

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E REAGENTES PARA ATENDER AO SETOR DO LABORATÓRIO DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	AGULHA PARA ASPIRAÇÃO DE REAGENTE COMPATIVEL COM O APARELHO COBAS C111 ROCHE		UN	5,00	2.100,00	10.500,00
2	AZUL DE METILENO 250ML		UN	2,00	25,49	50,98
3	BOBINA TÉRMICA 5,7 CM X 30 METROS		UNI	30,00	10,00	300,00
4	CALIBRADOR HDL COMPATIVEL COM APARELHO LABMAX PLENNO.		UN	20,00	74,44	1.488,86
5	CALIBRADOR PARA PCR QUANTITATIVO COMPATÍVEL COM EQUIPAMENTO DE BIOQUÍMICA LABMAX PLENO - LABTEST		UN	20,00	85,43	1.708,60
6	CALICE PLÁSTICO COM PÉ PARA SEDIMENTAÇÃO DE FEZES		UN	20,00	8,00	160,00
7	CAMARA DE NEUBAUER ESPELHADA		UN	10,00	400,00	4.000,00
8	CRISTAL DE VIOLETA FR C/500ML		UN	2,00	40,00	80,00
9	CRONÔMETRO DIGITAL PARA LABORATÓRIO.		UN	5,00	85,00	425,00
10	ESTANTE EM PLÁSTICO OU ACRÍLICO PARA SUPORTE DE TUBOS DE ENSAIO DE 10 ML COM CAPACIDADE MINIMA PARA SEIS TUBOS E MÁXIMA DE 12 TUBOS.		UN	20,00	28,00	560,00
11	FRASCO COLETOR DE URINA 24 HORAS- COM CAPACIDADE DE 2 LITROS, COM TAMPA DE ROSCA, VEDAÇÃO INTERNA, GRADUADO, COM BOCA LARGA E SEM ALÇA.		UN	30,00	6,60	198,00
12	FRASCO PARA REAGENTE - BI-REAGENTE 28MLX31ML - Compatível com Aparelho LABMAX PLENNO		UN	20,00	13,00	260,00
13	FRASCO PARA REAGENTE - MONOREAGENTE 60ML, pacote com 40 unidades. Compatível com Aparelho LabMax Pleno.		PCT	1,00	416,00	416,00
14	FUCSINA DE ZIEHL FR C/500 ML		UN	2,00	25,00	50,00
15	KIT ALT 4X30ML. Compatível com o aparelho labmax pleno		UN	5,00	137,80	688,99
16	KIT AMILASE CINETICA 60ML. Compatível com o aparelho labmax pleno.		UN	5,00	355,43	1.777,13
17	KIT AST 4X30 ML. Compatível com o aparelho labmax pleno.		UN	5,00	137,85	689,26
18	KIT BILIBURRINA DIRETA. Compatível com o aparelho labmax pleno.		UN	5,00	142,62	713,10
19	KIT BILIBURRINA TOTAL. Compatível com o aparelho labmax pleno.		UN	5,00	142,59	712,97
20	KIT CALCIO LIQUIFORME 2X50ML. Compatível com o aparelho labmax pleno.		UN	5,00	86,81	434,07
21	KIT COLESTEROL TOTAL 200ML. Compatível com aparelho labmax pleno.		UN	20,00	123,57	2.471,40
22	KIT CORANTE RAPIDO 3x500ml		UN	5,00	60,00	300,00

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
23	KIT CREATININA 300ML. Compatível com aparelho labmax plenno.	UN	5,00	65,00	325,00
24	KIT DE REAGENTE COLINESTERASE TOTAL COMPATÍVEL COM EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA LABMAX PLENO-LABTEST.	CX	5,00	128,23	641,15
25	KIT FERRO LIQUIFORM COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO LABMAX PLENNO.	UN	5,00	175,00	875,00
26	KIT FRUTOSAMINA COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO LABMAX PLENNO	UN	5,00	307,82	1.539,10
27	KIT GLICOSE 500ML. Compatível com aparelho labmax plenno.	UN	5,00	85,00	425,00
28	KIT LDH 60 ML. Compatível com aparelho labmax plenno.	UN	5,00	86,24	431,20
29	KIT REAGENTE CLORETOS - COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO LABMAX PLENNO.	UN	10,00	80,48	804,80
30	KIT SENSIPROT COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO LABMAX PLENNO.	UN	5,00	60,45	302,26
31	KIT TRIGLICERIDES 200ML. Compatível com aparelho labmax plenno.	UN	20,00	280,00	5.600,00
32	KIT UREIA UV 200ML. Compatível com aparelho labmax plenno.	UN	5,00	228,83	1.144,17
33	LAMINA EXTENSORA DE VIDRO PARA REALIZAÇÃO DE ESFREGAÇÃO SANGUÍNEO. CAIXA COM 50 UNIDADES.	UN	50,00	100,00	5.000,00
34	LIQUIDO DE TURK 500 ML	UN	3,00	30,00	90,00
35	MICROPIPETA 100-1000UL VARIÁVEL	UN	5,00	400,00	2.000,00
36	PIPETA PASTEUR GRADUADA DE 3 ML.	UN	50,00	0,30	15,00
37	SERINGA HEPARINIZADA PARA GASOMETRIA 1 ML	UN	300,00	5,35	1.605,00
38	SOLUÇÃO DE LIMPEZA CELLCLEAN CAIXA COM 20 X 4 ML FRASCOS - Compatível com o Contador Hematológico XN 550 da Marca Roche.	CX	5,00	850,00	4.250,00
39	SOLUÇÃO SANGUE CONTROLE 3 NIVEIS - XN CHECK 12 X 3.0 ML LEVEL 1/2/3 CAIXA COM 04 CONJUNTOS DE FRASCOS DE 3,0 ML. COMPATÍVEL PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO XN 550 DA MARCA ROCHE.	CX	5,00	3.200,00	16.000,00
	SORO CONTROLE COMPATÍVEL COM O APARELHO DE HEMOGRAMA ROCHE/SYSMEX.				
40	SORO CONTROLE 1 (QUALITROL HEMOSTASIS 1) KIT 6X0,5ML. PREPARAÇÃO LIOFILIZADA DE PLASMA HUMANO, DESTINADA AO CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE PARA ENSAIOS DE TEMPO DE PROTROMBINA, TEMPO DE TROBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA E FIBRINOGENIO COMPATÍVEL COM EQUIPAMENTO CRONO QUEST.	UN	10,00	135,00	1.350,00

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
41	SORO CONTROLE 2 (QUALITROL HEMOSTASIS 2) KIT 6X0,5ML. PREPARAÇÃO LIOFILIZADA DE PLASMA HUMANO, DESTINADA AO CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE PARA ENSAIOS DE TEMPO DE PROTROMBINA, TEMPO DE TROBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA E FIBRINOGENIO COMPATIVEL COM EQUIPAMENTO CRONO QUEST.	UN	10,00	140,00	1.400,00
42	SULFOLYSER FRASCO 500 ML CAIXA COM 3 FRASCOS COMPATÍVEL COM EQUIPAMENTO DE HEMOGRAMA SYSMEX - ROCHE	CX	20,00	680,00	13.600,00
43	TESTE RÁPIDO QUALITATIVO DA TROPONINA CARDÍACA EM SANGUE TOTAL, OU PLASMA OU SORO HUMANO PARA AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DE INFARTO	UN	3.000,00	7,75	23.250,00
44	TUBO CONICO PLASTICO PARA URINALISE 12 ML GRADUADO. PACOTE COM 100 UNIDADES.	PCT	5,00	0,30	1,50
45	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO SEM TAMPA COM CAPACIDADE DE 4 ML	UN	150,00	0,35	52,50
46	XN CELLPACK DCL GALÃO DE 20 L - - Compatível com o aparelho de Hemograma Roche/Sysmex.	UNI	30,00	420,00	12.600,00
47	XN FLUOROCCELL WDF 2 X 42 ML - Compatível com o aparelho de Hemograma Roche/Sysmex.	UN	5,00	2.550,00	12.750,00
48	XN LYSERCELL WDF 1 X 5 L - - Compatível com o aparelho de Hemograma Roche/Sysmex.	UN	6,00	980,00	5.880,00
Total da Coleta:					139.916,04

Valor Total estimado da aquisição: 139.916,04 (cento e trinta e nove mil novecentos e dezesseis reais e quatro centavos).

Justificativa : AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E REAGENTES PARA ATENDER AO SETOR DO LABORATÓRIO DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

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), 14 de Abril de 2023