

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

Inovamed Hospitalar Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 0390157570
Fone (54) 2106 7930
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Dist. Industrial
Erechim-RS
CEP 99706 250

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 1 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Número: 2115

Insc. Estadual: 039.0157570

Cidade: ERECHIM

Validade da Proposta: 60 dias

UF: RS

Fone: (42) 106-7930

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		50,00	PAC	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 UN Valor de Referência: 7,50000			
2		300,00	UN	ABOCATH Nº 20 Valor de Referência: 1,80000	RURGICA FERNADI	0,78000	234,00
3		100,00	UN	ABOCATH Nº 18 Valor de Referência: 1,80000	RURGICA FERNADI	0,78000	78,00
4		100,00	UN	ABOCATH Nº 16 Valor de Referência: 1,80000	RURGICA FERNADI	0,78000	78,00
5		100,00	UN	ABOCATH Nº 14 Valor de Referência: 1,80000	RURGICA FERNADI	0,82000	82,00
6		300,00	UN	ABOCATH Nº 24 Valor de Referência: 1,80000	RURGICA FERNADI	0,89000	267,00
7		300,00	UN	ABOCATH Nº 22 Valor de Referência: 1,80000	RURGICA FERNADI	0,79000	237,00
8		1.500,00	UN	ADESIVO INCOLOR PÓS PUNÇÃO Valor de Referência: 3,20000			
9		40,00	UN	AGUA OXIGENADA 1 LITRO Valor de Referência: 9,50000			
10		1.500,00	UN	AGULHA 24X3,5MM Valor de Referência: 0,25000			
11		5.000,00	UN	AGULHA 25X0,7MM Valor de Referência: 0,25000	RURGICA FERNADI	0,11000	550,00
12		5.000,00	UN	AGULHA 40X12MM Valor de Referência: 0,25000	RURGICA FERNADI	0,11000	550,00
13		300,00	UN	AGULHA 0,6X25MM Valor de Referência: 0,25000	RURGICA FERNADI	0,11000	33,00
14		80,00	L	ALCOOL LÍQUIDO 70% 1 LITRO Valor de Referência: 15,00000			
15		3,00	UN	OTOSCOPIO PARA DIAFNÓSTICO MÉDICO Valor de Referência: 2.000,00000			
16		2,00	FR	GEL PARA ULTRASSON 5 KG Valor de Referência: 65,00000			

Em, 18/07/2022

P/P Wagner Aguiar

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 2 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Número: 2115

Cidade: ERECHIM

Insc. Estadual: 039.0157570

UF: RS

Fone: (42) 106-7930

Validade da Proposta: 60 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
17		300,00	FR	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO FRASCO DE 120ML Valor de Referência: 15,00000	GEOLAB	6,35000	1.905,00
18		2,00	UN	KIT ESPECULO AURICULAR REUTILIZAVEL PEDIATRICO Valor de Referência: 150,00000			
19		2,00	UN	KIT ESPECULO AURICULAR REUTILIZAVEL ADULTO Valor de Referência: 150,00000			
20		200,00	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 30G Valor de Referência: 9,50000	UNIÃO QUIMICA	4,23000	846,00
21		150,00	UN	XILOCAINA GEL 30GR Valor de Referência: 10,50000			
22		30,00	UN	GEL CICATRIZANTE COM ALGINATO DE CALCIO E SÓDIO 85 GR (SAF GEL) Valor de Referência: 85,00000			
23		1,00	L	ALCOOL IODADO 0,1% Valor de Referência: 38,00000			
24		50,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML IM/IV Valor de Referência: 4,50000			
25		500,00	PAC	ATADURA CREPE 18 FIOS/CM² 12 CMX1,8M PACOTE C 12U Valor de Referência: 21,60000			
26		2,00	UN	TINTURA DE BENJOIM 1L Valor de Referência: 150,00000			
27		10,00	UN	BOBINA SACO PLÁSTICO PICOTADA 25X42CM 5KG Valor de Referência: 65,00000			
28		10,00	UN	BOBINA SACO PLÁSTICO PICOTADA 3KG Valor de Referência: 45,00000			
29		5,00	UN	BOBINA SACO PLÁSTICO PICOTADA 10KG Valor de Referência: 85,00000			

