



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IPORA

CERTIDÃO

Certifico que o presente Ata de registro de preço, foi publicado no Placard da Prefeitura Municipal na forma da lei.
Em 08 / março / 2022
[Assinatura]
Secretaria de Administração

Ata de Registro de Preço, para:

"Registro de preços para aquisição de Medicamentos em geral, insumos médicos e hospitalares e outros itens congêneres para suprir as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Iporá-Go"

Processo Licitatório Nº: 5/2022 Processo Adm. Nº: 16845/2021

Validade: 12(doze) meses

Às 08:00 horas do dia 15/02/2022, no(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IPORA, reuniram-se na SALA DE LICITAÇÃO, situada à RUA SAO JOSE, 11, CENTRO, IPORÁ, CEP: 76.200-000, Fone: 6436037200, Fax: 6436037200, inscrito no CNPJ sob o nº 07.861.703/0001-53, representado pelo(a) Pregoeiro(a), Sr(a). LUIZ MARCIO MARTINS COSTA, brasileiro(a), portador do CPF/MF nº 839.955.601-72, e os membros da Equipe de Apoio LUIZ MARCIO MARTINS COSTA, DOUGLAS SILVA BRITO BARBOSA, JAINE MARIA ALVES, designados pelo Decreto nº 3762021, de 02/06/2021, com base na Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na regulamentação feita pelo Decreto Nº 9.488, de 30 DE Agosto de 2018, em face das propostas vencedoras apresentadas no Pregão Presencial nº 5/2022, cuja ata e demais atos foram homologados pela autoridade administrativa, exarado no presente processo, **R E S O L V E** lavrar a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto desta ATA é o Registro de Preço das PROMITENTES CONTRATADAS,

LOTE/ITEM	EMPRESA
1/2, 1/7, 1/31, 1/63, 1/116, 1/152, 1/179, 1/200, 1/203, 1/208, 1/220, 1/237, 1/244, 1/269, 1/310, 1/315, 1/317, 1/342, 1/346, 1/347, 1/365, 1/367, 1/375, 1/380, 1/391, 1/395, 1/399, 1/421, 1/424, 1/441, 1/479, 1/482, 1/496, 1/497, 1/498, 1/500, 1/509, 1/516, 1/519, 1/525, 1/531, 1/535, 1/560, 1/576, 1/581, 1/583, 1/640, 1/665, 1/668, 1/669, 1/682, 1/710, 1/725, 1/756, 1/791, 1/807, 1/812, 1/876, 1/877, 1/900	NOME: CIENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ:07.847.837/0001-10 ENDEREÇO:AV ANAPOLIS, - VILA BRASILIA FONE:62-3088-9700 EMAIL:cientifica@brturbo.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: DANIEL RODRIGUES MOREIRA CPF: 004.708.691-27
1/1, 1/21, 1/191, 1/192, 1/197, 1/205, 1/206, 1/243, 1/300, 1/333, 1/339, 1/359, 1/407, 1/540, 1/723, 1/745, 1/750, 1/800, 1/836	NOME: RM HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ:25.029.414/0001-74 ENDEREÇO:AV. SONNEMBERG, 544, Qd. 147 Lt. 17 ao 21 - CIDADE JARDIM FONE:6240063993 EMAIL:RM@RMHOSPITALAR.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: FABRICIO RIBEIRO RODRIGUES CPF: 020.132.211-00
1/13, 1/27, 1/61, 1/144, 1/151, 1/165, 1/219, 1/236, 1/285, 1/312, 1/323, 1/343, 1/352, 1/426, 1/714, 1/878	NOME: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:02.520.829/0001-40 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480 N° 180 CENTRO BARÃO DE COTEGIPE-RS Cep: 99.740-000 - FONE:62981938420 EMAIL:licitacoes@dimaster.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: JEFFERSON LUIZ A. DA SILVA

[Assinatura]



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IPORA

	CPF: 895.749.821-49
<p>1/3, 1/8, 1/15, 1/16, 1/34, 1/36, 1/39, 1/42, 1/47, 1/51, 1/54, 1/64, 1/66, 1/67, 1/72, 1/84, 1/85, 1/87, 1/89, 1/91, 1/100, 1/102, 1/128, 1/135, 1/136, 1/137, 1/140, 1/142, 1/146, 1/153, 1/157, 1/158, 1/161, 1/164, 1/172, 1/173, 1/177, 1/178, 1/181, 1/182, 1/185, 1/190, 1/196, 1/199, 1/209, 1/225, 1/227, 1/231, 1/234, 1/235, 1/239, 1/241, 1/245, 1/246, 1/255, 1/272, 1/273, 1/275, 1/277, 1/278, 1/284, 1/292, 1/295, 1/297, 1/298, 1/306, 1/308, 1/309, 1/527, 1/322, 1/325, 1/328, 1/337, 1/338, 1/340, 1/341, 1/349, 1/354, 1/357, 1/369, 1/372, 1/374, 1/378, 1/383, 1/386, 1/392, 1/397, 1/408, 1/412, 1/413, 1/415, 1/416, 1/417, 1/418, 1/427, 1/429, 1/440, 1/443, 1/446, 1/454, 1/458, 1/459, 1/463, 1/467, 1/485, 1/488, 1/491, 1/499, 1/501, 1/505, 1/506, 1/507, 1/510, 1/513, 1/515, 1/517, 1/521, 1/534, 1/539, 1/541, 1/542, 1/544, 1/545, 1/546, 1/547, 1/549, 1/551, 1/553, 1/554, 1/556, 1/558, 1/559, 1/561, 1/562, 1/563, 1/565, 1/569, 1/571, 1/574, 1/577, 1/578, 1/585, 1/587, 1/590, 1/592, 1/593, 1/596, 1/600, 1/601, 1/603, 1/604, 1/612, 1/613, 1/629, 1/631, 1/641, 1/642, 1/643, 1/645, 1/647, 1/649, 1/653, 1/656, 1/658, 1/659, 1/661, 1/663, 1/670, 1/672, 1/674, 1/675, 1/676, 1/689, 1/690, 1/693, 1/694, 1/702, 1/704, 1/706, 1/708, 1/709, 1/712, 1/717, 1/720, 1/726, 1/728, 1/730, 1/732, 1/733, 1/736, 1/738, 1/741, 1/746, 1/748, 1/752, 1/753, 1/758, 1/761, 1/769, 1/781, 1/784, 1/786, 1/795, 1/799, 1/802, 1/805, 1/814, 1/816, 1/818, 1/819, 1/820, 1/822, 1/847, 1/861, 1/863, 1/871, 1/873, 1/874, 1/880, 1/881, 1/884, 1/891, 1/892, 1/893, 1/895, 1/896, 1/897, 1/898, 1/899, 1/901, 1/902, 1/903, 1/904</p>	<p>NOME: AMAZONIA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CPF/CNPJ:36.178.933/0001-10 ENDEREÇO:R TIMBIRAS, , GALPÃO 02 - JARDIM ELDORADO FONE:6239548342 EMAIL:Comercial.amazoniamed@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: FABRICIO MACHADO ROSA CPF: 777.762.751-15</p>
<p>1/20, 1/81, 1/148, 1/198, 1/230, 1/240, 1/256, 1/307, 1/362, 1/377, 1/405, 1/655, 1/837, 1/840</p>	<p>NOME: UNION MED DIST. DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:35.615.794/0001-82 ENDEREÇO:Rua R 1, , - BAIRRO CIDADE LIVRE FONE:6232909917 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: FAGNER TAVARES DE OLIVEIRA CPF: 968.117.141-15</p>
<p>1/841, 1/842, 1/843, 1/844</p>	<p>NOME: IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A CPF/CNPJ:33.255.787/0001-91</p>



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

	<p>ENDEREÇO: RUA DR SABINO ANTONIO DA SILVA, 187, null - MANTIQUEIRA FONE: 21-2103-1000 EMAIL: ibfgo@terra.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: GERALDO VELOSO DA CUNHA CPF: 077.448.621-04</p>
<p>1/29, 1/69, 1/71, 1/75, 1/76, 1/77, 1/86, 1/92, 1/109, 1/115, 1/139, 1/170, 1/176, 1/189, 1/193, 1/201, 1/207, 1/212, 1/221, 1/224, 1/259, 1/261, 1/280, 1/288, 1/293, 1/319, 1/329, 1/330, 1/345, 1/348, 1/355, 1/356, 1/370, 1/393, 1/401, 1/411, 1/420, 1/445, 1/452, 1/673, 1/680, 1/683, 1/686, 1/698, 1/715, 1/719, 1/727, 1/743, 1/813, 1/817, 1/850, 1/856, 1/872, 1/875, 1/879</p>	<p>NOME: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 12.927.876/0001-67 ENDEREÇO: EST PEDRO ROSA DA SILVA, 515, null - RESIDENCIAL PARK FONE: 3534357750 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: JULIO CESAR XAVIER CPF: 266.820.101-25</p>
<p>1/5, 1/26, 1/35, 1/58, 1/73, 1/133, 1/175, 1/216, 1/223, 1/291, 1/296, 1/344, 1/358, 1/394, 1/487, 1/503, 1/548, 1/552, 1/679, 1/906, 1/907</p>	<p>NOME: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ: 01.417.694/0004-72 ENDEREÇO: AVN SAO PAULO, S/N, null - JARDIM MARIA INES FONE: 6231421952 EMAIL: Controller@controller-mg.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: TULLYO MADSON MAGALHÃES SILVA CPF: 700.893.701-63</p>
<p>1/124, 1/187, 1/210, 1/262, 1/400, 1/428, 1/472, 1/489, 1/493, 1/543, 1/555, 1/557, 1/568, 1/572, 1/575, 1/582, 1/586, 1/599, 1/607, 1/757, 1/859, 1/908</p>	<p>NOME: RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI CPF/CNPJ: 24.484.451/0001-00 ENDEREÇO: R-20, 135, null - JARDIM GOIÁS FONE: 6436212539 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: FERNANDO CARVALHO SILVA CPF: 024.684.611-93</p>
<p>1/50, 1/78, 1/83, 1/101, 1/113, 1/166, 1/316, 1/332, 1/350, 1/384, 1/388, 1/390, 1/404, 1/409, 1/437, 1/448, 1/449, 1/464, 1/469, 1/570, 1/573, 1/667, 1/681, 1/688, 1/731, 1/737, 1/855, 1/864</p>	<p>NOME: BR DANTAI DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA CPF/CNPJ: 10.761.735/0001-91 ENDEREÇO: AV GRAÇA ARANHA, S/N, SALA 2 E 3 - JARDIM NOVA ERA FONE: EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: LEANDRO CARVALHO SILVA CPF: 024.684.601-11</p>
<p>1/23, 1/28, 1/30, 1/44, 1/99, 1/125, 1/129, 1/168, 1/274, 1/301, 1/385, 1/403, 1/450, 1/453, 1/456, 1/461, 1/632, 1/635, 1/695, 1/713, 1/716, 1/779, 1/783, 1/785, 1/790, 1/808, 1/810, 1/825, 1/827, 1/849, 1/854, 1/857, 1/858, 1/868, 1/882, 1/883, 1/887, 1/888, 1/889, 1/890</p>	<p>NOME: OBJETIVA PRODUTOS E SERVIÇOS P/ LABORATÓRIOS LTDA CPF/CNPJ: 05.895.525/0001-56 ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE RODRIGUES ALVES, 66, QD. 16, LT. 22 - JARDIM PRESIDENTE FONE: 62.3091.4345 EMAIL: objetiva.ltda@terra.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: FABIO FIGUEIREDO GONÇALVES CPF: 248.094.621-53</p>



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1/6, 1/17, 1/46, 1/48, 1/52, 1/55, 1/97, 1/106, 1/117, 1/119, 1/122, 1/126, 1/130, 1/145, 1/150, 1/155, 1/156, 1/159, 1/162, 1/183, 1/194, 1/202, 1/211, 1/213, 1/214, 1/215, 1/232, 1/238, 1/242, 1/248, 1/264, 1/271, 1/282, 1/283, 1/287, 1/320, 1/364, 1/379, 1/423, 1/425, 1/432, 1/435, 1/436, 1/444, 1/447, 1/462, 1/466, 1/470, 1/471, 1/473, 1/476, 1/477, 1/486, 1/494, 1/508, 1/518, 1/522, 1/537, 1/564, 1/605, 1/610, 1/618, 1/619, 1/626, 1/638, 1/650, 1/664, 1/677, 1/678, 1/685, 1/687, 1/701, 1/705, 1/721, 1/729, 1/735, 1/739, 1/740, 1/742, 1/744, 1/749, 1/751, 1/759, 1/763, 1/764, 1/766, 1/767, 1/770, 1/773, 1/778, 1/789, 1/792, 1/804, 1/815, 1/823, 1/826, 1/828, 1/829, 1/830, 1/833, 1/834, 1/835, 1/838, 1/839, 1/848, 1/851, 1/852, 1/853, 1/860, 1/862, 1/865, 1/869, 1/870, 1/885, 1/886	NOME: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA-ME CPF/CNPJ:06.065.614/0001-38 ENDEREÇO:RUA C, 686, LT 18/19/20 - NOVA SUIÇA FONE:62-8127-4523 EMAIL:suporte@supermedica.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: FLAVIO HENRIQUE JACINTO ALVES CPF: 038.380.381-00
1/24, 1/37, 1/40, 1/45, 1/53, 1/74, 1/82, 1/88, 1/118, 1/186, 1/217, 1/222, 1/252, 1/257, 1/258, 1/270, 1/303, 1/324, 1/326, 1/331, 1/334, 1/398, 1/434, 1/478, 1/821	NOME: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI CPF/CNPJ:27.718.661/0001-03 ENDEREÇO:AV. RIO DE JANEIRO, 309, null - VILA GALVAO FONE:6235077070 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: HOMMEL VIEIRA SILVA CPF: 036.814.726-61
1/636	NOME: HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ:01.571.702/0001-98 ENDEREÇO:ROD BR 153 KM, S/N, - CONJ RESIDENCIAL PALMARES FONE:08006466500 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: PAULO ROBERTO DE CARVALHO CPF: 330.052.301-04
1/12, 1/14, 1/25, 1/32, 1/41, 1/90, 1/141, 1/147, 1/184, 1/188, 1/229, 1/286, 1/313, 1/360, 1/366, 1/371, 1/419, 1/422, 1/484, 1/504, 1/512, 1/524, 1/526, 1/652, 1/700, 1/707	NOME: RC HOSPITALAR LTDA. CPF/CNPJ:35.188.925/0001-92 ENDEREÇO:AV JULIA MACHADO DE OLIVEIRA, S/N, null - BELA VISTA FONE:62998022336 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: REAN CARLOS ALVES RODRIGUES CPF: 049.867.891-12
1/4, 1/9, 1/11, 1/18, 1/22, 1/43, 1/56, 1/57, 1/60, 1/62, 1/68, 1/79, 1/98, 1/104, 1/105, 1/110, 1/111, 1/114, 1/120, 1/121, 1/123, 1/134, 1/143, 1/149, 1/163, 1/167, 1/169, 1/171, 1/180, 1/195, 1/204, 1/226, 1/233, 1/253, 1/254, 1/260, 1/263, 1/267,	NOME: APAMED HOSPITALAR LTDA-EPP CPF/CNPJ:19.891.676/0001-40 ENDEREÇO:AV BRASIL, S/N, - JARDIM DO BURITI SERENO FONE:6292436854 EMAIL:APAMEDHOSPITALAR@HOTMAIL.COM REPRESENTANTE LEGAL NOME: DEUSIMAR DIOGO



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1/276, 1/279, 1/289, 1/290, 1/314, 1/376, 1/381, 1/389, 1/410, 1/433, 1/439, 1/457, 1/483, 1/495, 1/502, 1/511, 1/514, 1/520, 1/523, 1/528, 1/530, 1/532, 1/533, 1/536, 1/538, 1/550, 1/566, 1/567, 1/579, 1/580, 1/584, 1/588, 1/589, 1/591, 1/594, 1/597, 1/598, 1/602, 1/606, 1/608, 1/609, 1/611, 1/614, 1/616, 1/617, 1/620, 1/621, 1/622, 1/623, 1/625, 1/627, 1/630, 1/633, 1/639, 1/644, 1/646, 1/648, 1/651, 1/657, 1/660, 1/662, 1/666, 1/671, 1/684, 1/691, 1/692, 1/696, 1/697, 1/703, 1/718, 1/722, 1/747, 1/768, 1/824, 1/866, 1/867, 1/905	CPF: 507.259.041-00
--	---------------------

visando a "Registro de preços para aquisição de Medicamentos em geral, insumos médicos e hospitalares e outros itens congêneres para suprir as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Iporá-Go"

Parágrafo único: A presente Ata de Registro de Preços constitui-se em documento vinculativo e obrigacional às partes, com característica de compromisso para futura contratação.

DAS OBRIGAÇÕES DOS LICITANTES REGISTRADOS

CLÁUSULA SEGUNDA: São obrigações dos Licitantes REGISTRADOS, entre outras:

- I. assinar o contrato de fornecimento com o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IPORA e/ou com os órgãos participantes no prazo máximo 05 (Cinco) dias úteis, contados da solicitação formal.
- II. providenciar a imediata substituição dos itens por falhas ou irregularidades constatadas pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IPORA, na forma de fornecimento dos materiais e ao cumprimento das demais obrigações assumidas nesta ata.
- III. reapresentar sempre, a medida que forem vencendo os prazos de validade da documentação apresentada, novos documentos que comprovem todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital do Pregão Presencial nº 5/2022
- IV. prover condições que possibilitem o atendimento das obrigações firmadas a partir da data da assinatura da presente Ata de Registro de Preços.
- V. ressarcir os eventuais prejuízos causados ao(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IPORA, aos órgãos participantes e/ou a terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas na presente ARP.
- VI. responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: salários, transportes, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações e quaisquer outras que forem devidas aos seus empregados, ficando, ainda, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IPORA e os Órgãos Participantes isentos de qualquer vínculo empregatício, responsabilidade solidária ou subsidiária



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

VII. pagar, pontualmente, os seus fornecedores e as obrigações fiscais com base na presente ata, exonerando o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IPORA e os Órgãos Participantes de responsabilidade solidária ou subsidiária por tal pagamento.

VIII. manter o prazo de garantia e, contado da data da entrega definitiva dos bens, na forma prevista no anexo (I)- Termo de Referência, do edital do Pregão Presencial nº 5/2022

DA VIGÊNCIA DESTA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

CLÁUSULA TERCEIRA: O prazo de validade da presente Ata de Registro de Preços é de 12 (doze) meses, contados da sua assinatura.

DO REGISTRO DE PREÇOS

CLÁUSULA QUARTA: O preço registrado, a quantidade e o fornecedor dos materiais constantes desta, encontram-se contidos na tabela abaixo:

RAZÃO SOCIAL: AMAZONIA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/3	UN	40.000,0000	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA. COM CERTIFICAÇÕES QUE GARANTEM A EFICÁCIA E SEGURANÇA DE USO. DEVE SER LIVRE DE TOXICALIDADE ORAL. NÃO DEVE CONTER AÇÚCAR, LÁTEX OU QUALQUER SUBSTANCIA MEDICAMENTOSA. PRODUTO DE USO MÉDICO, DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO.	THEOTO	0,0400	1.600,0000
1/8	UN	2.400,0000	ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA , PCT C/ 100 UNID. COM CERTIFICAÇÕES QUE GARANTEM A EFICÁCIA E SEGURANÇA DE USO. DEVE SER LIVRE DE TOXICIDADE ORAL. NÃO DEVE CONTER AÇÚCAR, LÁTEX OU QUALQUER SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA. PRODUTO DE USO MÉDICO, DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO.	THEOTO	4,0000	9.600,0000
1/15	UN	1.000,0000	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE, NÃO INJETÁVEL, NÃO ESTÉRIL E QUIMICAMENTE PURA. O TRATAMENTO DA ÁGUA DEVE SER ATRAVÉS DE FILTRAÇÃO NO CARVÃO ATIVADO, RESINA CATIONICA E RESINA DE LEITO MISTO, LÂMPADA U.V. E FILTRO MICROBIOLÓGICO 0,22 MICRAS. FRASCO DE 5 LITROS.	REYMER	9,3400	9.340,0000



ESTADO DE GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1/16	UN	100.000,0000	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	IMEC	0,0500	5.000,0000
1/34	UN	12,0000	ALCOOL EM GEL, 70% 500ML, 12X1	PROLINK	69,2600	831,1200
1/36	UN	200,0000	AMINOFILINA INJETÁVEL 10ML	HIPOLABOR	2,1900	438,0000
1/39	UN	1.200,0000	LUVA NITRÍLICA SEM PÓ PP. CAIXA LUVA NITRÍLICA SEM AMIDO, TAMANHO PP, NÃO ESTÉRIL, SUPERFÍCIE LISA COM MICROTESTURA NA PONTA DOS DEDOS. FABRICADA EM NITRILO (BORRACHA SINTÉTICA). SEM PÓ BIOABSORVÍVEL. COR AZUL VIOLETA CAIXA	MEDIX	18,0000	21.600,0000
1/42	UN	1.200,0000	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA SEM PÓ P CAIXA	MEDIX	18,0000	21.600,0000
1/47	UN	30.360,0000	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	PRATI	0,2500	7.590,0000
1/51	un	1.200,0000	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA SEM PÓ M CAIXA	MEDIX	18,0000	21.600,0000
1/54	UN	1.800,0000	LUVA PROCEDIMENTO G NITRILICA S/PO AZ C/100	MEDIX	18,0000	32.400,0000
1/64	UN	1.800,0000	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 6,5 SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALAHAS. PAR	LEMGRUBER	1,1400	2.052,0000
1/66	UN	300,0000	BOBINA DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E FILME PLÁSTICO, PARA USO EM ESTERILIZAÇÃO A VAPOR OU GÁS ÓXIDO DE ETILENO. FORMATO 150MMX100MM. COM REGISTRO NA ANVISA.	ZERMATT	55,9500	16.785,0000
1/67	UN	3.600,0000	AGUA DESTILADA 1000ML. BOLSA FLEXÍVEL DE POLIPROPILENO TRANSPARENTE, EM SISTEMA FECHADO, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA.	HALEX ISTAR	5,7200	20.592,0000
1/72	UN	6.000,0000	BOLSA COLETORA DE URINA, SISTEMA FECHADO, COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO, NÃO TÓXICO, APIROGÊNICO, USO ÚNICO.	GAMMABAG	3,2900	19.740,0000
1/84	UN	30.000,0000	AGULHA DESCARTÁVEL 13X3,8 PARA APLICAÇÃO DE VACINA BCG COM TRAVA DE SEGURANÇA DE ACORDO COM AS NOVAS NORMAS TÉCNICAS DA ANVISA RDC 3, 4 E 5. (APRESENTAR AMOSTRA NA SESSÃO IMEDIATAMENTE APÓS FASE DE LANCES)	INJEX	0,1000	3.000,0000
1/85	UN	10.000,0000	CATETER INTRAV. 20G	MEDIX	0,7000	7.000,0000