,70
51.	SOLUÇÃO DE PHMB. LÍQUIDO À BASE DE ÁGUA PURIFICADA, COMPOSTO POR BETAÍNA 0,1% E POLIHEXA METIL BIGUANIDA (PHMB) 0,1%. PROMOVE LIMPEZA, HIDRATAÇÃO E REMOÇÃO DE ODORES BEM COMO BACTÉRIAS E BIOFILME DO LEITO DE LESÕES CRÔNICAS E AGUDAS. ACELERA O PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO PROPORCIONANDO	Unid.	30	R\$ 112,27	R\$ 3.368,10



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	LIMPEZA EFETIVA E CONTROLE ANTIMICROBIANO.. INDICADO PARA LIMPEZA, HIDRATAÇÃO E DESCONTAMINAÇÃO DE TODOS OS TIPOS DE FERIDAS, PODENDO PERMANECER ABERTO POR ATÉ 08 SEMANAS APÓS O ROMPIMENTO DO LACRE. EMBALAGEM COM 350 ML.				
52.	SONDA FOLLEY - Sonda trato urinário, modelo: FOLEY, material: borracha, calibre: 18 French, vias: 2 vias, conector: conectores padrão, volume: C, balão cerca 30ml, tipo ponta: ponta distal cilíndrica fechada, componentes: C, orifícios laterais, esterilidade: estéril, descartável, embalagem individual	Unid.	100	R\$ 5,17	R\$ 517,00
53.	SONDA FOLLEY - 2 vias nº 20 - modelo: FOLEY, material: borracha, calibre: 20 French, vias: 2 vias, conector: conectores padrão, volume: C, balão cerca 30ml, tipo ponta: ponta distal cilíndrica fechada, componentes: C, orifícios laterais, esterilidade: estéril, descartável, embalagem individual	Unid.	30	R\$ 5,10	R\$ 153,00
54.	SONDA FOLLEY - 2 vias nº 16 - sonda trato urinário, modelo: FOLEY, material: borracha, calibre: 16 French, vias: 2 vias, conector: conectores padrão, volume: C, balão cerca 30ml, tipo ponta: ponta distal cilíndrica fechada, componentes: C, orifícios laterais, esterilidade: estéril, descartável, embalagem individual	Unid.	30	R\$ 4,97	R\$ 149,10
55.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO G - 86,5 X 10 CM - VERDE, moldável, aramada, em EVA. confeccionada em tela aramada galvanizada, maleável, coberto com EVA macio, lavável, colorido para identificar seu tamanho. poderá ser utilizada com fita crepe, bandagem ou gaze para completa imobilização. apresentação: embalagem unitária individual	Unid.	50	R\$ 21,01	R\$ 1.050,50
56.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO GG - 1,02 X 11,5 CM - AMARELO, moldável, aramada, em EVA. confeccionada em tela aramada galvanizada, maleável, coberto com EVA macio, lavável, colorido para identificar seu tamanho. poderá ser utilizada com fita crepe, bandagem ou gaze para completa imobilização. apresentação: embalagem unitária individual	Unid.	50	R\$ 27,16	R\$ 1.358,00
57.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO M - 63 X 9 CM - LARANJA, moldável, aramada, em EVA. confeccionada em tela aramada galvanizada, maleável, coberto com EVA macio, lavável, colorido para identificar seu tamanho. poderá ser utilizada com fita crepe, bandagem ou gaze para completa imobilização. apresentação: embalagem unitária individual	Unid.	50	R\$ 21,30	R\$ 1.065,00
58.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO P - 53 X 8 CM - AZUL, moldável, aramada, em EVA. confeccionada em tela aramada galvanizada, maleável, coberto com EVA macio, lavável, colorido para identificar seu tamanho. poderá ser utilizada com fita crepe, bandagem ou gaze para completa imobilização. apresentação: embalagem unitária individual	Unid.	50	R\$ 20,64	R\$ 1.032,00
59.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO PP - 30 X 8 CM - , moldável, aramada, em EVA. confeccionada em tela aramada galvanizada, maleável, coberto com EVA macio, lavável, colorido	Unid.	50	R\$ 12,38	R\$ 619,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	PARA IDENTIFICAR SEU TAMANHO. PODERÁ SER UTILIZADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OU GAZE PARA COMPLETA IMOBILIZAÇÃO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.				
60.	TESOURA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 11 CM, TIPO PONTA RETA, TIPO ÍRIS. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unid.	05	R\$ 38,42	R\$ 192,10
61.	TUBO DE SILICONE TRANSPARENTE. CALIBRE: Nº 204 (DUZENTOS E QUATRO), 6X12MM. FINALIDADE: EXTENSÃO PARA OXIGENIOTERAPIA/ASPIRAÇÃO DE SECREÇÕES. APRESENTAÇÃO: ROLO COM 15 (QUINZE) METROS.	Unid.	05	R\$ 116,79	R\$ 583,95
62.	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO. TAMPÃO E CORPO DE NYLON COM ROSCA EM METAL. FRASCO PLÁSTICO DE 250ML, COM NÍVEIS MÁXIMO E MÍNIMO. CONEXÃO DE ENTRADA DE OXIGÊNIO COM ROSCA PADRÃO 9/16 X 18FIOS. ADAPTÁVEL A QUALQUER VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO OU MEDIDOR DE VAZÃO DE REDE CANALIZADA. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA INDIVIDUAL.	Unid.	10	R\$ 26,34	R\$ 263,40
63.	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO, EM METALCROMADO DE ALTA RESISTÊNCIA, MANÔMETRO DE ALTA PRESSÃO COM ESCALA DE 0 A 300 KGF/CM ² , ENTRADA COM FILTRO DE BRONZE SINTETIZADO, PRESSÃO FIXA DE 3,5 KGF/CM ² , VÁLVULA DE SEGURANÇA E INTERMEDIÁRIO COM ROSCA MACHO ¼" NPT. CONEXÕES PADRÃO ABNT NBR 11725 E 11906. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: MANÔMETRO DE ALTA PRESSÃO COM ESCALA DE 0 A 300 KGF/CM ² ; ENTRADA COM FILTRO DE BRONZE SINTETIZADO; INTERMEDIÁRIO COM ROSCA MACHO ¼" NPT; FABRICADO EM METALCROMADO DE ALTA RESISTÊNCIA; GARANTIA DE FÁBRICA: 01 ANO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. APRESENTAÇÃO: UNIDADE	Unid.	10	R\$ 359,16	R\$ 3.591,60
64.	ALICATE CORTE CIRÚRGICO ALICATE DE CORTE, TIPO CORTE LATERAL, USO HOSPITALAR, COMPRIMENTO 15 CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS CORTE DE FIOS DE AÇO, COM VÍDIA	Unid.	10	R\$ 170,33	R\$ 1.703,30
65.	APARELHO DE BARBEAR: TIPO DESCARTÁVEL, COM 02 (DUAS) LÂMINAS DE AÇO, CABO PLÁSTICO, ANATÔMICO.	Unid	300	0,98	R\$ 294,00
66.	APARELHO GLICOSIMETRO DIGITAL PARA MEDIR GLICEMIA - MATCH II - OK METER - INDICADO PARA USO DOMICILIAR E PROFISSIONAL, RESULTADO EM 5 SEGUNDOS, DISPENSA DE CHIP DE CODIFICAÇÃO, RESISTENTE À TEMPERATURA E OXIDAÇÃO DO AR, MEDIANTE ARMAZENAMENTO, VISOR DE LCD, BOTÃO EJETOR DE TIRAS, AMPEROMETRIA, MAIOR ACURACIDADE DE RESULTADOS, CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE 1.000 RESULTADOS, COM DATA E HORA, E MÉDIA DOS ÚLTIMOS 7, 14 E 28 DIAS, ENTRADA PARA CONEXÃO PS2 CABO USB, REGISTRO NA ANVISA, FDA, CE E CERTIFICADO ISSO 15.197/2013. MARCA COMPATÍVEL COM AS TIRAS FORNECIDAS PELO ESTADO	Unid	15	R\$ 74,67	R\$ 1.120,05
67.	ASPIRADOR VENTURI PARA REDE OXIGÊNIOASPIRADOR A VACUO, ADAPTÁVEL A REDE CANALIZADO DE OXIGÊNIO EM SISTEMA VENTURI, COMPOSTO DE TAMPÃO, FRASCO CONFECCIONADO EM TERMOPLÁSTICO (POLIPROPILENO) COM INDICAÇÃO DE NÍVEIS DE	Unid.	02	R\$ 250,00	R\$ 500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	MAXIMO E MÍNIMO, CAPACIDADE DE 400ML, CONEXÃO DE SAÍDA CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO JUNTO COM A TAMPA PARA CONEXÃO DE TUBO PARA ASPIRAÇÃO. SISTEMA DE BOIA PARA EVITAR TRANSBORDAMENTO. ESCALA DE MONOVACUÔMETRO EXTERNA 0-76 HG. CONEXAO PADRÃO ABNT 11906. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO E NOME DO FABRICANTE E REGISTRO DA ANVISA.				
68.	BANDAGEM TRIANGULAR GMATERIAL: MALHA DE ALGODÃO DIMENSÃO: CERCA DE 1,4 M X 1,4 M X 2,0 MTIPO: TRIANGULAR P/ IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIATIPO USO: REUTILIZÁVEL	Unid.	50	R\$ 21,42	R\$ 1.071,00
69.	BOLSA COLETORA DE HEMODERIVADOSMATERIAL: PVC, APLICAÇÃO: COLETA SANGUE, TIPO: SIMPLES, CAPACIDADE: 250ML, COMPOSIÇÃO: TUDO DE COLETA, AGULHAS, OUTROS COMPONENTES: COM CPDA-1, ADICIONAIS: EM SISTEMA FECHADO, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, ATÓXICA, APIROGÊNICA.	Unid.	40	R\$ 4,00	R\$ 160,00
70.	CADARÇO PARA FIXAÇÃOFIXADOR P/ DISPOSITIVO MÉDICO, APLICAÇÃO P/ TUBO ENDOTRAQUEAL, MATERIAL CADARÇO TECIDO SINTÉTICO E ALGODÃO, DIMENSÕES CERCA DE 15 MM, TIPO USO USO ÚNICO.OBS: CADA UNIDADE NORMALMENTE CONTÉM COM 10 METROS	Unid	20	R\$ 7,00	R\$ 140,00
71.	CAMPO CIRÚRGICO DESCARTÁVEL CONFECCIONADO EM TECIDO NÃO TECIDO, EVITA CONTAMINAÇÃO DE RESPINGOS DE SANGUE E/OU FLUÍDOS CORPÓREOS EM PACIENTES E SUPERFÍCIES. DEMARCA A ÁREA DE CIRURGIA EM PACIENTES, EXCELENTE DISTRIBUIÇÃO E HOMOGENEIDADE DOS FILAMENTOS. COMPOSIÇÃO: NÃO-TECIDO 100% POLIPROPILENO TIPO: CAMPO FENESTRADO. TAMANHO 70X70	Unid.	30	R\$ 9,00	R\$ 270,00
72.	CANULA DE GUEDEL EM PVC ATOXICO FLEXIVEL CURVATURAS ADEQUADAS ORIFICIO CENTRAL QUE GARANTA BOA VENTILACAO E BORDA DE SEGURANCA RESISTENTE A DESINFECÇÃO KIT COM A NUMERACAO DE 01 A 06 COMPOSTO POR 6 CANULAS OROFARINGEAS N 1 AZUL 5CM N 2 PRETA 6CM N 3 BRANCA 7CM N 4 VERDE 8CM N 5 AMARELA 9CM N 6 VERMELHA 10CM CANULA DE GUEDEL EM PVC ATOXICO FLEXIVEL CURVATURAS ADEQUADAS ORIFICIO CENTRAL QUE GARANTA BOA VENTILACAO E BORDA DE SEGURANCA RESISTENTE A DESINFECÇÃO	Unid.	03	R\$ 32,40	R\$ 97,20
73.	CATETER PERIFÉRICO, POLÍMERO RADIOPACO, VENOSO, AGULHA AÇO INOX, 24 GAU, CERCA 20 MM, CONECTOR PADRÃO, CÂMARA REFLUXO C/ FILTRO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CÓDIGO BPS: BR0437186.	Unid.	1.000	R\$ 1,35	R\$ 1.350,00
74.	CATETER PERIFÉRICO, POLÍMERO RADIOPACO, VENOSO, AGULHA AÇO INOX, 22 GAU, CERCA 25 MM, CONECTOR PADRÃO, CÂMARA REFLUXO C/ FILTRO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL.	Unid	1.000	R\$ 1,20	R\$ 1.200,00
75.	CINTO PARA PRANCHA DE RESGATE: KIT COM 3 CINTOS, 1,70M CADA, CONFECCIONADOS EM FITA DE NYLON ALTAMENTE RESISTENTE, MATERIAL ESPECIAL QUE PODE SER UTILIZADO DURANTE RAIOS X; ENGATE RÁPIDO EM PVC, SISTEMA DE FECHAMENTO EM 2 PONTAS, FIVELAS AJUSTÁVEIS, ALÇA C.A. DE POLIPROPILENO DE 50 MM; FECHOS TIC-TAC EM NYLON DE 50 MM; REGULADOR 50 MM EM NYLON.	Kit	20	R\$ 38,48	R\$ 769,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