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 3 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Número: 2115

Cidade: ERECHIM

UF: RS

Insc. Estadual: 039.0157570

Fone: (42) 106-7930

Validade da Proposta: 60 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
30		200,00	AMP	BUSCOPAM COMPOSTO IM/IV Valor de Referência: 8,50000			
31		300,00	FR	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML120ML Valor de Referência: 17,00000	GEOLAB	8,69000	2.607,00
32		100,00	UN	CAMPO OPERATÓRIO, COMPRESSA CIRÚRGICA 45,0 CM X50,0 CM (ABERTA) 22,5 CM X 25,0 CM (FECHADO) PACOTE COM 50 UNID Valor de Referência: 120,00000	NEVE	77,50000	7.750,00
33		100,00	FR	CEFALEXINA 250MG/5ML Valor de Referência: 11,00000			
34		10,00	UN	CURATIVO FIXADOR ESTÉRIL PARA CATETER PERIFERICO 5X7,4CM COM 100UN Valor de Referência: 65,00000			
35		50,00	UN	CLOREXIDINA 4% 1L Valor de Referência: 25,00000			
36		50,00	UN	CLOREXIDINA DEGERMANTE 1L Valor de Referência: 21,00000			
37		150,00	UN	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/G 30 GRAMAS Valor de Referência: 10,50000			
38		50,00	UN	CLORIDRATOLIDOCAINA 2% SEM VASCOCONSTRITOR Valor de Referência: 17,00000			
39		1.500,00	UN	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 6,50000			
40		1.500,00	UN	SOLUÇÃO FISIOLOGICA 250 ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 8,50000			
41		800,00	UN	SOLUÇÃO FISIOLOGICA 500 ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 10,50000			

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 4 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Número: 2115

Cidade: ERECHIM

UF: RS

Insc. Estadual: 039.0157570

Fone: (42) 106-7930

Validade da Proposta: 60 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
42		800,00	UN	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 1000 ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 15,00000			
43		150,00	UN	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500 ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 9,50000			
44		50,00	UN	RINGER 500 ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 11,00000			
45		50,00	UN	RINGER 1000 ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 16,00000			
46		15,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO CAPACIDADE DE 2 L Valor de Referência: 22,00000			
47		10,00	UN	SONDA FOLEY N 14 Valor de Referência: 9,50000			
48		10,00	UN	SONDA FOLEY N 16 Valor de Referência: 9,50000			
49		50,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO N 12 Valor de Referência: 1,50000			
50		500,00	UN	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO CAIXA COM 50 UNID Valor de Referência: 25,00000			
51		80,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO TAM P CX C 100UN Valor de Referência: 35,00000	UNIGLOVES BRASIL	16,00000	1.280,00
52		150,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO TAMANHO M CAIXA COM 100 UNIDADES Valor de Referência: 35,00000	UNIGLOVES BRASIL	16,00000	2.400,00
53		80,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO TAMANHO G CAIXA COM 100 UNIDADES Valor de Referência: 35,00000	UNIGLOVES BRASIL	15,00000	1.200,00
54		30,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO VINIL TAMANHO M CAIXA COM 100UN Valor de Referência: 25,00000			

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 5 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Número: 2115

Cidade: ERECHIM

UF: RS

Insc. Estadual: 039.0157570

Fone: (42) 106-7930

Validade da Proposta: 60 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
55		30,00	UN	LUVA PROCEDIMENTO VINIL TAMANHO G CAIXA COM 100 U Valor de Referência: 25,00000			
56		5,00	UN	COLIRIO ANESTESICO Valor de Referência: 30,00000			
57		300,00	PAC	COMPRESSA GAZE 13 FIOS - 5 DOBRAS 8 CAMADAS PCT C 500UN 7,5CM X 7,5CM (DOBRADO) Valor de Referência: 45,00000	NEVE	35,00000	10.500,00
58		100,00	FR	DERSANI FRASCO COM 200ML Valor de Referência: 6,50000			
59		30,00	UN	DESCARPACK 13 LTS Valor de Referência: 9,50000			
60		80,00	UN	DETERGENTE ENZIMÁTICO 1L Valor de Referência: 25,00000			
61		100,00	CX	DEXACITONEURIN IM AMPOLA Valor de Referência: 40,00000			
62		100,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML EV/IM AMPOLAS Valor de Referência: 4,50000	UNIÃO QUIMICA	4,09000	409,00
63		150,00	AMP	DIPROSPAM IM AMPOLA Valor de Referência: 15,00000	UNIÃO QUIMCA	5,82000	873,00
64		50,00	UN	ENEMA SOLUÇÃO GLICERINADA 12% 500ML Valor de Referência: 17,00000			
65		3,00	UN	PINÇA CRAYLER 16CM Valor de Referência: 55,00000			
66		5,00	UN	EPITEZAN (ACETATO DE RETINOL 10.000UI + ASSOCIAÇÃO) POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL 3.5GR. Valor de Referência: 9,50000			
67		500,00	UN	EQUIPO MACROGOTAS Valor de Referência: 2,80000			
68		200,00	UN	EQUIPO PARA DIETA ENTERAL Valor de Referência: 3,20000			

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 6 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

Número: 2115 Cidade: ERECHIM

UF: RS

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

Insc. Estadual: 039.0157570

Fone: (42) 106-7930

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Validade da Proposta: 60 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
69		200,00	UN	ESCALPE N 25 Valor de Referência: 0,75000			
70		300,00	UN	ESCOVA GINECOLÓGICA Valor de Referência: 0,45000			
71		15,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO Valor de Referência: 280,00000			
72		300,00	UN	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4.5M Valor de Referência: 12,50000	CIEX DO BRASIL	10,75000	3.225,00
73		300,00	UN	ESPATULA T AYRE Valor de Referência: 15,00000			
74		100,00	UN	ESPÉCULO TAM P Valor de Referência: 1,90000			
75		200,00	UN	ESPECULO TAM M Valor de Referência: 2,10000			
76		200,00	UN	FRASCO PARA DIETA Valor de Referência: 4,50000			
77		15,00	UN	ESTETOSCOPIO Valor de Referência: 95,00000			
78		300,00	UN	EXTENSOR 2 VIAS Valor de Referência: 1,90000			
79		3,00	CX	FIO REABSORVIVEL 3.0 Valor de Referência: 120,00000			
80		3,00	CX	FIO SUTURA 3.0 Valor de Referência: 65,00000			
81		3,00	CX	FIO SUTURA 4.0 Valor de Referência: 65,00000			
82		3,00	CX	FIO SUTURA 5.0 Valor de Referência: 65,00000			
83		3,00	CX	FIO SUTURA 6.0 Valor de Referência: 65,00000			
84		30,00	UN	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 50 METROS - 19MM X 30M Valor de Referência: 8,50000			

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 7 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA							
Endereço: RUA DR JOAO CARUSO		Número: 2115		Cidade: ERECHIM		UF: RS	
CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02		Insc. Estadual: 039.0157570		Fone: (42) 106-7930			
E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com		Validade da Proposta: 60 dias					
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
85		500,00	CX	FITA HGT ON CALL PLUS CX C/50 Valor de Referência: 45,00000			
86		3,00	UN	FIXADOR CITOPATOLÓGICO Valor de Referência: 15,00000			
87		50,00	UN	FLET ENEMA 130ML Valor de Referência: 25,50000	AIRELA	5,45000	272,50
88		15,00	UN	FOLHA ELETRO EM ROLO COMPATIVEL MARCA BIONET Valor de Referência: 88,00000			
89		100,00	PAC	ELETRODO DESCARTÁVEL PCT C/50 P ECG Valor de Referência: 30,00000	MEDIX BRASIL	12,00000	1.200,00
90		300,00	UN	MICROPORE 5CM Valor de Referência: 6,50000	CIEX DO BRASIL	4,95000	1.485,00
91		10,00	UN	ALGODÃO 500GR Valor de Referência: 22,00000			
92		100,00	UN	CATETER NASAL ADULTO TIPO OCULOS Valor de Referência: 2,50000			
93		3,00	UN	MASCARA OXIGENIO ADULTO COM RESERVATÓRIO Valor de Referência: 45,00000			
94		3,00	UN	MASCARA OXIGENIO INFANTIL COM RESERVATÓRIO Valor de Referência: 45,00000			
95		15,00	UN	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO ROLO 50MMX50M Valor de Referência: 85,00000			
96		30,00	UN	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO ROLO 150MM X100M Valor de Referência: 150,00000			
97		50,00	UN	GAZE RAYON ROLO Valor de Referência: 35,00000			
98		2,00	UN	PINÇA SHERON LONGA Valor de Referência: 75,00000			

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

103		100,00	UN	Valor de Referência: 120,00000 MANTA PARA ESTERILIZAÇÃO 50X50CM Valor de Referência: 8,50000			
104		100,00	UN	MANTA PARA ESTERILIZAÇÃO 75X75CM Valor de Referência: 8,50000			
105		1,00	UN	PINÇA HEMOSTÁTICA PEAN ROSCHTER Valor de Referência: 180,00000			
106		200,00	AMP	HALDOL DECANOATO IM	UNIÃO QUÍMICA		

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

Inovamed Hospitalar Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone (54) 2106 7930
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Distr. Industrial
Erechim-RS
CEP 99706 250

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 1 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Número: 2115

Cidade: ERECHIM

UF: RS

Insc. Estadual: 039.0157570

Fone: (42) 106-7930

Validade da Proposta: 60 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		50,00	PAC	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 UN Valor de Referência: 7,50000			
2		300,00	UN	ABOCATH Nº 20 Valor de Referência: 1,80000	RURGICA FERNADI	0,78000	234,00
3		100,00	UN	ABOCATH Nº 18 Valor de Referência: 1,80000	RURGICA FERNADI	0,78000	78,00
4		100,00	UN	ABOCATH Nº 16 Valor de Referência: 1,80000	RURGICA FERNADI	0,78000	78,00
5		100,00	UN	ABOCATH Nº 14 Valor de Referência: 1,80000	RURGICA FERNADI	0,82000	82,00
6		300,00	UN	ABOCATH Nº 24 Valor de Referência: 1,80000	RURGICA FERNADI	0,89000	267,00
7		300,00	UN	ABOCATH Nº 22 Valor de Referência: 1,80000	RURGICA FERNADI	0,79000	237,00
8		1.500,00	UN	ADESIVO INCOLOR PÓS PUNÇÃO Valor de Referência: 3,20000			
9		40,00	UN	AGUA OXIGENADA 1 LITRO Valor de Referência: 9,50000			
10		1.500,00	UN	AGULHA 24X3,5MM Valor de Referência: 0,25000			
11		5.000,00	UN	AGULHA 25X0,7MM Valor de Referência: 0,25000	RURGICA FERNADI	0,11000	550,00
12		5.000,00	UN	AGULHA 40X12MM Valor de Referência: 0,25000	RURGICA FERNADI	0,11000	550,00
13		300,00	UN	AGULHA 0,6X25MM Valor de Referência: 0,25000	RURGICA FERNADI	0,11000	33,00
14		80,00	L	ALCOOL LÍQUIDO 70% 1 LITRO Valor de Referência: 15,00000			
15		3,00	UN	OTOSCOPIO PARA DIAFNÓSTICO MÉDICO Valor de Referência: 2.000,00000			
16		2,00	FR	GEL PARA ULTRASSON 5 KG Valor de Referência: 65,00000			

Em, 18/07/2022

P/P Wagner Aguiar

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 2 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Número: 2115

Cidade: ERECHIM

UF: RS

Insc. Estadual: 039.0157570

Fone: (42) 106-7930

Validade da Proposta: 60 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
17		300,00	FR	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO FRASCO DE 120ML Valor de Referência: 15,00000	GEOLAB	6,35000	1.905,00
18		2,00	UN	KIT ESPECULO AURICULAR REUTILIZAVEL PEDIATRICO Valor de Referência: 150,00000			
19		2,00	UN	KIT ESPECULO AURICULAR REUTILIZAVEL ADULTO Valor de Referência: 150,00000			
20		200,00	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 30G Valor de Referência: 9,50000	UNIÃO QUÍMICA	4,23000	846,00
21		150,00	UN	XILOCAINA GEL 30GR Valor de Referência: 10,50000			
22		30,00	UN	GEL CICATRIZANTE COM ALGINATO DE CALCIO E SÓDIO 85 GR (SAF GEL) Valor de Referência: 85,00000			
23		1,00	L	ALCOOL IODADO 0,1% Valor de Referência: 38,00000			
24		50,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML IM/IV Valor de Referência: 4,50000			
25		500,00	PAC	ATADURA CREPE 18 FIOS/CM² 12 CMX1,8M PACOTE C 12U Valor de Referência: 21,60000			
26		2,00	UN	TINTURA DE BENJOIM 1L Valor de Referência: 150,00000			
27		10,00	UN	BOBINA SACO PLÁSTICO PICOTADA 25X42CM 5KG Valor de Referência: 65,00000			
28		10,00	UN	BOBINA SACO PLÁSTICO PICOTADA 3KG Valor de Referência: 45,00000			
29		5,00	UN	BOBINA SACO PLÁSTICO PICOTADA 10KG Valor de Referência: 85,00000			

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 3 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Número: 2115

Cidade: ERECHIM

UF: RS

Insc. Estadual: 039.0157570

Fone: (42) 106-7930

Validade da Proposta: 60 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
30		200,00	AMP	BUSCOPAM COMPOSTO IM/IV Valor de Referência: 8,50000			
31		300,00	FR	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML120ML Valor de Referência: 17,00000	GEOLAB	8,69000	2.607,00
32		100,00	UN	CAMPO OPERATÓRIO, COMPRESSA CIRÚRGICA 45,0 CM X50,0 CM (ABERTA) 22,5 CM X 25,0 CM (FECHADO) PACOTE COM 50 UNID Valor de Referência: 120,00000	NEVE	77,50000	7.750,00
33		100,00	FR	CEFALEXINA 250MG/5ML Valor de Referência: 11,00000			
34		10,00	UN	CURATIVO FIXADOR ESTÉRIL PARA CATETER PERIFERICO 5X7,4CM COM 100UN Valor de Referência: 65,00000			
35		50,00	UN	CLOREXIDINA 4% 1L Valor de Referência: 25,00000			
36		50,00	UN	CLOREXIDINA DEGERMANTE 1L Valor de Referência: 21,00000			
37		150,00	UN	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/G 30 GRAMAS Valor de Referência: 10,50000			
38		50,00	UN	CLORIDRATOLIDOCAINA 2% SEM VASCOCONSTRITOR Valor de Referência: 17,00000			
39		1.500,00	UN	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 6,50000			
40		1.500,00	UN	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 8,50000			
41		800,00	UN	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 10,50000			

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 4 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Número: 2115

Cidade: ERECHIM

UF: RS

Insc. Estadual: 039.0157570

Fone: (42) 106-7930

Validade da Proposta: 60 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
42		800,00	UN	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 1000 ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 15,00000			
43		150,00	UN	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500 ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 9,50000			
44		50,00	UN	RINGER 500 ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 11,00000			
45		50,00	UN	RINGER 1000 ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 16,00000			
46		15,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO CAPACIDADE DE 2 L Valor de Referência: 22,00000			
47		10,00	UN	SONDA FOLEY N 14 Valor de Referência: 9,50000			
48		10,00	UN	SONDA FOLEY N 16 Valor de Referência: 9,50000			
49		50,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO N 12 Valor de Referência: 1,50000			
50		500,00	UN	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO CAIXA COM 50 UNID Valor de Referência: 25,00000			
51		80,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO TAM P CX C 100UN Valor de Referência: 35,00000	JNIGLOVES BRASIL	16,00000	1.280,00
52		150,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO TAMANHO M CAIXA COM 100 UNIDADES Valor de Referência: 35,00000	JNIGLOVES BRASIL	16,00000	2.400,00
53		80,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO TAMANHO G CAIXA COM 100 UNIDADES Valor de Referência: 35,00000	JNIGLOVES BRASIL	15,00000	1.200,00
54		30,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO VINIL TAMANHO M CAIXA COM 100UN Valor de Referência: 25,00000			

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 5 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA				Número: 2115		Cidade: ERECHIM		UF: RS	
Endereço: RUA DR JOAO CARUSO				Insc. Estadual: 039.0157570		Fone: (42) 106-7930			
CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02				Validade da Proposta: 60 dias					
E-mail: eduarda.t@inovmedhospitar.com									
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:									
Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total		
55		30,00	UN	LUVA PROCEDIMENTO VINIL TAMANHO G CAIXA COM 100 U Valor de Referência: 25,00000					
56		5,00	UN	COLIRIO ANESTESICO Valor de Referência: 30,00000					
57		300,00	PAC	COMPRESSA GAZE 13 FIOS - 5 DOBRAS 8 CAMADAS PCT C 500UN 7,5CM X 7,5CM (DOBRADO) Valor de Referência: 45,00000	NEVE	35,00000	10.500,00		
58		100,00	FR	DERSANI FRASCO COM 200ML Valor de Referência: 6,50000					
59		30,00	UN	DESCARPACK 13 LTS Valor de Referência: 9,50000					
60		80,00	UN	DETERGENTE ENZIMÁTICO 1L Valor de Referência: 25,00000					
61		100,00	CX	DEXACITONEURIN IM AMPOLA Valor de Referência: 40,00000					
62		100,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML EV/IM AMPOLAS Valor de Referência: 4,50000	UNIÃO QUIMICA	4,09000	409,00		
63		150,00	AMP	DIPROSPAM IM AMPOLA Valor de Referência: 15,00000	UNIÃO QUIMCA	5,82000	873,00		
64		50,00	UN	ENEMA SOLUÇÃO GLICERINADA 12% 500ML Valor de Referência: 17,00000					
65		3,00	UN	PINÇA CRAYLER 16CM Valor de Referência: 55,00000					
66		5,00	UN	EPITEZAN (ACETATO DE RETINOL 10.000UI + ASSOCIAÇÃO) POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL 3.5GR. Valor de Referência: 9,50000					
67		500,00	UN	EQUIPO MACROGOTAS Valor de Referência: 2,80000					
68		200,00	UN	EQUIPO PARA DIETA ENTERAL Valor de Referência: 3,20000					

Em, ____ / ____ / ____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 6 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Número: 2115

Cidade: ERECHIM

UF: RS

Insc. Estadual: 039.0157570

Fone: (42) 106-7930

Validade da Proposta: 60 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
69		200,00	UN	ESCALPE N 25 Valor de Referência: 0,75000			
70		300,00	UN	ESCOVA GINECOLÓGICA Valor de Referência: 0,45000			
71		15,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO Valor de Referência: 280,00000			
72		300,00	UN	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4.5M Valor de Referência: 12,50000	CIEX DO BRASIL	10,75000	3.225,00
73		300,00	UN	ESPATULA T AYRE Valor de Referência: 15,00000			
74		100,00	UN	ESPÉCULO TAM P Valor de Referência: 1,90000			
75		200,00	UN	ESPECULO TAM M Valor de Referência: 2,10000			
76		200,00	UN	FRASCO PARA DIETA Valor de Referência: 4,50000			
77		15,00	UN	ESTETOSCOPIO Valor de Referência: 95,00000			
78		300,00	UN	EXTENSOR 2 VIAS Valor de Referência: 1,90000			
79		3,00	CX	FIO REABSORVIVEL 3.0 Valor de Referência: 120,00000			
80		3,00	CX	FIO SUTURA 3.0 Valor de Referência: 65,00000			
81		3,00	CX	FIO SUTURA 4.0 Valor de Referência: 65,00000			
82		3,00	CX	FIO SUTURA 5.0 Valor de Referência: 65,00000			
83		3,00	CX	FIO SUTURA 6.0 Valor de Referência: 65,00000			
84		30,00	UN	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 50 METROS - 19MM X 30M Valor de Referência: 8,50000			

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 7 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

Número: 2115

Cidade: ERECHIM

UF: RS

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

Insc. Estadual: 039.0157570

Fone: (42) 106-7930

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Validade da Proposta: 60 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
85		500,00	CX	FITA HGT ON CALL PLUS CX C/50 Valor de Referência: 45,00000			
86		3,00	UN	FIXADOR CITOPATOLÓGICO Valor de Referência: 15,00000			
87		50,00	UN	FLET ENEMA 130ML Valor de Referência: 25,50000	AIRELA	5,45000	272,50
88		15,00	UN	FOLHA ELETRO EM ROLO COMPATIVEL MARCA BIONET Valor de Referência: 88,00000			
89		100,00	PAC	ELETRODO DESCARTÁVEL PCT C/50 P ECG Valor de Referência: 30,00000	MEDIX BRASIL	12,00000	1.200,00
90		300,00	UN	MICROPORE 5CM Valor de Referência: 6,50000	CIEX DO BRASIL	4,95000	1.485,00
91		10,00	UN	ALGODÃO 500GR Valor de Referência: 22,00000			
92		100,00	UN	CATETER NASAL ADULTO TIPO OCULOS Valor de Referência: 2,50000			
93		3,00	UN	MASCARA OXIGENIO ADULTO COM RESERVATÓRIO Valor de Referência: 45,00000			
94		3,00	UN	MASCARA OXIGENIO INFANTIL COM RESERVATÓRIO Valor de Referência: 45,00000			
95		15,00	UN	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO ROLO 50MMX50M Valor de Referência: 85,00000			
96		30,00	UN	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO ROLO 150MM X100M Valor de Referência: 150,00000			
97		50,00	UN	GAZE RAYON ROLO Valor de Referência: 35,00000			
98		2,00	UN	PINÇA SHERON LONGA Valor de Referência: 75,00000			

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2022
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 8 of 8

Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO

CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02

E-mail: eduarda.t@inovmedhospitalar.com

Número: 2115

Cidade: ERECHIM

UF: RS

Insc. Estadual: 039.0157570

Fone: (42) 106-7930

Validade da Proposta: 60 dias

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
99		10,00	UN	LENÇOL DESCARTAVEL ROLO Valor de Referência: 15,00000	NEVE	10,70000	107,00
100		10,00	UN	ALMOTOLIA COM BICO 500ML Valor de Referência: 8,50000			
101		1,00	UN	GANCHO HARTMAN PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO 16,5CM Valor de Referência: 150,00000			
102		1,00	UN	PINÇA DE MAGILL PARA VIAS AEREAS E CORPO ESTRANHO 20CM Valor de Referência: 120,00000			
103		100,00	UN	MANTA PARA ESTERILIZAÇÃO 50X50CM Valor de Referência: 8,50000			
104		100,00	UN	MANTA PARA ESTERILIZAÇÃO 75X75CM Valor de Referência: 8,50000			
105		1,00	UN	PINÇA HEMOSTÁTICA PEAN ROSCHTER Valor de Referência: 180,00000			
106		200,00	AMP	HALDOL DECANOATO IM Valor de Referência: 9,50000	UNIÃO QUIMCA	8,77000	1.754,00
TOTAL							39.922,50

P/P. Wagner Aguiar Nunes.

Inovamed Hospitalar Ltda
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone (54) 2106 7930
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Distr. Industrial
CEP 99706 250
Erechim-RS

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor