

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: Aquisição de Soro Fisiológico para utilização nos setores do Hospital Regional de Nova Andradina

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL EM FRASCO COM 10 ML - ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL EM AMPOLA COM 10 ML. EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.		UN	45.000,00	0,21	9.360,00
2	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL EM FRASCO COM 250 ML - ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL, EM FRASCO COM 100 ML COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. O FRASCO DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUAQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.		UN	3.000,00	3,11	9.330,00
3	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL, EM FRASCO COM 500 ML - ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL, EM FRASCO COM 500 ML COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. O FRASCO DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUAQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.		UN	500,00	4,00	2.000,00
4	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10 ML.		UN	30.000,00	0,73	21.987,00
5	SOLUÇÃO CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA.		UN	20.000,00	0,53	10.600,00
6	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - BOLSA DE 100 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	70.000,00	2,79	195.300,00
7	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - BOLSA DE 1000 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	5.000,00	6,37	31.850,00
8	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - BOLSA DE 250 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	30.000,00	3,11	93.300,00
9	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - BOLSA DE 500 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	40.000,00	4,48	179.200,00
10	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 20% - 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA.		UN	20.000,00	0,89	17.756,00
11	SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% - 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, APIROGENICA.		UN	5.000,00	0,87	4.368,00
12	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - BOLSA DE 100 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	5.000,00	2,80	14.000,00

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
13	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - BOLSA DE 1000 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	5.000,00	6,44	32.222,00
14	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - BOLSA DE 250 ML. - SOLUÇÃO INJETAVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	5.000,00	3,68	18.400,00
15	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500 - BOLSA DE 500 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	8.000,00	7,10	56.800,00
16	SOLUÇÃO DE GLICOSE 50% - 10 ML. - SOLUÇÃO INJETÁVEL, APIROGENICA.		UN	5.000,00	0,42	2.084,00
17	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - BOLSA DE 1000 ML. - SOLUÇÃO INJETAVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	5.000,00	6,56	32.800,00
18	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - BOLSA DE 500 ML. - SOLUÇÃO INJETAVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	6.000,00	4,80	28.800,00
19	SOLUÇÃO RINGER LACTATO - BOLSA DE 500 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	5.000,00	5,60	28.000,00
20	Sulfato de Magnésio 50%		AMP	1.000,00	8,20	8.200,00
Total da Coleta:						796.357,00

Valor Total estimado da aquisição: 796.357,00 (setecentos e noventa e seis mil trezentos e cinquenta e sete reais).

Justificativa : Aquisição de Soro Fisiologico para utilização nos setores do Hospital Regional de Nova Andradina

Prazo de entrega: 5 DIAS

Condições de Pagamento: A PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 7 de Fevereiro de 2020