



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso de Goiás
Estado de Goiás

000002

TERMO DE REFERÊNCIA

DO OBJETO

Aquisição de Medicamentos, Material Hospitalar, Odontológico, Laboratoriais e Raios-X.

DAS ESPECIFICAÇÕES / QUANTITATIVOS E REQUISITOS

LOTE 01

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
1	AAS 100MG	CPR	20.000
2	AAS 500MG	CPR	3.000
3	CAPTOPRIL 25MG	CPR	30.000
4	ALBENDAZOL 400MG	CPR	2.000
5	ALBENDAZOL SUSP ORAL	FR	300
6	ENALAPRIL 10 MG	CPR	25.000
7	ENALAPRIL 20 MG	CPR	30.000
8	ENALAPRIL 5 MG	CPR	10.000
9	ANLODIPINO BESILATO 10MG	CPR	15.000
10	ANLODIPINO BESILATO 5MG	CPR	3.000
11	CAPTOPRIL 50MG	CPR	10.000
12	GLIBENCLAMIDA CPR 05MG	CPR	30.000
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CPR	30.000
14	AMITRIPTILINA 25MG	CPR	8.000
15	AMOXICILINA CÁPSULA 500MG	CPR	10.000
16	AMOXICILINA PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML	FR	500
17	ATENOLOL 100 MG	CPR	3.000
18	ATENOLOL 50MG	CPR	15.000
19	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSAO	FR	150
20	AZITROMICINA 500MG	CPR	1.000
21	BENZETACIL 1.200 UI	FR	500
22	BENZETACIL 600 UI	FR	400
23	BENZILPENICILINA G PROCAÍNA+POTÁSSICA PÓ P/SOL INJ.300.000UI+100.000	FR	500
24	ATROVENT GOTAS	FR	25
25	SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL C/100	CX	15

LOTE 02

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
1	ÁCIDO FÓLICO 5MG	CPR	6.000



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso de Goiás
Estado de Goiás

000003

2	CARBAMAZEPINA 200MG	CPR	8.000
3	CEFALEXINA SÓDICA 500MG	CPR	6.000
4	CEFALEXINA SÓDICA SUSPENSÃO 50MG/ML	FR	300
5	CIPROFLOXACINO 500MG	CPR	2.000
6	CLOMIPRAMINA 25 MG	CPR	40
7	CLORPROMAZINA 100MG	CPR	40
8	CLORPROMAZINA 25MG	CPR	40
9	DEXAMETAZONA CREME 1% 10MG	TB	400
10	DEXCLORFENIRAMINA SOL.ORAL 0,4MG/ML	FR	400
11	DIAZEPAN 10MG	CPR	8.000
12	DIAZEPAN 5MG	CPR	4.000
13	DIGOXINA 0,25MG	CPR	5.000
14	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 10ML	FR	400
15	ESPIROLACTONA 25 MG	CPR	1.000
16	ESPIROLACTONA 50 MG	CPR	1.000
17	ALPRAZOLAN 0,25MG	CPR	40
18	ERITROMICINA ESTEARATO 500MG	CPR	1.000
19	ERITROMICINA ESTEARATO SUSP ORAL 50MG/ML	FR	300
20	ESPIRAMICINA 500MG	CPR	28
21	ESTROGENIO CONJUGADO 0,625 MG	CPR	100
22	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL CPR 0,3MG+0,15MG	CPR	4.000
23	FLUCONAZOL CPS 150MG	CPR	300
24	FLUOXETINA 20MG	CPR	4.000
25	SINVASTATINA 10 MG	CPR	1.000
26	SINVASTATINA 20 MG	CPR	1.000
27	SINVASTATINA 40 MG	CPR	1.000
28	TIABENDAZOL 500MG	CPR	200
29	TIABENDAZOL SUSP ORAL 50MG/ML	FR	40
30	VALPROATO DE SÓDIO 100ML	FR	30
31	VALPROATO DE SÓDIO CPR 500MG (EQUIV A 5000MG DE ÁC.VALPRÓICO)	CPR	200
32	VERAPARIL CLORIDRATO 120MG	CPR	500
33	VERAPARIL CLORIDRATO 80MG	CPR	500
34	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	CPR	3.000
35	FENITOÍNA SÓDICA SUSP. ORAL 25MG/ML 20ML	FR	1
36	HALOPERIDOL 5MG	CPR	3.000
37	HALOPERIDOL CPR 1MG	CPR	200
38	HALOPERIDOL SOL. ORAL 2MG/ML	FR	5
39	IMIPRAMINA CLORIDRATO 10MG	CPR	40
40	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	CPR	40
41	PREDNISONA 20MG	CPR	2.000
42	PREDNISONA 5MG	CPR	2.000

LOTE 04

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
------	----------------------	-----	-----



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso de Goiás
Estado de Goiás

000004

1	FENOBARBITAL 100MG	CPR	8.000
2	FENOBARBITAL SOL. ORAL 40MG/ML	FR	20
5	GLICAZIDA 80MG	CPR	60
6	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 35,6MG+37MG 150 ml	FR	500
7	IBUPROFENO 300MG	CPR	10.000
8	IBUPROFENO SUSP. ORAL 20MG/ML	FR	50
9	LEVODOPA 250MG+ CARBIDOPA 25MG	CPR	600
11	ISOSSORBIDA DINITRATO SUBLINGUAL 5MG	CPR	200
12	LORATADINA 10MG	CPR	1.500
13	LORATADINA XPE 1MG/ML 100ML	FR	50
14	MEBENDAZOL 100MG	CPR	3.000
15	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 20MG/ML	FR	300
16	METFORMINA 850MG	CPR	10.000
17	METILDOPA 250MG	CPR	5.000
18	METRONIDAZOL 250MG	CPR	5.000
19	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 5%	TB	250
20	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML	FR	200
21	MICONAZOL NITRATO CREME VAGINAL 2%	TB	200
22	NEOMICINA POMADA 10G	TB	400
23	NISTATINA 1000.000UI/G CREME VAGINAL	TB	400
24	NISTATINA SUSP. ORAL 100.000UI/ml 50ML	FR	50
25	OMEPRAZOL 20 MG	CPR	3.000
26	OXCARBAZEPINA 300MG	CPR	40
27	OXCARBAZEPINA 600MG	CPR	40
28	PARACETAMOL 500MG	CPR	6.000
29	PARACETAMOL SOL ORAL 200MG/ML 10ML	FR	200
30	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG	CPR	2.000
31	PROPANOLOL 40MG	CPR	25.000
32	RANITIDINA CLORIDRATO 150MG	CPR	3.000
33	SALBUTAMOL SUSP 0,4MG/ML	FR	150
34	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL	FR	100
35	SULFATO FERROSO 40 MG	CPR	5.000

LOTE 03

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
1	ÁGUA DESTILADA 10ML	FR	2.000
2	AMPICILINA 1G INJETÁVEL	FR	300
3	AMPICILINA 500MG INJETÁVEL	FR	300
4	AMPICILINA SUSPENSÃO	FR	150
5	ANESTÉSICO 1% ESTÉRIL OFTÁLMICO 5ML	FR	5
6	ANESTESICO LIDOCAINA 2% S/V CONSTRITOR	FR	50
7	BEROTEC GOTAS	FR	30



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso de Goiás
Estado de Goiás

000005

8	BROMOPRIDA GTS 20ML	FR	30
9	BUSCOPAM COMPOSTO INJ	AMP	800
10	BUSCOPAM SIMPLES INJ	AMP	400
11	BUSCOPAN COMPOSTO 20MG	CPR	500
12	CEFALOTINA1G INJ	AMP	400
13	CIMETIDINA 200MG	CPR	1.000
14	CIMETIDINA INJ.	AMP	400
15	CINARIZINA 75MG	CPR	1000
16	CLONAZEPAN 0,5MG	CPR	300
17	CLONAZEPAN 2,0MG	CPR	300
18	CLORAFENICOL COLÍRIO 5ML	FR	6
19	CLORETO DE POTASSIO XAROPE	FR	50
20	CLORIDRATO SERTRALINA 50 MG	CPR	500
21	CLOXAZOLAN 2MG	CPR	30
22	DERSANE SPRAY 200ML	FR	10
23	DIMETICONA GTS 10ML	FR	50
24	DIPIRONA 500MG	CPR	2.000
25	DIAZEPAM INJ 10MG/2ml	AMP	300
26	FENITOINA INJ.	AMP	100
27	FURACIN 2% POMADA 500G	PTE	10

LOTE 05

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
1	COMPLEXO "B"	AMP	800
2	DEXAMETASONA COLIRIO 1% 5ML	FR	6
3	DEXAMETASONA 2 MG	AMP	200
4	DEXAMETASONA 4 MG	AMP	600
5	DICLOFENACO INJ	AMP	800
6	DIPIRONA INJ	AMP	800
7	DRAMIN EV	AMP	200
8	DRAMIN IM	AMP	200
9	PROMETAZINA 25 MG INJ	AMP	300
10	FENOBARBITAL 200MG INJ	AMP	200
11	FUROSEMIDA INJ	AMP	1000
12	GENTAMICINA 40 MG	AMP	400
13	GENTAMICINA 80 MG	AMP	400
14	GLICOSE 25% 10ML	AMP	300
15	GLICOSE 50% 10ML	AMP	300
16	HALOPERIDOL INJ	AMP	200
17	HIDROCORTISONA 100MG	AMP	300
18	HIDROCORTISONA 500MG	AMP	300
19	KOLLAGENASE 10MG+0,6U/G 30G	TB	10
20	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G	TB	15
21	LIDOCAINA 2% SPRAY 100MG/ML 50ML	FR	6
22	METOCLOPRAMIDA INJ.	AMP	1000



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso de Goiás
Estado de Goiás

000006

23	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML (SISTEMA FECHADO) C/70	CX	6
24	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML (SISTEMA FECHADO) C/40	CX	20
25	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML (SISTEMA FECHADO) C/24	CX	70
26	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500ML (SISTEMA FECHADO) C/24	CX	20
27	SORO GLICOSADO 5% 100ML (SISTEMA FECHADO) C/70	CX	2
28	SORO GLICOSADO 5% 250 ML (SISTEMA FECHADO) C/40	CX	10
29	SORO GLICOSADO 5% 500ML (SISTEMA FECHADO) C/24	CX	40
30	SORO RINGER COM LACTADO 500 ML (SISTEMA FECHADO) C/24	CX	20
31	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% c/500g	POTE	5
32	VITAMINA C INJ	AMP	800

LOTE 06

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
1	AGULHA 25X07 100X1	CX	40
2	AGULHA 13X4,5 100X1	CX	40
3	AGULHA 20X5,5 100X1	CX	60
4	AGULHA 25X6 100X1	CX	20
5	AGULHA 40X12 100X1	CX	15
6	AGULHA DESC 25X08 100X1	CX	40
7	ÁLCOOL 92% 1000 ML	FR	36
8	ÁLCOOL IODADO 1000 ML	UND	12
9	ÁLCOOL 70% 1000 ML	UND	180
10	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR	UND	15
11	ALMOTOLIA AMBAR 100ML	UND	15
12	ALMOTOLIA BRANCA 100 ML	UND	15
13	APARELHO DE GLICEMIA TIPO ACTIVE	UND	2
14	APARELHO DE PA ADULTO C/ ESTETO	UND	5
15	APARELHO P/ AEROSOL C/2 SAÍDAS	UND	2
16	APARELHO P/ SONAR (DETECTOR FETAL SONAR)	UND	3
17	ATADURA CREPE 10CM 09FIOS 4,5MT 12X1	PCT	80
18	ATADURA CREPE 15CM 09FIOS 4,5MT 12X1	PCT	60
19	ATADURA CREPE 20CM 09FIOS 4,5MT 12X1	PCT	60
20	BANDEJA INOX RET 29X18X1,5CM	UND	2
21	CABO BISTURI TIPO INOX	UND	3
22	CAIXA TÉRMICA 16LITROS	UND	4
23	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	UND	50
24	COLETOR UNIVERSAL	UND	500
25	COMPRESSA DE GASES 7,5 X 7,5 500X1 9F	PCT	100



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso de Goiás
Estado de Goiás

000007

26	EQUIPO MACRO GOTAS INJETOR LATERAL	UND	700
27	EQUIPO MICRO GOTAS INJETOR LATERAL	UND	100
28	ESQUEVINHAS P/ PREVENÇÃO	UND	500
29	ESPARADRAPO ANTI ALÉRGICO 10CMX4,5M	UND	15
30	ESPARADRAPO TIPO 10CMX4,5M	UND	60
31	ESPÁTULA DE AIRYS 100X1	PCT	10
32	ESPÉCULO VAGINAL G	UND	300
33	ESPÉCULO VAGINAL M	UND	500
34	ESPÉCULO VAGINAL P	UND	300
35	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50X3M	UND	25
36	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19X50X3M	UND	30
37	FITA ADESIVA 48MMX50M 6X1	PCT	4
38	FITA DE GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE 50X1	CX	8
39	FIXADOR P/ PREVENÇÃO SPRAY 100 ML	FR	5
40	FUNDO DE 2% LÍQUIDO 1000 ML	FR	6

LOTE 07

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
1	GEL E/ SONAR 5KG	GL	2
2	GEL E/ TAMANHO M	UND	5
3	GLUE ARAUDEIDO 5 LITROS 28 D	GL	8
4	INSULINA REGULAR 10ML	FR	25
5	LÂMINA DE BISTURI Nº 15 100X1	CX	6
6	LÂMINA DE BISTURI 22 C/100 UND	CX	6
7	LÂMINA P/ BIÓPSIA PONTA FOSCA 50X1	CX	15
8	LÂMINA Nº 200 C/15 MT	PCT	2
9	LUVULA STÉRIL 8,5	PR	200
10	LUVULA DE PROCEDIMENTO TAM P C/100	CX	140
11	LUVULA DE PROCEDIMENTO EP C/ 100	CX	80
12	LUVULA DE PROCEDIMENTO TAM G C/100	CX	60
13	LUVULA DE PROCEDIMENTO TAM M C/100	CX	140
14	LUVULA STÉRIL 7,0	PR	200
15	LUVULA STÉRIL 7,5	PR	300
16	LUVULA STÉRIL 8,0	PR	200
17	MÁSCARA DE AEROSOL AD C/ ROSCA COMPLETA	DARU	10
18	MÁSCARA DE AEROSOL PED C/ ROSCA COMPLETA	DARU	10
19	MÁSCARA DESC	PCT	10
20	NYLON 20 C/AGULHA 24UND	CX	2
21	NYLON 20 C/ AGULHA 24X1	CX	2
22	NYLON 20 C/ AGULHA 24X1	CX	2
23	NYLON 20 C/ AGULHA 24X1	CX	2
24	NYLON 20 C/AGULHA 24X1	CX	2
25	NYLON 20 C/AGULHA 24X1	CX	2
26	ÓCULO DE PROTEÇÃO	UND	6



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso de Goiás
Estado de Goiás

000008

27	OTOMÓDIO	UND	3
28	PERFURADOR/APARELHO DE PRESSAO	UND	10
29	PINÇA ANATOMICA 14CM TIPO INOX	UND	2
30	PINÇA ANATOMICA 16CM TIPO INOX	UND	2
31	PINÇA DENTE DE RATO (1 DENTE) 16 CM	UND	2
32	PINÇA DENTE DE RATO (1 DENTE) 14 CM	UND	2
33	PINÇA KELLY HEMOSTATICA DE CRILE RETA 16 CM	UND	2
34	PINÇA KELLY HEMOSTATICA TIPO MOSQUITO CURVA	UND	2
35	PINÇA KELLY HEMOSTATICA TIPO MOSQUITO RETA	UND	2
36	PINÇA KELLY CURVA TIPO INOX 16CM	UND	2
37	PINÇA KELLY RETA TIPO INOX 16CM	UND	2
38	PINÇA KOCHER HEMOSTATICA RETA 16CM	UND	2
39	POLENTA DEGERMANTE 1000ML	FR	12
40	POLENTA TÓPICO 1000ML	FR	12
41	POLENTA AGULHA BROWN 16CM	UND	2
42	PROLAPSO RELATIVO MASC. 152 MM LUB.	UND	1440
43	REAGENTE ÉTER ALCOOLIZADO 500ML	FR	8
44	SCALPULO Nº 100X1	CX	10
45	SCALPULO Nº 100X1	CX	12
46	SCALPULO Nº 100X1	CX	12
47	SEROLOGO DESC INSULINA 1 ML C/AGULHA 13X4,5	UND	1500
48	SEROLOGO DESC 10ML	UND	5000
49	SEROLOGO DESC 20ML	UND	4000
50	SEROLOGO DESC 03ML	UND	8000
51	SEROLOGO DESC 05ML	UND	8000
52	SONDA DE FOLEY 12	UND	12
53	SONDA DE FOLEY 14	UND	12
54	SONDA DE FOLEY 16	UND	12
55	SONDA DE FOLEY 18	UND	12
56	SONDA RETRAL Nº08	UND	120
57	SONDA RETRAL Nº 10	UND	120
58	SONDA RETRAL Nº 12	UND	360
59	SONDA RETRAL Nº 14	UND	140
60	TERMOGÊTIMO CLINICO	UND	48
61	TERMOGÊTIMO P/ CAIXA DE VACINA	UND	2
62	TERMOGÊTIMO DE METZEMBAU RETA 18 CM	UND	2
63	TERMOGÊTIMO DE METZEMBAU CURVA 18 CM	UND	2
64	TERMOGÊTIMO CARTAVEL C/ ELASTICO	UND	8
65	TUBO DE IDENTIFICADOR	UND	200
66	TUBO DE IDENTIFICADOR II TAMPA ROXA	UND	300
67	VÁCUO LÍQUIDA 1000ML	LT	10

LOTE 07

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
------	----------------------	-----	-----



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso de Goiás
Estado de Goiás

000009

1	ÁCIDO GEL NA SERINGA	UND	30
2	ADESIVO P/ RESINA	UND	12
3	AGULHA EXTRA CURTA 100X1	CX	5
4	AGULHA GENGIVAL CURTA	CX	10
5	AGULHA GENGIVAL LONGA	CX	10
6	ALGODÃO ROLETE	PCT	96
7	AMALGAMADOR	UND	1
8	ANESTÉSICO LIDOSTENSIM 3% C/50	CX	30
9	ANESTÉSICO TÓPICO	CX	30
10	ANESTÉSICO VASO CONSTRITOR C/50	CX	20
11	ALUMINUM 12LTS	UND	1
12	AVULSO DESCARTÁVEL	UND	6
13	BICARBONATO DE SÓDIO P/ PROFILAXIA	CX	6
14	BOLAS DE LATEX	UND	10
15	BROCHAS 1/8 KGC CIRURGICA	UND	20
16	BROCHAS 1/4	UND	20
17	BROCHAS 3/4	UND	20
18	BROCHAS 1/2	UND	20
19	BROCHAS 1/8	UND	20
20	BROCHAS 1/4	UND	20
21	BROCHAS 3/4	UND	20
22	BROCHAS 1/2	UND	20
23	BROCHAS 1/8	UND	20
24	BROCHAS 1/4	UND	20
25	BROCHAS 3/4	UND	20
26	BROCHAS 1/2	UND	20
27	BROCHAS 1/8	UND	20
28	BROCHAS 1/4	UND	20
29	BROCHAS 3/4	UND	20
30	BROCHAS 1/2	UND	20
31	BROCHAS 1/8	UND	20
32	BROCHAS 1/4	UND	20
33	BROCHAS 3/4	UND	20
34	CALHAIE	UND	5
35	CALHAIE AL C/90 G	TB	200
36	ESCALA DE OBSON	UND	40
37	ESCALA DE ULTO C/ CERDAS MACIAS C/ ESTOJO	UND	1.000
38	ESCALA DE C/ CERDAS MACIAS C/ ESTOJO DE	UND	1.000
39	ESCALA DE TABO	UND	30
40	ESCALA DE	UND	6
41	ESCALA DE OML	UND	50
42	ESCALA DE RIZADOR	UND	1
43	ESCALA DE CÁLCIO	UND	10
44	ESCALA DE	UND	10
45	ESCALA DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO	UND	10
46	ESCALA DE	UND	6
47	ESCALA DE PÓ	FR	10
48	ESCALA DE	KIT	20



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso de Goiás
Estado de Goiás

000010

49	LIMPA LUBRILHA DE PRATA	UND	10
50	MATERIAL DE AÇO 0,5MM	UND	24
51	MATERIAL DE AÇO 0,7MM	UND	24
52	MEIÓRIO PARA AMÁLGAMA	UND	10
53	MICROBUIS	PCT	12
54	NYLON AGULHADO 4-0	UND	10
55	ÓLEO LUBRIFICANTE SPRAY C/100ML	UND	10
56	ÓXIDO DE ZINCO	UND	15
57	PASTILHA CANFORADO	UND	10
58	PASTILHA PROFILÁTICA TIPO HERJOS 90G	UND	20
59	POLÍMERO P/ RESINA	KIT	20
60	PORCELA AGULHA AÇO TIPO INOX 14CM	UND	10
61	PORCELA AGULHA AÇO TIPO INOX	UND	12
62	PULVERIZADOR LÍQUIDO	UND	12
63	PULVERIZADOR	UND	1
64	REINTEGRANTE 250ML	UND	4
65	REVENDE DENTAL TIPO KODAK 500ML	UND	12
66	SACO DE CIMENTO	UND	5
67	SELA DENTAL	UND	5
68	SUGERIMENTO	PCT	60
69	TIRA DENTAL	PCT	60
70	TIRA DE AÇO	PCT	40

LOTE 08

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
1	ÁCIDO	KIT	3
2	ÁGUA DESTILADA 5 LITROS	UND	2
3	ALTO CINETICA	KIT	2
4	AMILAR	KIT	1
5	AMILAR CINETICA	KIT	2
6	ANTI	UND	2
7	ANTI	UND	2
8	ANTI	UND	2
9	ASIO	KIT	2
10	AST CINETICA	KIT	2
11	BARBANTE PARA ÁGUA DESTILADA	UND	1
12	BEC	UND	2
13	BEC	UND	1
14	BHC	UND	6
15	BILKOLLA	KIT	2
16	BIOCLIN	UND	2
17	CHOCOLATE	KIT	1



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso de Goiás
Estado de Goiás

18	COLESTEROL ENZIMÁTICO LÍQUIDO	KIT	4
19	COLÉTOR UNIVERSAL	UND	500
20	COLUNAÇÃO PARA GRAM	UND	2
21	COLUNAÇÃO PARA ZIEHL-NILSEN	UND	2
22	CORANTE HEMATOLÓGICO N°02	UND	2
23	CORANTE HEMATOLÓGICOS N° 01	UND	4
24	CORANTES HEMATOLÓGICOS N°03	UND	2
25	CRISTALINA	KIT	2
26	CETÍMETRO DIGITAL	UND	1
27	CX LÂMINA PARA MICROSCOPIA C/50	UND	15
28	CX LÂMINA PONTA FOSCA PARA MICROSCOPIA C/50	UND	10
29	CX LÂMPADAS 100X1	UND	3
30	DESODORIZADOR 13 LITROS	UND	10
31	DESODORIZADOR DE ÁGUA - 5 LITROS/HORA	UND	1
32	ESTAMPADO 20X3CM COM CAVIDADE DE 2,5CM	UND	2
33	FITA PARA IMPRESSORA BIOPLUS	UND	2
34	FRAÇÕES ANTICOAGULANTE PARA GLICOSE C/20	UND	2
35	FRAÇÕES ANTICOAGULANTE UNIVERSAL - 500ML	UND	2
36	FUNDO	UND	2
37	GLICEMIA ENZIMÁTICA LÍQUIDA	KIT	4
38	HIV 2 C/40 TESTES	UND	2
39	TIRAMETALINA CX C/100 UND	UND	4
40	LAMINADO 22MM CX/50	UND	4
41	LÂMINA GRÁFICA AZUL	UND	6
42	MICROSCOPIO 20UL C/1000 UND	UND	6
43	MUCOSITAS	UND	4
44	PACOTES LÂMINA DE BISTURI N°03 CX C/100	KIT	1
45	PACOTES AB ESTÉRIL C/100	UND	1
46	PAP 19 CM	UND	2
47	PCR	KIT	2
48	PLAQUETAS	UND	1
49	PROBETAS DUADAS 100ML	UND	2
50	PSA RAPIDO	UND	2
51	SORVETES DOLE	UND	2
52	TRIGLÍCERÍDIO ENZIMÁTICO	KIT	4
53	TROPOMERINA TESTE RAPIDO C/100	UND	1
54	TUBOS PARA HEMATOCRITO COM HEPARINA	UND	4
55	TUBOS PARA HEMATOCRITO S/HEPARINA	UND	4
56	TUBOS DE PLÁSTICO COM TAMPA 12X75	UND	500
57	TUBOS DE VIDRO 12X75	UND	500
58	TUBOS DE VIDRO 12X100	UND	500
59	TUBOS DE VIDRO 13X100	UND	500
60	TUBOS AINER SEM ANTICOAGULANTE (A SECO)	UND	400
61	URATO ENZIMÁTICO	KIT	2
62	UREIA	KIT	2
63	VDRL	KIT	2



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso de Goiás
Estado de Goiás

000011

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD
1	FILME ODONTOLÓGICO	CX	5
2	FILME PARA MAMOGRAFIA 18X24	CX	1
3	FILME PARA RX 18X24	CX	5
4	FILME PARA RX 24X30	CX	5
5	FILME PARA RX 30X40	CX	5
6	FILME PARA RX 35X35	CX	5
7	FILME PARA RX 35X 43	CX	5
8	FIO DENTÁRIO C/100MTS	RL	15
9	FIXADOR DE RX AUTOMÁTICO 9,5 L	GL	5
10	FIXADOR ODONTOLÓGICO 500ML	FR	5
11	REVELADOR DE RX AUTOMÁTICO 9,5 L	GL	5
12	SULFATO DE BARIO 100%	FR	1
13	TELEBRINTA 0,350 MG/ML 30 ML	FR	2
14	TELEBRINTA 0,350 MG/ML 50 ML	FR	2

DA METODOLOGIA:

Caso seja do interesse da Prefeitura, a mesma poderá solicitar à empresa vencedora amostra do equipamento, para testes e aceite.

Após a entrega, constatada inconformidade no objeto, o mesmo será substituído por outro que esteja em conformidade com as especificações, sem direito a ressarcimento à vencedora ou contratada e sem ônus para o Município.

Na hipótese de substituição, a vencedora deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Prefeitura, no prazo máximo de até **05 (cinco) dias**, contados da notificação por escrito, mantidos o preço inicialmente contratado;

DOS PRAZOS

A validade da proposta não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de abertura dos trabalhos licitatórios;

O prazo para entrega do objeto licitado será de 10 (dez) dias, contados a partir do



000012

Prefeitura Municipal de Alto Paraíso de Goiás
Estado de Goiás

recebimento da Nota de Empenho;

A adjudicatária deverá no prazo de 03 (três) dias úteis, contados da data da convocação, comparecer a Prefeitura para recebimento da Nota de Empenho;

Para as propostas que não mencionarem os prazos acima, considerar-se-ão os indicados;

O recebimento do objeto dar-se-á definitivamente no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contado da data de entrega do(s) bem(ns), uma vez verificado o atendimento integral da quantidade e das especificações contratadas, mediante termo de recebimento definitivo, recibo, ou outro documento equivalente, firmado pelo servidor responsável pelo recebimento dos equipamentos.

DAS OBRIGAÇÕES DA EMPRESA VENCEDORA

A vencedora obriga-se a cumprir todas as exigências do edital e seus anexos e entregar o objeto licitado, conforme especificado neste Termo de Referência, e atendendo, ainda, as especificações, as condições, os prazos e as quantidades estipuladas;

Será de responsabilidade da vencedora, todas as despesas em sua totalidade, inclusive com tributos fiscais, trabalhistas e sociais, que incidam ou venham a incidir, diretamente e indiretamente, sobre o objeto adjudicado.

Especificar de forma detalhada os equipamentos ofertados;

DAS OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

A Prefeitura através da Secretária de Administração e Finanças deverá disponibilizar local adequado para o recebimento do objeto.

Fiscalizar e inspecionar o bem entregue, podendo rejeitá-lo, quando este não atender ao especificado;

Fornecer a qualquer tempo e com o máximo de presteza, mediante solicitação por escrita da vencedora, informações adicionais, dirimir dúvidas e orientá-la em todos os casos omissos, se ocorrerem.

Alto Paraíso de Goiás – GO, 13 de julho de 2011.