

CONVITE Nº 2/2021
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 1 de 9

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:		Validade da Proposta: 60 DIAS					
E-mail:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1		15,00	PAC	Abaixador de língua, palito de madeira, pct c/ 100 und Valor de Referência: 6,48000			
2		2,00	CX	Abocath nº 20, cx c/ 50 und Valor de Referência: 115,97000			
3		15,00	CX	Abocath nº 22, cx c/ 50 und Valor de Referência: 116,02000			
4		12,00	RL	Algodão hidrófilo 500g Valor de Referência: 19,80000			
5		10,00	UN	Ácido peracético 1L Valor de Referência: 43,00000			
6		5,00	UN	Água oxigenada 10 volumes, 1L Valor de Referência: 6,64000			
7		15,00	CX	Agulha descartável 40 x 12, cx c/ 100 und Valor de Referência: 13,66000			
8		10,00	CX	Agulha descartável 13 x 0,45mm (insulina) Valor de Referência: 11,00000			
9		10,00	CX	Agulha descartável 25 x 7, cx c/ 100 und Valor de Referência: 11,00000			
10		10,00	CX	Agulha descartável p/ caneta de insulina 4mm, cx c/ 100 und Valor de Referência: 100,00000			
11		300,00	UN	Álcool Líquido 70% , 1L Valor de Referência: 9,32000			
12		3,00	PAC	Atadura de crepom, 13 fios, 90% algodão, 9% poliéster, 1% elastano, elástica, porosa, tamanho 06cm x 1,80m, pct c/ 60 und Valor de Referência: 4,37000			
13		4,00	PAC	Atadura de crepom, 13 fios, 90% algodão, 9% poliéster, 1% elastano, elástica, porosa, tamanho 08cm x 1,80m, pct c/ 60 und Valor de Referência: 0,81000			
14		8,00	PAC	Atadura de crepom, 13 fios, 90% algodão, 9% poliéster, 1% elastano, elástica, porosa, tamanho 20cm x 1,80m, pct c/ 60 und Valor de Referência: 20,08000			
15		10,00	CX	Bandaída redondo adulto, cx c/ 500 und Valor de Referência: 27,12000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CONVITE Nº 2/2021
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 2 de 9

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:		Validade da Proposta: 60 DIAS					
E-mail:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
16		5,00	CX	Bandaíde redondo infantil, cx c/ 500 und Valor de Referência: 28,23000			
17		10,00	CX	Bandaíde retangular cx c/ 40 Valor de Referência: 7,50000			
18		40,00	UN	Bolsa coletora de urina, sistema fechado 2L Valor de Referência: 8,10000			
19		80,00	UN	Cateter nasal p/ oxigênio adulto 110cm, tipo óculos nº 12 Valor de Referência: 1,50000			
20		30,00	CX	HASTES FLEXÍVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO COTONETE CX 100 UND Valor de Referência: 2,26000			
21		2,00	UN	Clorexidina 2%, 1L Valor de Referência: 17,80000			
22		40,00	UN	Coletor de material perfuro cortante 03 LTS Valor de Referência: 5,08000			
23		80,00	UN	Coletor de material perfuro cortante 13LTS Valor de Referência: 8,02000			
24		80,00	PAC	Compressa campo operatório 4 camadas c/ cadaço, medindo 45cm x 50cm, 100% algodão, pct c/ 50 und Valor de Referência: 113,12000			
25		5,00	UN	Detergente Enzimático 5Lts Valor de Referência: 142,67000			
26		15,00	PAC	Embalagem de esterilização em TNT 30 x 30, pct c/ 100 und Valor de Referência: 192,91000			
27		5,00	PAC	Embalagem de esterilização em TNT 50 x 50, pct c/ 100 und Valor de Referência: 210,00000			
28		1,00	CX	Escalpe nº 21 Valor de Referência: 38,00000			
29		1.000,00	UN	Equipo p/ macrogotas Valor de Referência: 1,38000			
30		10,00	UN	Equipo de alimentação enteral Valor de Referência: 1,39000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CONVITE Nº 2/2021
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 3 de 9

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:		Validade da Proposta: 60 DIAS					
E-mail:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
31		3,00	PAC	Escova Endocervical, pct c/ 100 und Valor de Referência: 22,03000			
32		3,00	PAC	Espátula de ayres, pct c/ 100 und Valor de Referência: 8,37000			
33		100,00	UN	Espéculo vaginal, tam. P Valor de Referência: 1,05000			
34		50,00	UN	Espéculo vaginal, tam. M Valor de Referência: 1,09000			
35		50,00	UN	Espéculo vaginal, tam. G Valor de Referência: 1,13000			
36		1,00	CX	Fio mononylon 4.0, agulha 1,5cm Valor de Referência: 48,98000			
37		1,00	CX	Fio Mononylon 6.0 Valor de Referência: 59,80000			
38		400,00	CX	Fita p/ HGT p/ aparelho On Call Plus, cx c/ 50 und Valor de Referência: 34,12000			
39		8,00	UN	Fita p/ autoclave 19 x 30m Valor de Referência: 6,81000			
40		10,00	RL	Fita adesiva hospitalar Valor de Referência: 6,13000			
41		5,00	UN	Fixador citopatológico spray 100 ml Valor de Referência: 8,10000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CONVITE Nº 2/2021
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 4 de 9

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:		Validade da Proposta: 60 DIAS					
E-mail:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
42		5.000,00	UN	Fralda Descartável, Adulto Tamanho G, Unissex, indicada p/ usuários de 70 kg a 90 kg e cintura de 100 a 150 cm composta de manta de celulose de fibras longas, polímero (gel) super absorvente, barreiras protetoras, anti vazamento de fibras de propileno, fios de elastano (lycra), adesivos termoplásticos, revestimento interno com material antialérgico e camada externa em tecido de fibras de polietileno, fitas adesivas de fixação reposicionáveis, corte anatômico, possuindo laudos de absorção e microbiológico. Deverão constar na embalagem as seguintes descrições: Nome do Produto; Composição; Modo de Usar; Cuidados e/ou Precauções; Quantidades de fraldas; Tamanho da Fralda/ Peso Indicado; Frases de Advertência; Data de Validade; Dados do Fabricante; Razão Social; CNPJ; Endereço; Responsável Técnico; Registro da ANVISA. Valor de Referência: 2,10000			
43		10,00	UN	Frasco de alimentação enteral 500ml Valor de Referência: 2,32000			
44		2,00	LT	IODO FOR AQUOSO, 1 L Valor de Referência: 44,90000			
45		15,00	CX	Lanceta universal 21G 8mm, cx c/ 200 und Valor de Referência: 32,00000			
46		1,00	M	Tubo de silicone para oxigênio Nº 200, rolo de 15 m Valor de Referência: 280,00000			
47		30,00	PAC	LENÇOL DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO 2,1 X 90, PCT C/ 10 Valor de Referência: 13,50000			
48		3,00	PAC	Luva plástica descartável estéril ginecológica Valor de Referência: 17,12000			
49		40,00	PAR	Luva cirúrgica estéril 6.0 Valor de Referência: 3,01000			
50		50,00	PAR	Luva cirúrgica estéril 7.0 Valor de Referência: 3,05000			
51		50,00	PAR	Luva cirúrgica estéril 7.5 Valor de Referência: 3,08000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CONVITE Nº 2/2021
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 5 de 9

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:		Validade da Proposta: 60 DIAS					
E-mail:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
52		200,00	CX	Máscara de proteção facial c/ filtro, tripla, c/ clipe nasal, c/ elástico, cx c/ 50 und Valor de Referência: 32,12000			
53		5,00	UN	Micropore 10cm x 10m Valor de Referência: 9,13000			
54		30,00	UN	Micropore 12mm x 10cm, fita cirúrgica adesiva hipoalérgica Valor de Referência: 12,11000			
55		150,00	UN	Micropore 25mm x 10m, fita cirúrgica, adesiva hipoalérgica Valor de Referência: 10,15000			
56		200,00	UN	Micropore 50mm x 10m, fita cirúrgica, adesiva hipoalérgica Valor de Referência: 8,12000			
57		15,00	RL	Papel p/ eletrocardiograma 80mm x 30m Valor de Referência: 11,20000			
58		50,00	UN	Pinça Cheron descartável Valor de Referência: 1,70000			
59		15,00	PAC	Saco de lixo branco leitoso 30lts, pct c/ 100 und Valor de Referência: 9,47000			
60		30,00	PAC	Seringa Descartável 01ml c/ agulha, cx c/ 100 und (Insulina) Valor de Referência: 60,00000			
61		5,00	CX	Seringa Descartável 0,5ml s/ agulha, cx c/ 500 und Valor de Referência: 123,00000			
62		3,00	CX	Seringa Descartável 10ml s/ agulha, cx c/ 100 und Valor de Referência: 46,40000			
63		3,00	CX	Seringa Descartável 20ml s/ agulha, cx c/ 50und Valor de Referência: 35,50000			
64		500,00	UN	Soro fisiológico 100ml Valor de Referência: 2,39000			
65		500,00	UN	Soro fisiológico 250ml Valor de Referência: 3,92000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CONVITE Nº 2/2021
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 6 de 9

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:		Validade da Proposta: 60 DIAS					
E-mail:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
66		300,00	UN	Soro fisiológico 500ml Valor de Referência: 4,05000			
67		30,00	UN	Soro fisiológico 1000ml Valor de Referência: 7,04000			
68		10,00	UN	Soro glicosídeo 500ml Valor de Referência: 5,28000			
69		20,00	UN	Soro Ringer Lactato 500ml Valor de Referência: 6,81000			
70		30,00	UN	TERMÔMETRO DIGITAL Valor de Referência: 29,27000			
71		1,00	LT	TINTURA DE BENJOIM, 1 L Valor de Referência: 59,00000			
72		20,00	PAC	Touca descartável Valor de Referência: 26,12000			
73		2,00	LT	VASELINA LÍQUIDA 1 L Valor de Referência: 19,90000			
74		40,00	UN	Sonda uretral nº 16 Valor de Referência: 0,89000			
75		3,00	CX	Seringa descartável 01ml c/ agulha 0,25x6mm ultrafine (100und) Valor de Referência: 200,00000			
76		15,00	AMP	Adrenalina 1mg/ml IM/EV Valor de Referência: 3,00000			
77		50,00	AMP	Água Destilada 05ml Valor de Referência: 0,32000			
78		50,00	AMP	Água Destilada 20ml Valor de Referência: 0,85000			
79		10,00	AMP	Aminofilina 24mg/ml 10 ml Valor de Referência: 1,72000			
80		15,00	AMP	ATROPINA 0,50 MG/ML 1 ML IM/IV Valor de Referência: 1,30000			
81		200,00	AMP	Betametasona 5mg + 2mg/ml IM (Beta trinta) Valor de Referência: 8,30000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CONVITE Nº 2/2021
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 7 de 9

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:		Validade da Proposta: 60 DIAS					
E-mail:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
82		50,00	AMP	Betametasona 3mg + 3mg/ml IM (Celestone Soluspan) Valor de Referência: 15,40000			
83		30,00	AMP	Benzetacil 600.000 solução diluída Valor de Referência: 13,50000			
84		200,00	AMP	Buscopam Composto (Escopolamina + Dipirona) Valor de Referência: 5,60000			
85		20,00	AMP	Buscopam Simples 20mg/ml (Escopolamina) Valor de Referência: 1,90000			
86		200,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml 2ml Valor de Referência: 3,40000			
87		20,00	AMP	Ceftriaxona 500mg IM/EV Valor de Referência: 12,90000			
88		30,00	AMP	Ceftriaxona 1G IM/EV Valor de Referência: 8,00000			
89		100,00	AMP	Cetoprofeno 50mg/ml IM Valor de Referência: 2,48000			
90		250,00	AMP	Cetoprofeno 100mg/ml EV Valor de Referência: 5,40000			
91		10,00	AMP	Cloreto de Potássio 10% 10ml Valor de Referência: 0,43000			
92		10,00	AMP	Cloreto de Sódio 10% 10ml Valor de Referência: 0,51000			
93		100,00	AMP	Complexo B Polivitamínico 2ml IM/EV Valor de Referência: 1,40000			
94		50,00	AMP	Dexametasona 4mg/ml Valor de Referência: 4,00000			
95		150,00	AMP	DEXACITONEURIN IM Valor de Referência: 13,00000			
96		15,00	AMP	Diazepam 10mg/ml 2ml Valor de Referência: 1,20000			
97		150,00	AMP	Dipirona 1G IM/EV Valor de Referência: 1,08000			
98		50,00	AMP	Dramin IM Valor de Referência: 0,90000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CONVITE Nº 2/2021
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 8 de 9

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:		Validade da Proposta: 60 DIAS					
E-mail:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
99		100,00	AMP	Dramin B6 DL EV Valor de Referência: 1,45000			
100		10,00	UN	Enema Glicerina 250ml Valor de Referência: 12,99000			
101		30,00	AMP	Fenergan 25mg/ml IM Valor de Referência: 2,89000			
102		20,00	AMP	Furosemida IM/EV Valor de Referência: 1,08000			
103		150,00	AMP	Frutose (Polivitamínico) 10ml EV Valor de Referência: 7,41000			
104		30,00	AMP	Glicose 50% 10ml Valor de Referência: 0,57000			
105		50,00	AMP	Hidrocortisona 500mg IM/EV Valor de Referência: 8,00000			
106		10,00	AMP	Midazolam 5mg/ml Valor de Referência: 13,00000			
107		5,00	FR	ÓLEO DE GIRASSOL CICATRIZANTE Valor de Referência: 3,60000			
108		20,00	AMP	Omeprazol 40mg/ml EV Valor de Referência: 52,84000			
109		10,00	UN	Rifamicina sódica 10mg/ml – spray Valor de Referência: 5,37000			
110		30,00	AMP	Tramadol 50mg/ml 1ml Valor de Referência: 5,50000			
111		10,00	AMP	Xilocaína 2% (Lidocaína sem vaso) Valor de Referência: 3,30000			
112		5,00	UN	Xilocaína gel 20mg Valor de Referência: 2,89000			
113		5,00	UN	Pomada oftálmica estéril 3,5g (acetato de retinol 10.000 UI/g, aminoácidos 25mg/g, metionina 5mg/g, cloranfenicol 5mg/g) Valor de Referência: 37,84000			
114		5,00	UN	Colírio anestésico oftálmico estéril 10ml (cloridrato de tetracaína 1%, cloridrato de fenilefrina 0,1%) Valor de Referência: 27,96000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CONVITE Nº 2/2021
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 9 de 9

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:		Validade da Proposta: 60 DIAS					
E-mail:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
						T O T A L	

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor