

ATA FINAL

Prefeitura Municipal de Santa Quitéria do Maranhão
 Prefeitura Municipal de Santa Quitéria do Maranhão
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA QUITÉRIA DO MARANHÃO - MA

Registro de Preços Eletrônico nº SRP 005/2021

Às 08:30 do dia 29/03/2021, reuniu-se o Pregoeiro(a) Oficial deste órgão e respectivos membros da Equipe de Apoio, designados por Ato Legal, para em atendimento às disposições contidas em Decreto realizar os procedimentos relativos ao presente Pregão, cujo objeto é Registro de Preço para futura aquisição de medicamentos, materiais hospitalares e EPIs, para atender as necessidades do Município de Santa Quitéria do Maranhão/MA. Inicialmente, o pregoeiro(a) abriu a sessão pública em atendimento às disposições contidas no edital, divulgando as propostas recebidas e abrindo a fase de lances. Ao final do prazo previsto no edital, foram encerradas as ofertas de lances e dado prosseguimento aos demais tramites do processo, até sua fase de homologação.

Datas Relevantes

Publicado	Início de Propostas	Limite de Impugnação	Final de Propostas	Início da Sessão
16/03/2021 22:28	17/03/2021 08:00	24/03/2021 08:00	29/03/2021 08:00	29/03/2021 08:30

Lotes Licitados

Lote	Item	Descrição	V. Referência	Qtde	Unidade	Situação
0001		FARMÁCIA BÁSICA - MEDICAMENTOS I				
	0001	A.A.S 100MG	0,12	150.000	CPR	Homologado
	0002	A.A.S 500MG	0,26	130.000	CPR	Homologado
	0003	ACICLOVIR 200MG	0,51	6.000	CPR	Homologado
	0004	ACIDO FÓLICO CPR 5MG	0,10	60.000	CPR	Homologado
	0005	ÁCIDO FOLICO SOLUÇÃO ORAL 30ML	10,63	5.000	UN	Homologado
	0006	ALBENDAZOL CPR 400MG	0,87	50.000	CPR	Homologado
	0007	ALBENDAZOL SUSPENSÃO DE 40 MG/ML EM EMBALAGEM COM 1 FRASCO DE 10 ML	2,58	20.000	FR	Homologado
	0008	AMBROXOL ADULTO XPE 100ML	4,18	20.000	FR	Homologado
	0009	AMBROXOL PEDIATRICO XPE 100ML	4,27	20.000	FR	Homologado
	0010	CETOCONAZOL CPR 200MG	0,53	30.000	CPR	Homologado
	0011	CETOCONAZOL CREME	7,73	15.000	TUB	Homologado
	0012	CIMETIDINA 200MG	0,44	25.000	CPR	Homologado
	0013	CINARIZINA 75MG CPR	1,05	5.000	CPR	Homologado
	0014	COMPLEXO B DRG	0,15	1.000	CPR	Homologado
	0015	COMPLEXO B XPE 100ML	7,29	25.000	FR	Homologado
	0016	DEXCLORFENIRAMINA COMP	0,18	40.000	CPR	Homologado
	0017	DEXCLORFENIRAMINA XPE	3,95	30.000	FR	Homologado
	0018	DIMETICONA/SIMETICONA GOTAS 75MG/ML FRASCO C/ 10ML	3,71	20.000	FR	Homologado
	0019	DIMETICONA/SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	1,93	20.000	CPR	Homologado
	0020	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML	1,52	35.000	FR	Homologado
		VALOR TOTAL ESTIMADO	1.000.310,00			
0002		FARMÁCIA BÁSICA - MEDICAMENTOS II				
	0001	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,24	30.000	CPR	Homologado
	0002	MEBENDAZOL LIQUIDO 30ML	2,70	30.000	FR	Homologado
	0003	METOCLOPRAMIDA 10MG/10ML GOTAS	1,48	15.000	VD	Homologado
	0004	MICONAZOL CREME VAGINAL + APLICADOR 80G	8,00	15.000	PMA	Homologado
	0005	MICONAZOL LOÇÃO 30ML	5,20	15.000	FR	Homologado
	0006	NISTATINA CREME VAGINAL 60G	7,10	15.000	BNG	Homologado
	0007	NISTATINA SUS. ORAL 100.000UI 50ML	7,20	10.000	FR	Homologado
	0008	ÓLEO DE GIRASOL 200ML	9,80	6.000	FR	Homologado
	0009	ÓLEO MINERAL 100ML	4,93	15.000	FR	Homologado
	0010	OMEPRAZOL 20MG COMP	0,26	60.000	CPR	Homologado
	0011	PARACETAMOL 200 MG/ML 10 ML	1,79	40.000	FR	Homologado
	0012	PARACETAMOL 500 MG	0,29	30.000	CPR	Homologado
	0013	SAIS EM PÓ P/REID. ORAL 27,5G	2,49	14.000	ENV	Homologado

0014	SECNIDAZOL 1000MG	1,84	20.000	CPR	Homologado
0015	SULFADIAZINA DE PRATA 400G CREME	72,10	500	BNG	Homologado
0016	SULFADIAZINA DE PRATA CR 50G	11,50	1.000	BNG	Homologado
0017	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	0,16	60.500	CPR	Homologado
0018	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML	2,75	3.000	FR	Homologado
0019	SULFATO FERROSO XPE 100ML	6,30	5.000	VD	Homologado
0020	VITAMINA C GOTAS 20ML (ACIDO ASCORBICO)	3,58	6.000	FR	Homologado
	VALOR TOTAL ESTIMADO	905.670,00			
0003	FARMACIA BASICA- ANTIBIOTICOS E ANALGESICOS I				
0001	ANLÓDIPNO 10MG	0,21	35.000	CPR	Homologado
0002	ANLÓDIPNO 5MG	0,09	10.000	CPR	Homologado
0003	ATENÓLÓL 100MG	0,22	60.000	CPR	Homologado
0004	ATENÓLÓL 25 MG	0,14	60.000	CPR	Homologado
0005	ATENÓLÓL 50MG	0,18	25.000	CPR	Homologado
0006	CAPTÓPRIL 25 MG	0,12	50.000	CPR	Homologado
0007	CLÓRIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,23	100.000	CPR	Homologado
0008	CLÓRIDRATO DE METFORMINA 850 MG	0,24	100.000	CPR	Homologado
0009	DIGOXINA CPR 0,25MG	0,20	25.000	CPR	Homologado
0010	ENALAPRIL 10MG	0,13	60.000	CPR	Homologado
0011	ENALAPRIL 20MG	0,18	60.000	CPR	Homologado
0012	FUROSEMIDA 40 MG	0,18	50.000	CPR	Homologado
0013	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,11	60.000	CPR	Homologado
0014	HIDRÓCLORATIAZIDA 25 MG	0,09	60.000	CPR	Homologado
0015	LOSARTANA POTASSICA 50MG	0,31	50.000	CPR	Homologado
0016	METILDOPA, 250 MG	1,82	50.000	CPR	Homologado
0017	NIFEIPINO 10MG	1,36	50.000	CPR	Homologado
0018	PREDNISONA 20 MG	0,70	40.000	CPR	Homologado
0019	PREDNISONA 5 MG	0,40	40.000	CPR	Homologado
0020	PROPANOLOL 40MG	0,15	40.000	CPR	Homologado
0021	SINVASTATINA 20MG COMP	0,18	50.000	CPR	Homologado
0022	SINVASTATINA 40MG COMP	0,41	50.000	CPR	Homologado
	VALOR TOTAL ESTIMADO	385.950,00			
0004	FARMACIA BASICA- ANTIBIOTICOS E ANALGESICOS II				
0001	AMOXICILINA 500MG.CPR	0,46	60.000	CPR	Homologado
0002	AMOXICILINA SUSP. 250ML/5ML 60ML	8,90	10.000	FR	Homologado
0003	AMPICILINA 500MG CPR	0,75	5.000	CPR	Homologado
0004	AMPICILINA 50MG/60ML SUSPENSÃO	7,63	3.000	FR	Homologado
0005	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	3,60	40.000	CPR	Homologado
0006	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 600 MG	15,00	20.000	FR	Homologado
0007	CEFALEXINA 500MG	0,90	50.000	CPR	Homologado
0008	CEFALEXINA SUSP. 250MG/5ML 60ML	13,00	20.000	FR	Homologado
0009	CIPROFLOXACINO 500MG	0,76	40.000	CPR	Homologado
0010	CIPROFLOXACINO 0,2%EV	36,70	3.000	CPR	Homologado
0011	DICLOFENACO RESINATO. 20ML GOTAS	7,82	25.000	FR	Homologado
0012	ERITROMICINA 250MG/ML - SUSP	11,00	5.000	FR	Homologado
0013	IBUPROFENO 20ML GOTAS	3,80	3.000	FR	Homologado
0014	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDOS	0,53	5.000	CPR	Homologado
0015	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	2,36	10.000	CPR	Homologado
0016	METRONIDAZOL 250MG	0,29	50.000	CPR	Homologado
0017	METRONIDAZOL CREME VAGINAL	12,60	15.000	TB	Homologado
0018	NEOMICINA+BACITARCINA PDA 10G	3,95	4.000	TB	Homologado
0019	NIMESULIDA COMP	0,25	25.000	CPR	Homologado
0020	NIMESULIDA GTS 10ML	4,10	30.000	FR	Homologado
	VALOR TOTAL ESTIMADO	1.669.440,00			
0005	LOTE V - INJETAVEIS- MEDICAMENTOS I				
0001	ACIDO ASCORBICO 1G (VITAMINA C)	1,60	15.000	AMP	Homologado

0002	ACIDO TRANEXAMICO 5ML 10%	11,23	10.000	AMP	Homologado
0003	ADRENALINA 1ML	4,39	800	AMP	Homologado
0004	AMICACINA 250MG/ML 2ML	5,10	200	AMP	Homologado
0005	AMIODARONA 50MG/ML	3,84	500	AMP	Homologado
0006	AMPICILINA 1G	11,60	2.500	AMP	Homologado
0007	ATROPINA 0,25MG 1ML	1,60	500	AMP	Homologado
0008	BENZ.PENICILINA 1200.000UI INJ. CX C/50	24,32	5.000	AMP	Homologado
0009	BENZ.PENICILINA 600.000UI INJ. CX C/50	22,00	5.000	AMP	Homologado
0010	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	4,56	5.000	AMP	Homologado
0011	BUSCOPAM COMPOSTA (ESCOPOLAMINA+DIPIRONA)	3,32	5.000	AMP	Homologado
0012	BUSCOPAN SIMPLES 5ML (ESCOPOLAMINA)	6,87	3.000	AMP	Homologado
0013	CEFALOTINA 1G	22,00	5.000	FR	Homologado
0014	CEFTRIAXONA 1G	26,00	5.000	FR	Homologado
0015	CIMETIDINA 150MG/ML, 2ML	4,73	8.000	AMP	Homologado
0016	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML	4,78	3.000	AMP	Homologado
0017	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASODILATADOR 20ML	6,88	800	FR	Homologado
0018	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	1,08	3.000	AMP	Homologado
0019	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	5,42	3.000	AMP	Homologado
0020	CLORIRATO DE BUPIVACAÍNA + EPINEFRINA 0,5% 20ML	6,23	6.000	AMP	Homologado
0021	COMPLEXO B 2ML	1,77	8.000	AMP	Homologado
0022	DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL	4,80	10.000	AMP	Homologado
0023	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML	2,50	10.000	AMP	Homologado
0024	DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	1,77	15.000	AMP	Homologado
0025	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML 1ML	24,07	200	AMP	Homologado
0026	DICLOFEN ACO DE POTÁSSIO 75MG/3ML	2,50	10.000	AMP	Homologado
0027	ÁCIDO ASCORBICO 1 G VITAMINA C	1,08	6.000	AMP	Homologado
0028	ÁCIDO TRANEXÂMICO	8,30	6.000	AMP	Homologado
0029	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	3,10	3.000	AMP	Homologado
0030	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASO DILATADOR 20ML	6,32	3.000	AMP	Homologado
	VALOR TOTAL ESTIMADO	1.046.790,00			
0006	LOTE VI - INJETAVEIS MEDICAMENTOS II				
0001	AMPICILIA 500MG	5,80	2.500	AMP	Homologado
0002	FUROSEMIDA 20MG 2ML	1,26	10.000	AMP	Homologado
0003	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML	3,40	3.000	AMP	Homologado
0004	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML	2,60	8.000	AMP	Homologado
0005	GENTAMICINA 80MG/ML 1ML	2,44	10.000	AMP	Homologado
0006	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	17,45	500	AMP	Homologado
0007	HEPARINA 5000UI 0,25ML	65,05	1.000	AMP	Homologado
0008	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	6,80	5.000	AMP	Homologado
0009	INSULINA REGULAR HUMANA	42,70	10.000	FR	Homologado
0010	HIDROCORTIZONA DE 500 MG 10ML	13,00	10.000	FR	Homologado
0011	HIDROCORTIZONA DE 100 MG 10ML	11,00	10.000	FR	Homologado
0012	LIDOCAINA 2% GELE 30GR	10,95	5.000	BNG	Homologado
0013	RANITIDINA 50 MG 2ML	10,00	8.000	AMP	Homologado
0014	OMEPRAZOL 40MG 10ML DILUENTE	62,50	8.000	AMP	Homologado
0015	OXACILINA 500 MG + 3ML DILUENTE	6,70	1.500	AMP	Homologado
0016	OXITOCINA 5UI INJETAVEL	3,98	10.000	AMP	Homologado
0017	RANITIDINA 50MG/ML 2ML	3,35	1.000	AMP	Homologado
0018	SUCINATO DE SODICO DE HIDROCORTIZONA 100MG	10,05	2.000	FR	Homologado
0019	SUCINATO DE SODICO DE HIDROCORTIZONA 500MG	16,06	2.000	FR	Homologado
0020	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	3,40	500	AMP	Homologado
0021	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML	5,80	500	AMP	Homologado
0022	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML 1ML	12,05	2.500	AMP	Homologado
0023	TENOXICAN 20 MG	4,10	2.000	AMP	Homologado

0024	VITAMINA K 10 MG 1 ML (FITOMENADIONA)	6,78	3.000	AMP	Homologado
	VALOR TOTAL ESTIMADO	1.660.710,00			
0007	LOTE VII - INJETAVEIS- FRASCOS				
0001	AGUA P/INJECAO 10ML	0,70	50.000	UND	Homologado
0002	AGUA P/INJECAO 500ML	7,50	40.000	UND	Homologado
0003	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	47,80	2.000	FR	Homologado
0004	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	1,00	20.000	AMP	Homologado
0005	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML	1,04	20.000	AMP	Homologado
0006	METRONIDAZOL 5 MG/ML 100 ML	7,60	1.200	FR	Homologado
0007	PHOSFOENEMA 130ML CX C/12	11,00	10.000	UND	Homologado
0008	SOLUÇÃO GLICERINADA 12% 500 ML	7,88	1.200	UND	Homologado
0009	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES 500ML	12,03	10.000	UND	Homologado
0010	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	5,42	25.000	UND	Homologado
0011	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	7,50	50.000	UND	Homologado
0012	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500ML	7,07	25.000	UND	Homologado
0013	SORO GLICOSADO 5% 500ML	6,20	25.000	UND	Homologado
	VALOR TOTAL ESTIMADO	1.562.526,00			
0008	LOTE VIII - PSICOTROPICOS				
0001	ALPRAZOLAM 1MG CPR	0,31	600	CPR	Homologado
0002	AMITRIPTILINA 25MG CPR	0,61	600	CPR	Homologado
0003	BROMAZEPAM 6MG CPR	0,39	600	CPR	Homologado
0004	CARBAMAZEPINA 2% C/100ML SUSP. ORAL	32,36	90	UND	Homologado
0005	CARBAMAZEPINA 200MG	0,44	1.000	CPR	Homologado
0006	CARBONATO DE LITIO 300MG CPR	0,89	600	CPR	Homologado
0007	CETAMINA 50MG/ML INJ 2ML C/25	52,03	100	AMP	Homologado
0008	CLONAZEPAN CPR 0,5MG	0,18	500	CPR	Homologado
0009	CLONAZEPAN CPR 2MG	0,16	1.000	UND	Homologado
0010	CLONAZEPAN GOTAS 2,5MG/ML FRC. C/20ML	5,52	120	UND	Homologado
0011	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	0,80	500	CPR	Homologado
0012	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML	11,93	200	AMP	Homologado
0013	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA GOTAS 40MG 20ML	17,08	400	UND	Homologado
0014	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG CPR	1,37	500	CPR	Homologado
0015	CLORIDRATO DE LEVOMEPRAZINA CPR 25MG	1,23	500	CPR	Homologado
0016	CLORIDRATO DE SERTRALINA CPR. 50MG	0,51	500	CPR	Homologado
0017	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG AMP.2ML	2,90	1.000	AMP	Homologado
0018	DIAZEPAN CPR 10MG	0,15	2.000	CPR	Homologado
0019	DIAZEPAN INJ. 10MG INJ	41,84	600	AMP	Homologado
0020	ESCITALOPRAN 10MG COMPRIMIDOS	1,26	200	CPR	Homologado
0021	FENITOINA 50MG/ML /ML 5ML	6,70	100	AMP	Homologado
0022	FENITOINA CPR 100MG	0,47	1.000	CPR	Homologado
0023	FENOBARBITAL CPR 100MG	0,43	1.000	CPR	Homologado
0024	FENOBARBITAL GTS 40MG/2ML 20ML	13,16	50	UND	Homologado
0025	FENOBARBITAL INJ 100MG	7,15	100	AMP	Homologado
0026	FENTANIL 50 MCG/ML X 50 AMP 2 ML	4,05	100	AMP	Homologado
0027	FLUMAZENIL 0,5MG/ML	28,50	100	AMP	Homologado
0028	FLUOXETINA 20MG CAPS.	0,14	500	CPR	Homologado
0029	HALOPERIDOL 5MG	0,68	1.000	CPR	Homologado
0030	HALOPERIDOL 5MG INJ. AMP 1ML	18,13	200	AMP	Homologado
0031	HALOPERIDOL GTS 2MG/ML 20ML	9,13	100	UND	Homologado
0032	LEVOMEPRAZINA CPR 100MG	2,40	500	CPR	Homologado
0033	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML	8,54	100	AMP	Homologado
0034	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDOS	0,73	1.000	CPR	Homologado
0035	PETIDINA 50MG/ML 2ML	5,58	500	AMP	Homologado
0036	RISPERIDONA CPR1MG	0,39	500	CPR	Homologado
0037	SEVOFLURANO 100 ML	567,39	5	UND	Homologado
0038	VALPROATO SÓDIO 250MG CPR.	1,95	500	CPR	Homologado

0039	VALPROATO SÓDIO 250MG/5ML XPE. 100ML	9,68	200	UND	Homologado
	VALOR TOTAL ESTIMADO	73.520,75			
0009	LOTE IX - MATERIAL HOSPITALAR DESCARTÁVEL I				
0001	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100 UNIDADES	12,21	1.000	UND	Homologado
0002	ABSORVENTE HOSPITALAR PARA INGCONTINÊNCIA PACOTE 20 UNIDADES	18,45	10.000	UND	Homologado
0003	AGULHA DESCARTÁVEL SPINAL RAQUI ANESTESIA RAQUE Nº 25	0,57	200	UND	Homologado
0004	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 13 X 4, 5 C/100UND.	18,87	150	CX	Homologado
0005	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 07 C/100UND.	18,87	250	CX	Homologado
0006	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 08 C/100UND.	18,87	250	CX	Homologado
0007	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 20 X 5,5 C/100UND	18,87	100	CX	Homologado
0008	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 30 X 08 C/100UND	18,87	100	CX	Homologado
0009	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 40 X 12 C/100UND	19,71	50	CX	Homologado
0010	BANDAGEM ANTISEPTICA PARA COLETA DE SANGUE CAIXA COM 500 UNIDADES	44,82	24	CX	Homologado
0011	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF Nº 8,0 DESC.	60,21	10	UND	Homologado
0012	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF Nº 8,5 DESC.	80,14	10	UND	Homologado
0013	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF Nº 9,0 DESC.	80,14	10	UND	Homologado
0014	CATETER JELCO 18 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	1,56	8.000	UND	Homologado
0015	CATETER JELCO 20 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	1,56	8.000	UND	Homologado
0016	CATETER JELCO 22 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	1,56	10.000	UND	Homologado
0017	CATETER JELCO 24 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	1,86	10.000	UND	Homologado
0018	CLAMP UMBILICAL DESC.	0,91	1.000	UND	Homologado
0019	COLETOR DE URINA HOSPITALAR ADULTO SISTEMA ABERTO -	6,85	1.000	UND	Homologado
0020	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO PACOTE COM 10 UNIDADES	8,91	1.000	UND	Homologado
0021	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO PACOTE COM 10 UNIDADES	8,91	1.000	UND	Homologado
0022	COLETOR URINA, DESC., SISTEMA FECHADO, 2.000ML	12,06	1.000	UND	Homologado
0023	DRENO DE PENROSE Nº 01, PACOTE COM 12 UNIDADES	20,89	10	UND	Homologado
0024	DRENO DE PENROSE Nº 02, PACOTE COM 12 UNIDADES	30,70	10	UND	Homologado
0025	DRENO DE PENROSE Nº 03, PACOTE COM 12 UNIDADES	41,52	10	UND	Homologado
0026	DRENO DE PENROSE Nº 04, PACOTE COM 12 UNIDADES	51,64	10	UND	Homologado
0027	EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	3,00	10.000	UND	Homologado
0028	EQUIPO PARA SORO MICROGOTAS COM INJETOR LATERAL	3,35	10.000	UND	Homologado
0029	EQUIPO PARA TRANSFERÊNCIA SANGUE CÂMARA DUPLA	11,20	50	UND	Homologado
	VALOR TOTAL ESTIMADO	379.437,08			
0010	LOTE X - MATERIAL HOSPITALAR DESCARTÁVEL II				
0001	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5 M COM CAPA	15,28	750	UND	Homologado
0002	FITA HOSPITALAR 16MM X 50M	5,75	1.500	UND	Homologado
0003	FITA PARA GLICEMIA CAIXA COM 50 TIRAS	84,02	1.000	CX	Homologado
0004	FIXADOR CITOLÓGICO SPRAY	19,29	200	UND	Homologado
0005	FRALDA DESC. ADULTO EXTRA-GRANDE C/7UN	18,09	1.000	UND	Homologado
0006	FRALDA DESC. ADULTO MÉDIO C/8UN	17,66	1.000	UND	Homologado