76.	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 250 ML.	Unid	3.000	R\$ 8,75	R\$ 26.250,00
77.	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500 ML. (BR0268236)	Unid	3.000	R\$ 11,30	R\$ 33.900,00
78.	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 1000 ML.	Unid	3.000	R\$ 16,80	R\$ 50.400,00
79.	COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA 10 X 15 CM, MATERIAL 100% ALGODÃO, GRAMATURA 13 FIOS/CM2, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTITUIDA P/UMA CAMADA DE PAPEL ABSORVENTE, RECOBERTA PARA DUAS MANTAS DE ALGODÃO MEDICINAL (HIDROFILO), COM ENVOLTÓRIO DE TECIDO DE GAZE HIDROFILO, COM 6 DOBRAS. EMBALAGEM INDIVIDUAL C/ ABERTURA EM PÉTALA, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, PRAZO DE VALIDADE.	Unid.	3.000	R\$ 1,45	R\$ 4.350,00
80.	COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA 15X30 CM, MATERIAL 100% ALGODÃO, GRAMATURA 13 FIOS/CM2, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTITUIDA P/UMA CAMADA DE PAPEL ABSORVENTE, RECOBERTA PARA DUAS MANTAS DE ALGODÃO MEDICINAL (HIDROFILO), COM ENVOLTÓRIO DE TECIDO DE GAZE HIDROFILO, COM 6 DOBRAS. EMBALAGEM INDIVIDUAL C/ ABERTURA EM PÉTALA, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, PRAZO DE VALIDADE.	Unid.	4.000	R\$ 1,66	R\$ 6.640,00
81.	COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA 10 X 50 CM, MATERIAL 100% ALGODÃO, GRAMATURA 13 FIOS/CM2, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTITUIDA P/UMA CAMADA DE PAPEL ABSORVENTE, RECOBERTA PARA DUAS MANTAS DE ALGODÃO MEDICINAL (HIDROFILO), COM ENVOLTÓRIO DE TECIDO DE GAZE HIDROFILO, COM 6 DOBRAS. EMBALAGEM INDIVIDUAL C/ ABERTURA EM PÉTALA, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, PRAZO DE VALIDADE.	Unid.	4.000	R\$ 2,65	R\$ 10.600,00
82.	COMPRESSA GAZE, MATERIAL TECIDO 100% ALGODÃO, TIPO QUEIJO, MODELO COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, CAMADAS 8 CAMADAS, QUANTIDADE FIOS 13 FIOS/CM2, LARGURA 91 CM, COMPRIMENTO 91 M, DOBRAS 4 DOBRAS, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL	Unid	500	R\$ 2,37	R\$ 1.185,00
83.	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO UNIVERSAL FOTOSSENSÍVEL. LIVRE DE LÁTEX, ESTÉRIL. PONTA PERFORANTE. ENTRADA DE AR COM TAMPA REVERSÍVEL. GRAMPO DE ROLO PARA FIXAÇÃO SEGURA. CONECTOR LUER LOCK. UNIDADE.	Unid	500	R\$ 4,97	R\$ 2.485,00
84.	FITA HOSPITALAR, MICROPOROSA, DORSO EM NÃO TECIDO, ADESIVO ACRÍLICO, CERCA DE 25 MM, HIPOALERGÊNICO, ROLO 4,5M.	Unid	100	R\$ 5,64	R\$ 564,00
85.	GEL AEROSOL PARA USO EXCLUSIVAMENTE TÓPICO, CONTENDO EM SUA FORMULAÇÃO SALICILATO DE METILA, CÂNFORA, MENTOL E TEREBINTINA, FRASCO COM 60ML MARCA: MASSAGEOL OU GELOL OU SIMILAR	unid	50	R\$ 48,21	R\$ 2.410,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

86.	IMOBILIZADOR DE CABEÇA ESPUMA IMPERMEÁVEL ADULTO: O IMOBILIZADOR DE CABEÇA DESTINA-SE AO USO EM PACIENTES COM DOIS OU MAIS ANOS DE IDADE E COMPATÍVEL COM COLCHÃO DE VÁCUO; INDICADO PARA IMOBILIZAÇÃO DE RESGATADOS NA PRANCHA, SUBSTITUINDO OS APOIOS CONVENCIONAIS. DEVE SER USADO COM COLAR CERVICAL DE RESGATE; CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, INJETADO, COM 2MM, PERMITINDO UMA MAIOR RESISTÊNCIA; AS PROTEÇÕES DOS BLOCOS E BASE SÃO REVESTIDOS COM ESPUMA MACIA TIPO EVA (ELIL VINIL ACETADO) ESPECIAL, COM 5MM DE ESPESSURA; CINTOS DE NYLON, COM FECHAMENTO EM VELCRO, RÁDIO TRANSPARENTE; COMPOSIÇÃO: POLIETILENO, EVA, VELCRO, BOTOES DE POLIETILENO E CINTOS DE NYLON	Unid	10	R\$ 153,69	R\$ 1.536,90
87.	KIT PARA COLOCAÇÃO DE DIU AUTOCLAVÁVEL1 UN PINÇA POZZI PARA COLO UTERO 25CM1 UN PINÇA CHERON/CHERRON 25CM1 UN HISTEROMETRO COLLIN 28CM1 UN TESOURA METZEMBAUM CURVA OU RETA 14CM	Kit	05	R\$ 441,98	R\$ 2.209,90
88.	LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR, TNT, 30G/M2, 0,90 M, 2 M, COM ELÁSTICO.	Pct		R\$ 2,82	R\$ 2.820,00
89.	LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 6, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL, ATÓXICA,DESCARTÁVEL, ANATÔMICA, CONFORME NORMA ABNT COM ABERTURA ASSÉPTICA.	PR	100	R\$ 1,80	R\$ 98,20
90.	LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 6,50, ESTÉRIL,COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICO, CONFORME NORMA ABNT C/ ABERTURA ASSÉPTICA.	PR	100	R\$ 1,80	R\$ 180,00
91.	RÉGUA ANTROPOMÉTRICA (PEDIÁTRICA)MATERIAL: EM MADEIRA MARFIM.CARACTERÍSTICAS: * ESCALA DE 100 CM. * GRADUAÇÃO EM MILÍMETROS. * NUMERADAS A CADA CENTÍMETRO. * POSSUI MARCADOR REMOVÍVEL. * EMBALADA EM SACO PLÁSTICO INDIVIDUAL.	Unid	10	R\$ 125,90	R\$ 1.259,00
92.	SERINGA 20 ML COM BICO LUER SLIP - SEM AGULHA	Unid	1.000	R\$ 0,54	R\$ 540,00
93.	SONDA NASOENTERAL Nº 10. TUBO: FABRICADO EM POLIURETANO FLEXÍVEL, COM PONTA DE TUNGSTÊNIO PROVIDO DE CONTRASTE RADIOPACO. ARAME GUIA : FIO DE AÇO INOXIDÁVEL PARA SUA INTRODUÇÃO, CALIBRE 10FR, COM COMPRIMENTO APROXIMADO DE 105CM E CONECTOR EM Y, DUPLA VIA EM TAMPA DE PVC ATÓXICO. ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO. Sonda tipo DUBOFF ou equivalente. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO, COM LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	Unid.	10	R\$ 19,85	R\$ 198,50
94.	SONDA NASOENTERAL Nº 12. TUBO: FABRICADO EM POLIURETANO FLEXÍVEL, COM PONTA DE TUNGSTÊNIO PROVIDO DE CONTRASTE RADIOPACO. ARAME GUIA : FIO DE AÇO INOXIDÁVEL PARA SUA INTRODUÇÃO, CALIBRE 10FR, COM COMPRIMENTO APROXIMADO DE	Unid.	10	R\$ 19,85	R\$ 198,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	105CM E CONECTOR EM Y, DUPLA VIA EM TAMPA DE PVC ATÓXICO. ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO. SONDA TIPO DUBOFF OU EQUIVALENTE. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO, COM LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.				
95.	SONDA EM SILICONE, COM VÁRIAS APRESENTAÇÕES DE CALIBRES, DE DUAS VIAS. A SONDA FOLEY EM SILICONE WELL LEAD É COMPOSTA EM 100% SILICONE. APRESENTA A PONTA DISTAL FECHADA COM DOIS FUROS LATERALIZADOS, BALÃO EM SILICONE, LINHA RADIOPACA, VÁLVULA DE INSUFLAÇÃO ADAPTADA PARA SERINGAS LL E LS. Nº 16	Unid.	30	R\$ 10,00	R\$ 300,00
96.	SONDA EM SILICONE, COM VÁRIAS APRESENTAÇÕES DE CALIBRES, DE DUAS VIAS. A SONDA FOLEY EM SILICONE WELL LEAD É COMPOSTA EM 100% SILICONE. APRESENTA A PONTA DISTAL FECHADA COM DOIS FUROS LATERALIZADOS, BALÃO EM SILICONE, LINHA RADIOPACA, VÁLVULA DE INSUFLAÇÃO ADAPTADA PARA SERINGAS LL E LS. Nº 18	Unid.	30	R\$ 10,00	R\$ 300,00
97.	SONDA TRATO URINÁRIO, MODELO:URETRAL, MATERIAL:SILICONE, CALIBRE:8 FRENCH, CONECTOR:CONECTOR PADRÃO C/ TAMPA, COMPRIMENTO:CERCA 20 CM, TIPO PONTA:PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, COMPONENTES: C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL.	Unid	5.000	R\$ 0,84	R\$ 4.200,00
98.	SUPORTE PARA CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13 LITROS. DESENVOLVIDOS PARA SEREM COLOCADOS OS COLETORES E FACILITAR ASSIM O SEU USO. OS SUPORTES PARA COLETORES PERFUROCORTANTES SÃO DESENVOLVIDOS EM TAMANHOS ADEQUADOS PARA DOS COLETORES DA DESCARPACK SENDO POSSÍVEL A UTILIZAÇÃO DELES SOBRE A BANCADA OU NA PAREDE.	Unid	10	R\$ 34,76	R\$ 347,60
99.	TALA DE IMOBILIZAÇÃO FEITA EM PAPELÃO É DESCARTÁVEL E DOBRÁVEL, DE CARACTERÍSTICA FINA, BEM ESTRUTURADA E FIRME, DE FÁCIL DOBRAGEM E COM FUROS PARA PASSAGEM DE AMARRAS, ALÉM DISSO, CONTA COM DIMENSÕES DE 30CM (COMPRIMENTO) X 20CM (LARGURA).	Unid	100	R\$ 2,34	R\$ 234,00
100	TALA DE IMOBILIZAÇÃO FEITA EM PAPELÃO É DESCARTÁVEL E DOBRÁVEL, DE CARACTERÍSTICA FINA, BEM ESTRUTURADA E FIRME, DE FÁCIL DOBRAGEM E COM FUROS PARA PASSAGEM DE AMARRAS, ALÉM DISSO, CONTA COM DIMENSÕES DE 50CM (COMPRIMENTO) X 20CM (LARGURA).	Unid	100	R\$ 2,85	R\$ 285,00
101	TALA DE IMOBILIZAÇÃO FEITA EM PAPELÃO É DESCARTÁVEL E DOBRÁVEL, DE CARACTERÍSTICA FINA, BEM ESTRUTURADA E FIRME, DE FÁCIL DOBRAGEM E COM FUROS PARA PASSAGEM DE AMARRAS, ALÉM DISSO, CONTA COM DIMENSÕES DE 70CM (COMPRIMENTO) X 20CM (LARGURA).	Unid	100	R\$ 4,23	R\$ 423,00
102	TESOURA METZEMBAUM CURVA, 20CM	Unid	05	R\$ 52,00	R\$ 260,00
103	TIRAS REAGENTES PARA TESTE DE MONITORAMENTO DE GLICEMIA COMPATÍVEIS COM APARELHO MATCH II OK METER - CAIXA COM 50 TIRAS. MARCA FORNECIDA PELO ESTADO	Cx	50	R\$ 34,57	R\$ 1.728,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

104	TOMADA DUPLA (Y) OXIGÊNIOBIFURCAÇÃO DE OXIGÊNIO, TOMADA DUPLA, PARA REDE DE OXIGÊNIO, COM VÁLVULA DE IMPACTO, CORPO EM ALUMÍNIO ANODIZADO, SAÍDAS EM METAL CROMADO COM SAÍDAS PADRÃO ABNT PARA REDE CANALIZADA. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO E NOME DO FABRICANTE	Unid	06	R\$ 132,63	R\$ 795,78
105	TRAVESSEIRO HOSPITALAR MATERIAL ESPUMA, REVESTIMENTO NAPA IMPERMEÁVEL, COMPRIMENTO 65 CM, LARGURA 45 CM, COR AZUL, ALTURA 10 CM	Unid	30	R\$ 77,96	R\$ 2.338,80
106	TUBO ENDOTRAQUEALTUBO ENDOTRAQUEAL, MATERIAL PVC, MODELO CURVA MAGILL, TIPO PONTA C/ PONTA DISTAL ATRAUMÁTICA E ORIFÍCIO MURPHY, COMPONENTE 1 BALÃO ALTO VOLUME E BAIXA PRESSÃO, COMPONENTE 2 RADIOPACO, GRADUADO, TIPO CONECTOR CONECTORCALIBRE 2 - 2,5 - 3 - 3,5 - 4 - 4,5 - 5 - 5,5 - 6 - 6,5 - 7 - 7,5 - 8 - 8,5	Jogo	10	R\$ 6,45	R\$ 64,50
107	GARROTE EM ROLO COM 25 TIRAS, LIVRE DE LÁTEX, NÃO TALCADO; DESTACÁVEL A CADA 46 CM; TAMANHO: 2,5 CM X 46CM; EMBALAGEM DISPENSADORA COM ROLO DE 25 TIRAS.	Unid	50	R\$ 27,87	R\$ 1.393,50
108	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL SEM CONTATO COM O PACIENTE. CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: REALIZAR MEDIÇÃO DE TEMPERATURA DO CORPO HUMANO (ATRAVÉS DA PROXIMIDADE DA TESTA DO PACIENTE, SEM PROMOVER O CONTATO TERMÔMETRO E TESTA); SENSOR SONORO QUE SINALIZE A DISTÂNCIA CORRETA ENTRE O TERMÔMETRO E A TESTA DO PACIENTE PROMOVENDO UMA MEDIÇÃO PRECISA E SEGURA DA TEMPERATURA; VISOR DE LCD COM ILUMINAÇÃO PARA FACILITAR A VISUALIZAÇÃO DO RESULTADO DA TEMPERATURA CORPORAL; TEMPO DE LEITURA DA TEMPERATURA CORPORAL DO PACIENTE: APROXIMADAMENTE 1 SEGUNDO; SENSOR INFRAVERMELHO; DEVE SER DE FÁCIL ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE; ALIMENTAÇÃO: 02 PILHAS TIPO AAA 1,5V; INDICADOR DE PILHA COM CARGA BAIXA. DIMENSÕES APROXIMADAS DO PRODUTO: 15 X 4 X 9 CM E PESO APROXIMADO: 115G.	Unid	03	R\$ 85,20	R\$ 255,60
109	TERMÔMETRO LEITURA RÁPIDATERMÔMETRO CLÍNICO TIPO: USO AXILAR E ORAL; LEITURA RÁPIDA DE ATÉ 10 SEGUNDOS, AJUSTE DIGITAL; ESCALA: DE 32° C A 42° C OU SUPERIOR; MEMÓRIA ÚLTIMA MEDIÇÃO; DISPLAY: COM VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO; MEDIÇÃO EM ° C (CELSIUS); AVISO SONORO AO FIM DA MEDIÇÃO DE TEMPERATURA; FUNÇÃO DE AUTO DESLIGAMENTO; ALIMENTAÇÃO: PILHA OU BATERIA INCLUSA; TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL C/ CERTIFICADO DO INMETRO; ISENTO DE MÉRCURIO; À PROVA D'ÁGUA.	Unid	30	R\$ 27,24	R\$ 817,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

EQUIPAMENTOS HOSPITALARES:

Item	Descrição	UNID. MED.	Quant. Total	Valor Estimado	Valor
1.	ASPIRADOR DE SECREÇÃO ELÉTRICO MÓVEL Equipado com painel indicativo da pressão de vácuo, com suporte para cânula de aspiração, automaticamente controlada pelo sistema sinalizador visual/sonoro contra transbordamento, que desliga o equipamento quando a capacidade máxima de coleta (aproximadamente 10 litros) estiver quase completa. Atender pacientes adultos e pediátricos. Deverá possuir filtro Bactericida, evitando o ambiente seja contaminado pelo conteúdo dos frascos coletores. Pedal de acionamento. Proteção de motor através de protetor térmico que desativa o conjunto no excesso de temperatura, tornando a ligar quando a temperatura volta ao normal. Sistema de rodízios anti-estáticos e com frenagem Compressor a pistão oscilante isento de óleo. Fluxo de no mínimo 31 a 49 litros de ar por minuto. Vacuômetro para indicação do vácuo gerado. Vácuo máximo de no mínimo 25 polegadas de mercúrio (Hg). Atender norma DIN EN 10079-1 (ou que venha a substituir no Brasil) na proteção contra fluxo excessivo. 8 Válvula de segurança contra transbordamento do frasco. Painel com comandos e luzes indicadoras do aparelho Frasco coletor 2 (dois) com capacidade de aproximadamente 5 litros cada um (total 10 litros). Tampa do frasco em borracha com acoplamento da válvula de segurança incorporada. Sistema eletrônico de segurança quando o frasco coletor principal chega em seu ponto máximo, o aparelho desliga automaticamente e o painel indica FRASCO SATURADO (ou indicação similar) junto com sinal de alarme. Acompanha: 02 frascos coletores autoclaváveis com aproximadamente 05 litros, suporte com rodízios. Tensão de alimentação 220V ou bivolt automático e frequência de 60Hz. Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro.	Unid	02	R\$ 3.183,00	R\$ 6.366,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO				
2.	BISTURI ELÉTRICO DE ALTA FREQUÊNCIA Bisturi Elétrico (a partir de 151 W) GERADOR COM POTÊNCIA DE 300W, MICROCONTROLADO POR MICROPROCESSADORES CAPAZ DE LER A IMPEDÂNCIA DOS TECIDOS NOS MODOS BIPOLAR E CORTE, ALTERANDO A VOLTAGEM E A CORRENTE, MANTENDO ASSIM A CONSISTÊNCIA DA POTÊNCIA NOS DIFERENTES TIPOS DE TECIDOS, ISSO REDUZ A DISPERSÃO TÉRMICA NOS TECIDOS ADJACENTES. DEVE POSSUIR TECNOLOGIA QUE PROTEJA O PACIENTE CONTRA QUEIMADURAS EM LOCAIS ALTERNATIVOS, PRINCIPALMENTE COM O USO DE ELETRODOS DE ECG. OS CONTROLES DE ENERGIA PODEM SER AJUSTADOS ATRAVÉS DOS PAINÉIS COM MEMBRANAS A PROVA D'ÁGUA COM LEITURA DIGITAL DE POTÊNCIA. ACIONAMENTO DE ENERGIA ATRAVÉS DA CANETA MONOPOLAR E ATRAVÉS DOS PEDAIS. AJUSTES INDEPENDENTES DAS FUNÇÕES E DAS SAÍDAS DE ENERGIA MONOPOLAR. PODERÁ SER UTILIZADO EM PEQUENAS, MEDIAS E GRANDES CIRURGIAS, CIRURGIAS CONVENCIONAIS E VIDEOCIRURGIA. PARA OS MODOS DE CORTE, COAGULAÇÃO E BIPOLAR EM CIRURGIAS LAPAROSCÓPICAS. AS SAÍDAS DE CORTE BAIXO E COAGULAÇÃO BAIXA UTILIZAM VOLTAGENS MAIS BAIXAS PARA REDUZIR OS RISCOS DA ELETROCIRURGIA. PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS: MEMORIZA A ÚLTIMA POTÊNCIA EM CASO DE INTERRUPÇÃO CIRÚRGICA, PERMITE DOIS CIRURGIÕES COAGULAREM SIMULTANEAMENTE, MÓDULOS MONOPOLARES E BIPOLAR INDEPENDENTES, PERMITE O USO DE PEDAL MONOPOLAR E BIPOLAR, PERMITE O USO DE PINÇAS MONOPOLARES, MONITORA O CONTROLE DE IMPEDÂNCIA NO ELETRODO DE RETORNO DO PACIENTE (PLACA). MODOS DE OPERAÇÃO: BIPOLAR (BAIXO, MÉDIO E MACRO), MONOPOLAR (CORTE E COAGULAÇÃO). O EQUIPAMENTO DEVE DISPOR DE DUAS SAÍDAS MONOPOLARES (CANETAS E VIDEOCIRURGIA), UMA SAÍDA BIPOLAR E UMA ENTRADA PARA USO DE PLACAS DESCARTÁVEIS. ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO GERADOR: CORTE PURO (300W), BLEND 1 (200W), COAGULAÇÃO (120W), COAGULAÇÃO (120W - BAIXA POTÊNCIA) E BIPOLAR (70W). DEVE POSSUIR REGULADOR	Unid	01	R\$ 10.833,33	R\$ 10.833,33



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	DE ALARME SONORO. DEVE SER COMPATÍVEL COM SISTEMA DE GÁS ARGÔNIO. ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO: 01 CARRO DE TRANSPORTE, 01 PEDAL MONOPOLAR, 01 PEDAL BIPOLAR, 01 CABO PARA ELETRODO DE RETORNO PACIENTE/PLACA E 01 ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CIRURGIA LAPAROSCÓPICA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE. Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO				
3.	BOMBA DE INFUSÃO EQUIPO UNIVERSAL Bomba de Infusão, Compatível com equipos padrão de qualquer marca; Possui alarmes audiovisuais; Sensor de gotas; Ajuste de volume de infusão pré definido; Modos de trabalho: ml/h e gotas/min; Três níveis de indicação de ocusão no sistema; Função purgar; KVO (Manter veia aberta) com vazão ajustável de 1 a 5 ml/h; Gravação automática da última infusão; Funcionamento por mais de 4 horas em bateria; Classe de proteção IPX4; • O equipamento possui bateria interna recarregável • Alimentação AC 100-240V - 50/60Hz, automático • Bateria interna com autonomia de até 4 horas Alarmes: Indicações sonoras (bip e voz); Início da infusão; Término da infusão; Infusão da quantidade limitada encerrada; Oclusão; Detecção de bolhas; Fechar a porta; Instalação incorreta; Configuração incorreta; Velocidade de infusão anormal; Sensor de gotas desconectado;	Unid	01	R\$ 5.090,00	R\$ 5.090,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	Alimentação externa desconectada; Bateria fraca; Especificações: Volume de infusão: De 1ml a 9.999ml Taxa de infusão: Modo ml/h – 1 a 1.200 ml/h (incremento de 1 ml/h) Modo gotas/min – 1 a 266 gotas/min (incremento de 1 gota/min) Taxas de BOLUS/Purgar: 100 a 1.200 ml/h (incremento de 100 ml/h) Taxa de KVO: 1 a 5 ml/h (incremento de 1 ml/h) Oclusão: Alta (800 mmHg), Média (500 mmHg), Baixa (300 mmHg) Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO				
4.	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO 200KG - Construída em aço carbono; - Dobrável; - Braços laterais escamoteáveis; - Eixos de aço reforçado; - Pintura epóxi; - Estofamento 100% capota impermeável e acolchoado; - Estrutura tipo monobloco com encosto rebatível; - Apoio de pés rebatível, regulável na altura e removíveis; - Capacidade de 200kg.	Unid	02	R\$ 2.380,94	R\$ 4.761,88



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	Apresentar: Catálogo Técnico com foto, contendo a especificação completa do equipamento ofertado, manual de operação em português e registro vigente na ANVISA Garantia mínima de 12 meses.				
5.	CARDIOTOCÓGRAFO Descrição: Cardiotocógrafo digital para controle em tempo real dos batimentos cardíacos fetais, contrações uterinas e movimentação fetal para avaliação da vitalidade fetal. Características técnicas: - Monitor com tela LCD, retrátil, display de alto brilho, colorido, com tamanho mínimo de 10.2", resolução mínima de 1020x600, digital. Botões de operações touchscreen, de rápido acesso ao menu de configurações, impressão, alarmes e calibração; - Botão seletor para ajuste de volume e navegação; - Impressora térmica embutida, com fácil acesso para reposição de papel; - Permite visualizar traçado característico e número absoluto dos parâmetros: frequência cardíaca fetal (FCF) em batimentos por minuto e contração uterina. O movimento fetal deve ser mostrado na forma clara. - Permite ajuste da velocidade de impressão em 1, 2, 3 cm/min, ajuste do alarme mínimo e máximo da FCF, ajuste das configurações da baseline e ganho do TOCO. - Deve permitir detecção automática e manual do movimento fetal. - Deve permitir inserção dos dados de identificação da paciente, programação do tempo de exame, registro de eventos externos com marcação no registro gráfico impresso e, alarme sonoro e visual para alteração da FCF, alarme sonoro e visual para término de papel, alarme visual e sonoro para perda de sinal do transdutor TOCO e da FCF. - Deve permitir cardiotocografia simultânea de até duas pacientes. - Deve possuir memória mínima para armazenar cerca de 400 exames. - Emite análise dos parâmetros avaliados na cardiotocografia: basal da FCF em bpm, variabilidade em bpm, total de aceleração transitória, total de desaceleração, classificando em precoce, tardia, prolongada e variável, total de contrações uterinas, total de movimento fetal e STV (short term variation – variação de curto prazo da FCF em milissegundos), dados estes que são impressos junto ao gráfico ou visualizado na tela. - Compatível com software de backup de exames para computador, confecção de laudo, impressão em PDF e em papel comum. • Tensão de alimentação 115-230 V – 50/60Hz, -	Unid	01	R\$ 7.500,00	R\$ 7.500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	Bivolt automático • Peso máximo 4,8kg. • Dimensões máximas: 356 mm x 360 mm x 114 mm. • Cabo de alimentação de 1,5 metros. • Saída RS 232 • Saída RS 485 • Deve ter Interface com notebook e/ou computador para backup dos exames realizados e posterior geração de laudo através de cabo de rede. • Comunicação via cabo e/ou wireless com Central de Monitoramento Obstétrica Acessórios inclusos: • 1 transdutor de ultrassom com 10 cristais com sinal de frequência Doppler (2.0 MHz). Wireless (sem fio). • 1 transdutor de pressão de contração uterina (TOCO). Wireless (sem fio). • 1 marcador de movimento fetal wireless (sem fio). • 2 transdutores de ultrassom com 10 cristais com sinal de frequência Doppler (2.0 MHz) - FCF 1 e FCF 2. Comprimento do cabo: 1,3 metros. • 1 transdutor de pressão de contração uterina (TOCO). Comprimento do cabo: 1,3 metros. • 1 marcador de movimento fetal (movimento fetal). Comprimento do cabo: 1,3 metros. • 6 cintas elásticas, com largura de 5,6 cm e comprimento de 1,40 m (em repouso). • 6 blocos de papel de 112mm, com 20mts de comprimento. Total de 450 folhas. • 1 cabo alimentação elétrica. Comprimento do cabo: 1,5 m. • CR-ROM com software de backup de exames e laudo para computador. Compatível com sistema operacional Windows. Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO				
6.	DESFIBRILADOR - DEA *** BATERIA RECARREGÁVEL *** DESFIBRILADOR TIPO EXTERNO AUTOMÁTICO, TIPO ONDA BIFÁSICA, TEMPO MÁXIMO CARGA ATÉ 10 S, MEMÓRIA GRAVAÇÃO ECG/ EVENTOS/ RCP, PESO CERCA DE 3 KG, ALIMENTAÇÃO BATERIA LÍTIO, COMPONENTE PÁS EXTERNAS E ADESIVAS, COMPONENTES	Unid	02	R\$ 7.920,00	R\$ 15.840,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	ADICIONAIS TELAC/ MENSAGEM DE TEXTO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COMANDO DE VOZ, TIPO MÓDULO PORTÁTIL, C/ ALÇA TRANSPORTE, MALETA Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO				
7.	FOCO AUXILIAR Foco de luz auxiliar para exames clínicos; com iluminação halógena; altura regulável na faixa mínima de 1,20m a 1,35 m; base do pedestal sobre no mínimo 04 (quatro) rodízios; com haste superior flexível e cromada; com haste inferior rígida com pintura epóxi; alimentação elétrica selecionável em 110 volts com cabo de no mínimo 03 (três) metros de comprimento; possuir chave on/off no corpo do equipamento. Garantia mínima de 12 meses.	Unid	10	R\$ 621,10	R\$ 6.211,00
8.	SELADORA DE BANCADA • Bivolt automático (110 V - 240 V); • Sistema integrado de corte em ambas as direções; • Acionamento por meio de alavanca com trava; • Resistência PTC blindada com controle automático de temperatura; • Aquece em aproximadamente 3 minutos e sela em apenas 6 segundos; • Sistema de avisos com LEDs e bips sonoros que indicam: Ligada/desligada, Aquecendo, Pronta para uso e Selagem completa;	Unid	03	R\$ 708,33	R\$ 2.124,99



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	• Desligamento automático em caso de inatividade por 30 minutos. • Fabricante: Cristófoli; • Área de Selagem (comprimento): 30 cm; • Espessura de selagem: 12 mm; • Potência: 80 W; • Voltagem: Bivolt automático (110 V - 240 V); • Dimensões: 44,2 x 12,5 x 30,5 cm (L x A x P); • Peso Bruto: 3,3 kg; igual ou superior a marca CRISTÓFOLI Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO				
9.	SUPORTE DE SORO SUPORTE DE SORO DE CHAO; SUPORTE PARA FIXACAO DE SORO PARA PACIENTES. ESPECIFICACAO TECNICA MINIMA: ESTRUTURA: TUBULAR EM ACO INOX, REGULAGEM DE ALTURA E TRAVAMENTO POR PRESSAO DE FUSO, 4 GANCHOS NA EXTREMIDADE SUPERIOR, COLUNA EM TUBO DE ACO INOX, BASE DE FERRO QUADRIPE FUNDIDO DOTADO DE 4 RODIZIOS DE 2½ DE DIAMETRO; DIMENSOES APROXIMADAS: 1,70 M (ALTURA MINIMA), 2,20 M (ALTURA MAXIMA); Garantia mínima de 12 meses.	Unid	10	R\$ 203,11	R\$ 2.031,10
10.	Poltrona Hospitalar: Estrutura Confeccionada em tubo de aço carbono de ø 1" x 1,20 mm, com braços articuláveis ao encosto, pés em tubo de aço carbono de ø 1 ¼ x 1,20 mm e base em tubo de aço carbono de ø 2" x 1,20 mm. Movimentos Costas e pés	Unid	04	R\$ 3.519,00	R\$ 14.076,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	reclináveis simultaneamente em 04 posições, através de sistema mecânico, com retorno através de mola. Estofado confeccionado em espuma de 8 cm D33, revestido em courvim. Acabamento em pintura eletrostática a pó com anterior tratamento antiferruginoso, secagem em estufa cor azul. Dimensões Normal: 0,95 x 0,80 x 0,50 (C x L x A). Reclinada: 1,71 x 0,80 x 0,50 (C x L x A). Capacidade: 150 Kg. Contendo duas braçadeiras e 01 (um) suporte de soro com movimento Trendelemburg  Imagem Ilustrativa Garantia mínima de 12 meses, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO				
11.	CARRO MACA HOSPITALAR COM GRADES.	Unid	01	R\$ 5.320,00	R\$ 5.320,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

Estrutura em tubo redondo de 31,75 x 1,2 mm. Leito fixo em chapa de aço 0,75 mm com cabeceira reclinável através de cremalheira. Grades laterais retráteis (de tombar) em tubo de aço esmaltado, com sistema de travas de fácil acesso. Suporte para soro em aço inox. Tratamento antiferruginoso, acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster e polimerizado em estufa, de excelente resistência química e mecânica. Para-choque de borracha em toda volta. Quatro rodízios giratórios de 6" de diâmetro, com freios em diagonal. Capacidade de 150 kg. Dimensões: Externas: 2,00 x 0,65 x 0,80m. Internas: 1,90 x 0,60m. ANVISA: 80172589004 ACOMPANHA: • Colchonete de espuma, revestido em courvin lavável e impermeável, de acordo com as dimensões do leito da maca. • Suporte em aço esmaltado, para cilindro de oxigênio, acoplado à estrutura da maca. • Procedência: Nacional, • Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento; • Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a				
---	--	--	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. • ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO  Imagem ilustrativa				
12.	MONITOR MULTIPARÂMETROS EQUIPAMENTO CONTENDO MONITORAÇÃO PRÉ CONFIGURADA DE ECG, RESPIRAÇÃO, SPO2, PNI, TEMPERATURA, PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. COM POSSIBILIDADE DE CONFIGURAÇÃO DE DIVERSOS PARÂMETROS SIMULTÂNEOS; EQUIPAMENTO COM CONTROLES MICROPROCESSADOS DESTINADOS A MONITORAÇÃO DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, SELECIONÁVEIS; - TELA DE LCD COLORIDA NO MÍNIMO DE 12 POLEGADAS; - DEVE POSSUIR TECLADO E/OU BOTÃO ROTACIONAL E/OU TELA TOUCH SCREEN QUE FACILITE A PROGRAMAÇÃO; BATERIA INCORPORADA AO EQUIPAMENTO, RECARREGÁVEL E SUBSTITUÍVEL, COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 90 MINUTOS COM TODOS OS PARÂMETROS EM FUNCIONAMENTO E COM INDICAÇÃO DE BATERIA DE EMERGÊNCIA COM BAIXA CARGA; APRESENTAÇÃO DE NO MÍNIMO 7 CURVAS SIMULTÂNEAS, COM POSSIBILIDADE DE SE ALTERNAR AS CURVAS PARA EXIBIÇÃO NUMÉRICA, ALÉM DE PERMITIR CONFIGURAÇÕES NAS FORMAS DE ONDA; CONTROLE DE VELOCIDADE PARA O TRAÇADO DA CURVA PARA O INTERVALO MÍNIMO ENTRE 25 MM/S E 50 MM/S; POSSUIR MENU OU TECLAS PARA CONFIGURAÇÕES DOS PARÂMETROS FUNCIONAIS A SEREM MONITORADOS E DOS AJUSTES DO DISPLAY; - POSSUIR CÁLCULO DE MEDICAMENTOS; POSSUIR	Unid	01	R\$ 4.290,00	R\$ 4.290,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

ÍNDICE DE PROTEÇÃO NO MÍNIMO GRAU IPX1, GARANTINDO A USABILIDADE DO EQUIPAMENTO NOS MAIS SEVEROS LOCAIS DE APLICAÇÃO; PERMITIR CONEXÃO COM A REDE DO HOSPITAL E CENTRAL DE MONITORAMENTO; - POSSUIR SINALIZAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONECTADO À REDE ELÉTRICA E A BATERIA; ARMAZENAMENTO DE TENDÊNCIAS NUMÉRICAS E GRÁFICAS DE NO MÍNIMO 48 HORAS; ECG (PRÉ CONFIGURADO): FAIXA MÍNIMA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA NO INTERVALO DE 20 A 300 BPM POSSUIR 7 DERIVAÇÕES, COM CAPACIDADE PARA EXPANSÃO PARA 12 DERIVAÇÕES; - POSSUIR ANÁLISE SEGMENTO ST; POSSUIR SENSIBILIDADE AJUSTÁVEL; - POSSUIR ANÁLISE DE ARRITMIA; - POSSUIR DETECTOR DE PULSO DE MARCAPASSO. RESPIRAÇÃO (PRÉ CONFIGURADO): POSSUIR MEDIÇÃO DA RESPIRAÇÃO PELO MÉTODO DE IMPEDÂNCIA TORÁCICA (UTILIZANDO OS ELETRODOS DE ECG); POSSUIR INDICAÇÃO DA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA E APRESENTAÇÃO DA CURVA DE RESPIRAÇÃO; FAIXA DE RESPIRAÇÃO NO INTERVALO MÍNIMO DE 6 A 120 RPM SPO2 (PRÉ CONFIGURADO): FAIXA DE SATURAÇÃO SPO2 NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 100 % (RESOLUÇÃO 1%); PNI (PRÉ CONFIGURADO): MODOS MANUAL, AUTOMÁTICO E STAT; ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; FAIXA DE PRESSÃO SISTÓLICA NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 250 MMHG; FAIXA DE PRESSÃO DIASTÓLICA NO INTERVALO MÍNIMO DE 20 A 210 MMHG; FAIXA DE PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA NO INTERVALO MÍNIMO DE 20 A 230 MMHG; POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA PRESSÃO EXCESSIVA; TEMPERATURA (PRÉ CONFIGURADO): FAIXA DE TEMPERATURA NO INTERVALO MÍNIMO DE 25 A 45 GRAUS CELSIUS (RESOLUÇÃO 0,1 GRAU CELSIUS). SISTEMA DE ALARMES: POSSUIR ALARMES ÁUDIO VISUAIS, AJUSTÁVEIS EM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE - CAPACIDADE DE MEMORIZAR NO MÍNIMO 24H OU 200 EVENTOS DE ALARME; - POSSUIR ALARMES TÉCNICOS E FISIOLÓGICOS; - ALARMES MÁXIMO E MÍNIMO PARA TODOS OS PARÂMETROS DE MONITORAÇÃO; - ALIMENTAÇÃO AUTOMÁTICA 220 V X 60 HZ. - REGISTRO NA ANVISA. - MANUAL DE OPERAÇÃO EM LÍNGUA PORTUGUESA. ACESSÓRIOS OBRIGATÓRIOS: 01 CABO FORÇA; 02 CABOS DE NO MÍNIMO 5 VIAS DE ECG; 5 JOGOS DE ELETRODOS DESCARTÁVEIS PARA ECG ADULTO; 5 JOGOS DE ELETRODOS DESCARTÁVEIS PARA ECG PEDIÁTRICOS; 02 SENSORES SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEIS; 02 SENSORES TIPO Y PARA OXIMETRIA REUTILIZÁVEIS; 02 EXTENSORES PARA BRAÇADEIRA ADULTO E 02 EXTENSORES PARA BRAÇADEIRA NEONATAL; 02 BRAÇADEIRAS OBESO REUTILIZÁVEL; 02 BRAÇADEIRAS ADULTO REUTILIZÁVEL; 02 BRAÇADEIRAS PEDIÁTRICA REUTILIZÁVEL; 02 SENSORES DE TEMPERATURA DE PELE; 02 SENSORES DE TEMPERATURA ESOFÁGICOS; DEVE VIR ACOMPANHADO DE TODOS OS ACESSÓRIOS, PARTES, MÓDULOS, PLACAS OU DISPOSITIVOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO Garantia mínima de 12 meses para peças e serviços, após o aceite do equipamento, ou seja, após a instalação e o treinamento;				
---	--	--	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

	Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO ESTADO DO PARANÁ, PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, GARANTIDO ASSIM O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO				
13.	KIT LARINGOSCOPIO COMPLETO - INFANTIL E ADULTO FABRICADO EM ACO INOXIDAVEL AUSTENITICOS A PROVA DE FERRUGEM ACABAMENTO ACETINADO PARA REDUCAO DO BRILHO 1 CABO ADULTO 1 CABO INFANTIL LAMINAS DE 0 A 5 CURVAS LAMINAS 00 A 4 RETAS PILHAS ALCALINAS OU BATERIAS RECARREGAVEIS LAMPADA HALOGENA 2 5V LAMINA STANDARD 01(UM) ANO DE GARANTIA.	Unid	05	R\$ 1.395,72	R\$ 6.978,60
14.	OTOSCÓPIO, TIPO: CLÍNICO EM METAL NOBRE CROMADO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: ACOPLAMENTO POR SISTEMA DE ROSCA; ACOMPANHA MÍNIMO 05(CINCO) ESPÉCULOS REUSÁVEIS DE DIFERENTES MEDIDAS; LENTE GIRATÓRIA COM AUMENTO DE 3 VEZES; CABEÇA ALTAMENTE RESISTENTE À IMPACTOS; BATERIA (OU PILHAS ALCALINAS TIPO "AA") CONVENCIONAL; REGULAGEM DE INTENSIDADE DA LUZ; CAPA REVESTINDO CABO, ANTIDERRAPANTE PARA PUNHO; ACONDICIONAMENTO EM ESTOJO MACIO; 01(UM) ANO DE GARANTIA.	Unid	03	R\$ 655,67	R\$ 1.967,01

8 - Descrição da solução como um todo

O objeto da presente contratação caracteriza-se como natureza comum, por possuir padrões de desempenho e características gerais e específicas, usualmente encontradas no mercado e são facilmente comparáveis entre si, podendo, portanto, ser licitado por meio da modalidade pregão.

Em virtude de serem dois objetos distintos e com grande quantidade de itens, afim de agilizar o processo licitatório em sua fase de disputa, decidiu-se em separar em dois processos, um com material e outro com os equipamentos.

Será utilizado para ambos os processos a modalidade de **Pregão Eletrônico**, no sistema Registro de Preços, regulamentado no Artigo 86 pela Lei nº 14.133/21, a Lei Complementar nº 123/06, Regulamento Geral de Licitações do Município de Entre Rios do Oeste.

9 - JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

Conforme art. 18 § 1º da Lei Federal 14.133/21 a contratação pretendida pode ser dividida em itens. A norma insculpada no dispositivo permite à Administração ampliar o caráter competitivo do certame por meio da divisão do



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

objeto em itens ou lotes/grupos, possibilitando a participação de licitantes que não tem condições de atender aos requisitos da contratação em sua integralidade.

Portanto, sugere-se o parcelamento da licitação em itens.

10 - Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

Atualmente o Município possui a licitação do tipo Pregão Eletrônico nº 42/2023, Processo 109/2023, com vencimento em 01/09/2024, para Contratação de empresa para a aquisição de material médico hospitalar, destinados a atender às necessidades de consumo do pronto atendimento da Unidade Básica de Saúde Eugenio Schwanke.

Diante o exposto acima entende-se que não existem contratações correlatas e/ou interdependentes no município, pois no referido processo existem itens necessários, ou que não constam no termo de Referência ou que já acabaram o saldo, pelo fato do objeto se tratar de natureza continuada, faz-se necessário o planejamento de uma nova contratação para a não interrupção do abastecimento de insumos hospitalares necessários ao pronto atendimento na Unidade Básica de Saúde.

11 - Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

O objeto da aquisição está em total alinhamento com o planejamento estratégico da administração.

12 - RESULTADOS PRETENDIDOS

A contratação objetiva, por fim, respeitada a isonomia entre os licitantes e o desenvolvimento nacional sustentável, selecionar a proposta mais vantajosa para a Administração, que garanta a boa qualidade dos serviços prestados a custos mais reduzidos, contribuindo para a manutenção, padronização e diminuição dos gastos governamentais.

13 - PROVIDÊNCIAS PARA ADEQUAÇÃO DO AMBIENTE DO ÓRGÃO

Para pleno atendimento do objeto deste estudo não se vislumbra a necessidade de tomada de providências de adequação para a solução a ser contratada e o serviço prestado.

14 - Possíveis Impactos Ambientais

Neste caso não se vislumbra impacto ambiental, visto que a administração publica apoia e coopera com todas as iniciativas para sustentabilidade, e os produtos do presente Estudo Técnico Preliminar que serão adquiridos não possuem potencialidade de risco ambiental, visto que o descarte dos mesmos segue as regras estabelecidas pela Regional de Saúde e outros órgãos que os regulamentam.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

15 - ANÁLISE DE RISCO

Análise dos riscos relativos à contratação e à gestão do contrato, que inclui as ações para mitigar as probabilidades de ocorrência dos riscos ou seus impactos, caso se concretizem em eventos.

Nº	Descrição do risco	Causas	Consequências	Probabilidade ocorrência (P)	Impacto (I)	Ações de Mitigação
01	Perda de habilitação e qualificação da contratada durante a vigência do contrato	Não cumprimento das obrigações contratuais quanto à habilitação e a qualificação	Atraso no pagamento da contratada Impossibilidade de continuidade do contrato Realização de nova licitação	2 –Baixa	4 –Alto	Aplicar sanções previstas
02	Serviço não atende o termo de referência	Serviço de baixa qualidade que pode prejudicar os trabalhos a serem realizados	O serviço não cumpre os requisitos de admissibilidade	2 –Baixa	4 –Alto	Acompanhar a execução do contrato e aplicar sanções previstas
03	Falência da contratada	Falha na gestão administrativa e financeira da contratada	Indisponibilidade de fornecimento para a contratante	2 –Baixa	4 –Alto	Fiscalização eficiente, a fim de prever o evento a partir de indícios ocorridos no decorrer do contrato e de indicar a necessidade de nova contratação
04	O processo resultar em DESERTO	Erro na elaboração do processo e/ou preços abaixo do mercado	O processo não gerou uma contratação	3 – Média	4 - Alto	Realização de novo processo corrigindo eventuais falhas
05	O processo resultar em FRACASSADO	Requisitos exigências de habilitação excessivos ou em desacordo com a legislação	O processo não gerou uma contratação	2 –Baixa	4 – Alto	Realização de novo processo corrigindo eventuais falhas

Escala de Probabilidade (P) – Associação às chances do risco.

Descritor	Descrição	Nível
Muito Baixa	Evento extraordinário, sem histórico de ocorrência.	1
Baixa	Evento casual e inesperado, muito embora raro, há histórico de sua ocorrência.	2
Média	Evento esperado, de frequência reduzida, e com histórico de ocorrência parcialmente conhecido	3
Alta	Evento usual, com histórico de ocorrência amplamente conhecido.	4
Muito alta	Evento repetitivo e constante	5

Escala de Impacto (I) – Associação às consequências no caso do risco ocorrer.

Descritor	Descrição	Nível
Muito Baixa	Impacto insignificante nos objetivos.	1
Baixa	Impacto mínimo nos objetivos.	2
Média	Impacto mediano nos objetivos, com possibilidade de recuperação.	3
Alta	Impacto significativo nos objetivos, com possibilidade remota de recuperação.	4
Muito alta	Impacto máximo nos objetivos, sem possibilidade de recuperação	5

16 - Contratações correlatas e/ou interdependentes

Para o objeto deste estudo não foi identificado contratações correlatas, tampouco, interdependentes



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

Declaração da viabilidade ou não da contratação

(X) Viável

() Inviável

Nome	Assinatura
Adriane Scarton	
Cristiani Mozer Binko	

Aprovo o estudo conforme termos acima, e declaro ser viável a elaboração do Termo de Referência.

ADEMAR FRANCISCO LEANDRO

Secretaria Municipal de Saúde