

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA

ANO 2024-FMS

ENCARREGADO

RECEBIDO EM 09/09/2024

FOLHAS Nº LIVRO Nº

PROTÓCOLO Nº 5867/2024

01



Introdução - Em conformidade com o estabelecido pela Lei nº 14.133/2021 a fase de Planejamento da Contratação terá início com o recebimento do Documento de Oficialização da Demanda (DOD). Este documento deverá ser elaborado pela Área Demandante da solução.

1- IDENTIFICAÇÃO DO DEMANDANTE:	
Setor Solícitante: Fundo Municipal de Saúde	
Unidade Demandante: Unidade Básica de Saúde "Eugênio Malacarne"	
RESPONSÁVEL PELO UNIDADE DEMANDANTE:	
NOME: ALESSANDRO NICCHIO	
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	
CPF: 045.844.417-07	
MATRÍCULA: 3038	

2- EMBASAMENTO LEGAL:
 Lei Federal nº 14.133/2021
 Decreto Municipal nº 2.099 de 26 de Janeiro de 2024

3- IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO	
NOME DO INTEGRANTE REQUISITANTE:	ALESSANDRO NICCHIO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	
NOME DO INTEGRANTE TÉCNICO:	LARISSA MARIELLEN PAULO FOUBEL FOLGER
ENFERMEIRA CT	
CPF: 108.786.117-97	
MATRÍCULA: 3234	

4- IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA
 Contratação de empresa especializada no fornecimento de MATERIAIS DE ENFERMAGEM.
Período de Contratação: produtos com entrega parcelada de acordo com a necessidade.
Local da Entrega: Área de Almoxxarifado - Centro Administrativo - Travessa Valeriano Pagani - Centro - São Domingos do Norte/ES
Fiscal do Contrato: Osmar Piantavinha - atendente - Matrícula 263 - CPF nº 904.052.187-53
Beneficiados diretamente: Clientes externos - pacientes em situação de agravo de doenças no município de São Domingos do Norte.

(Handwritten scribble)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 sandesdn@yahoo.com.br

02



TRATA-SE DE:		X	Nova contratação
Baixa em	Nova contratação	de	serviço
ARP			continuado

DA NECESSIDADE DO OBJETO:
 Tratam os presentes autos de solicitação de procedimento administrativo de **PREGÃO ELETRÔNICO** que tem por objeto aquisição de Materiais de Enfermagem, a serem utilizados para execução de trabalhos diários dos profissionais que atuam na Assistência à Saúde dos diversos setores desta secretaria, promovendo a prevenção de agravos de doenças nos municípios, no Programa Saúde da Família, Vigilância Epidemiológica e Ambiental, Imunização e Unidade de Atendimento de Urgência e Emergência 24 horas, de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, tudo conforme os documentos que constituíram o processo.
DA PRODUÇÃO BEM COMUM: o tratamento e a cura de doenças de agravo em pacientes do município de São Domingos do Norte.

PLANEJAMENTO (Datas Estimadas)
 Entrega do ETP: setembro 2024
 Entrega do Projeto: Dispensado
 Contratação: setembro 2024 ou tão logo a processo esteja pronto.

5- DESCRIÇÃO DA DEMANDA:
 Para atender a demanda estima-se o consumo, conforme quantidades estabelecidas na tabela a seguir:

ITEM	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
LUVAS NITRILICAS ANTIMICROBIANAS - TAMANHO PP MATERIAL NITRILICO COM SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, AÇÃO MICROBICIDA COMPROVADA ATRAVÉS DE LAUDOS, RESISTENTE A TRAÇÃO, EMBALAGEM CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTEUDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE APRESENTAR PP. O ARREMATANTE DEVERÁ APRESENTAR AMOSTRA DO OBJETO E LAUDO QUE COMPROVE A AÇÃO MICROBICIDA E CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTERIO DO TRABALHO - E.P.I.	25 cx		
LUVAS NITRILICAS ANTIMICROBIANAS - TAMANHO M MATERIAL NITRILICO COM SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, AÇÃO MICROBICIDA COMPROVADA ATRAVÉS DE LAUDOS, RESISTENTE A TRAÇÃO, EMBALAGEM CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTEUDO EXTERNAMENTE OS	350 cx		

[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br

			DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE TAMANHO M. O ARREMATANTE DEVERÁ APRESENTAR AMOSTRA DO OBJETO E LAUDO QUE COMPROVE A AÇÃO MICROBICIDA E CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO - E.P.I.
125	CX	G	LUVA NITRILICA ANTIMICROBIANA - TAMANHO G MATERIAL NITRILICO COM SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, AÇÃO MICROBICIDA COMPROVADA ATRAVÉS DE LAUDOS, RESISTENTE A TRAÇÃO, EMBALAGEM CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTEUDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE TAMANHO G O ARREMATANTE DEVERÁ APRESENTAR AMOSTRA DO OBJETO E LAUDO QUE COMPROVE A AÇÃO MICROBIANA E CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO NO MS - EPI.
05	CX	24	SCALP INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº 24 MANDRIL SILICONIZADO, COM BISEL TRIACETADO; ASAS FLEXÍVEIS; TUBO TRANSPARENTE; CONEXÃO LUER-LOCK CAIXA COM 100 UNIDADES VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
05	CX	25	SCALP INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº 25 MANDRIL SILICONIZADO, COM BISEL TRIACETADO; ASAS FLEXÍVEIS; TUBO TRANSPARENTE; CONEXÃO LUER-LOCK CAIXA COM 100 UNIDADES VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
05	CX	27	SCALP INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº 27 MANDRIL SILICONIZADO, COM BISEL TRIACETADO; ASAS FLEXÍVEIS; TUBO TRANSPARENTE; CONEXÃO LUER-LOCK CAIXA COM 100 UNIDADES VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
05	CX	14	CAATELTER INTRAVENOSO Nº 14 ESTÉRIL ATÓXICO RADIOFACO ATEROGENICO ISENTO DE LÁTEX COM FILTRO AGULHA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA, COM BISEL ULTRA AFIADO CAATELTER EM TEFLON TAMPA COM POLIPROPILENO QUE PROTEGE A CÂNULA E O CAATELTER REGISTRADO NA ANVISA CAIXA COM 100 UND VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
05	CX	16	CAATELTER INTRAVENOSO Nº 16 ESTÉRIL ATÓXICO RADIOFACO ATEROGENICO ISENTO DE LÁTEX COM FILTRO AGULHA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA, COM BISEL ULTRA AFIADO CAATELTER EM TEFLON TAMPA COM POLIPROPILENO QUE PROTEGE A CÂNULA E O CAATELTER REGISTRADO NA ANVISA CAIXA COM 100 UND VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
05	CX	18	CAATELTER INTRAVENOSO Nº 18 ESTÉRIL ATÓXICO RADIOFACO ATEROGENICO ISENTO DE LÁTEX COM FILTRO AGULHA EM AÇO INOXIDÁVEL



03

[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagant - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdnh@yahoo.com.br

			<p>SILICONIZADA, COM BISEL ULTRA AFIADO CATETER EM TEFLON TAMPA COM POLIPROPILENO QUE PROTEGE A CÂNULA E O CATETER REGISTRADO NA ANVISA CAIXA COM 100 UND. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		25 CX	<p>AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL CALIBRE 30X8 ESTÉRIL; FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL; CANHAO IDENTIFICADO POR CÓDIGO DE CORES DE ACORDO COM A ISO 6009:1992, PERMITE O ACOPLAMENTO NAS SERINGAS DE BICO LUER SLIP E LUER LOCK; BISEL TRIFACETADO; LUBRIFICADA; ATÓXICA E APIROGÊNICA; DESCARTÁVEL; EMBALADAS INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E LAMINADO DE POLIPROPILENO COM ABERTURA EM PÉTALA. REGISTRO NA ANVISA CAIXA COM MÍNIMO DE 100 UNIDADES VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		50 CX	<p>AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL CALIBRE 20X5,5 ESTÉRIL; FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL; CANHAO IDENTIFICADO POR CÓDIGO DE CORES DE ACORDO COM A ISO 6009:1992, PERMITE O ACOPLAMENTO NAS SERINGAS DE BICO LUER SLIP E LUER LOCK; BISEL TRIFACETADO; LUBRIFICADA; ATÓXICA E APIROGÊNICA; DESCARTÁVEL; EMBALADAS INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E LAMINADO DE POLIPROPILENO COM ABERTURA EM PÉTALA. REGISTRO NA ANVISA CAIXA COM MÍNIMO DE 100 UNIDADES VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		5.000 UN	<p>SERINGA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL 13X0,33; SERINGA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL DE SEGURANÇA RETRÁTIL DE ACORDO COM A NR32 PARA INSULINA CAPACIDADE 1 ML - 100UI COM DIVISÃO DE 1 UI COM AGULHA FIXA 13X0,33, SEM ESPAÇO MORTO, COM SISTEMA MANUAL DE RETRAÇÃO E PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO, COM SISTEMA DE PREVENÇÃO DE ATIVAÇÃO ACIDENTAL, COM TRAVA DE SEGURANÇA QUE NÃO PERMITE O RETORNO DA AGULHA APÓS O TRAVAMENTO, ANEL DE RETENÇÃO, SISTEMA ANTI-REUSO COM ÊMBOLO DESTACÁVEL E ISENTA DE LÁTEX. VALIDADE</p>
		5.000 UN	<p>SERINGA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL 8X0,33 SERINGA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL DE SEGURANÇA RETRÁTIL DE ACORDO COM A NR32 PARA INSULINA CAPACIDADE DE 0,5ML - 50UI COM DIVISÃO DE 1 UI COM AGULHA FIXA 8X0,33, SEM ESPAÇO MORTO, COM</p>



Handwritten signature in blue ink.

Handwritten initials in blue ink.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Paganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 sandesdpn@yahoo.com.br

			<p>SISTEMA MANUAL DE RETRAÇÃO E PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO, COM SISTEMA DE PREVENÇÃO DE ATIVAÇÃO ACIDENTAL, COM TRAVA DE SEGURANÇA QUE NÃO PERMITA O RETORNO DA AGULHA APÓS O TRAVAMENTO, ANEL DE RETENÇÃO, SISTEMA ANTIREUSO COM ÊMBOLO DESTACÁVEL E ISENTA DE LÁTEX. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NA ATO DA ENTREGA</p>
		10.000 UN	<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL - SERINGA 3ML, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, DESCARTAVEL, ESTERIL, COM CAPACIDADE PARA 03 ML, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE, ISENTA DE LÁTEX, QUE PERMITA MANIPULAÇÃO DO ÊMBOLO ATÉ A MARCAÇÃO INICIAL SEM ACIONAMENTO ACIDENTAL DO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, COM BICO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO LUBRIFICADO, COM ESCALA EXTERNA GRAVADA, PRECISA E VISÍVEL, COM DIVISÕES DE 0,5 ML E SUBDIVISÕES DE 0,1 ML, COM GRAVAÇÃO INDELETÍVEL, NÚMEROS LEGÍVEIS E INALTERADOS ATÉ O MOMENTO DA APLICAÇÃO. FLANGE COM FORMATO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE CONFIRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO EM SUPERFÍCIE PLANA. ÊMBOLO DESLIZÁVEL, AJUSTADO AO CORPO DA SERINGA, DE MODO A IMPEDIR A ENTRADA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE RETENÇÃO DE BORRACHA FIXADO EM SUA EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE RETRAÇÃO COM PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO APÓS O USO, TRAVA DE SEGURANÇA QUE IMPOSSIBILITA O RETORNO DA AGULHA E A REUTILIZAÇÃO DA SERINGA, COM ÊMBOLO DESTACÁVEL. DEVERÁ POSSIBILITAR A TROCA DE AGULHAS E COM COMPATIBILIDADE COM TODAS AS MARCAS DE AGULHA EXISTENTE NO MERCADO. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		5.000 UN	<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL - 5ML, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, DESCARTAVEL, ESTERIL, COM CAPACIDADE PARA 05 ML, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE, ISENTA DE LÁTEX, QUE PERMITA MANIPULAÇÃO DO ÊMBOLO ATÉ A MARCAÇÃO INICIAL SEM ACIONAMENTO ACIDENTAL DO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, COM BICO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO</p>



05

[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Paganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudes@yahoo.com.br



	2.500 UN	<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL DE SERINGA RETRATIL - SERINGA, 10ML, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, DESCARTAVEL, ESTERIL SERINGA SERINGA HIPODERMICA, USO ÚNICO, ESTERIL, COM CAPACIDADE PARA 10 ML, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE, ISENTA DE LÁTEX, QUE PERMITA MANIPULAÇÃO DO EMBOLO ATÉ A MARCAÇÃO INICIAL SEM ACIONAMENTO ACIDENTAL DO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, COM BICO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO LUBRIFICADO, COM ESCALA EXTERNA GRAVADA, PRECISA E VISIVEL, COM DIVISÕES DE 1,0 ML E SUBDIVISÕES DE 0,2 ML, COM GRAVAÇÃO INDELETIVEL, NÚMEROS LEGÍVEIS E INALTERADOS ATÉ O MOMENTO DA APLICAÇÃO. FLANGE COM FORMATO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE CONTRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO EM SUPERFÍCIE PLANA. EMBOLO DESLIZAVEL, AJUSTADO AO CORPO DA SERINGA, DE MODO A IMPEDIR A ENTRADA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE RETENÇÃO DE BORRACHA FIXADO EM SUA EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE RETRAÇÃO COM PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO APÓS O USO, TRAVA DE SEGURANÇA QUE IMPOSSIBILITA O RETORNO DA AGULHA E A REUTILIZAÇÃO DA SERINGA, COM EMBOLO DESTACAVEL. DEVERÁ POSSIBILITAR A TROCA DE AGULHAS E COM COMPATIBILIDADE COM TODAS AS MARCAS DE AGULHAS EXISTENTE NO MERCADO</p>
		<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL DE SERINGA RETRATIL - SERINGA, 10ML, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, DESCARTAVEL, ESTERIL SERINGA SERINGA HIPODERMICA, USO ÚNICO, ESTERIL, COM CAPACIDADE PARA 10 ML, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE, ISENTA DE LÁTEX, QUE PERMITA MANIPULAÇÃO DO EMBOLO ATÉ A MARCAÇÃO INICIAL SEM ACIONAMENTO ACIDENTAL DO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, COM BICO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO LUBRIFICADO, COM ESCALA EXTERNA GRAVADA, PRECISA E VISIVEL, COM DIVISÕES DE 1,0 ML E SUBDIVISÕES DE 0,2 ML, COM GRAVAÇÃO INDELETIVEL, NÚMEROS LEGÍVEIS E INALTERADOS ATÉ O MOMENTO DA APLICAÇÃO. FLANGE COM FORMATO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE CONTRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO EM SUPERFÍCIE PLANA. EMBOLO DESLIZAVEL, AJUSTADO AO CORPO DA SERINGA, DE MODO A IMPEDIR A ENTRADA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE RETENÇÃO DE BORRACHA FIXADO EM SUA EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE RETRAÇÃO COM PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO APÓS O USO, TRAVA DE SEGURANÇA QUE IMPOSSIBILITA O RETORNO DA AGULHA E A REUTILIZAÇÃO DA SERINGA, COM EMBOLO DESTACAVEL. DEVERÁ POSSIBILITAR A TROCA DE AGULHAS E COM COMPATIBILIDADE COM TODAS AS MARCAS DE AGULHAS EXISTENTE NO MERCADO</p>

18 MESES NO ATO DA ENTREGA
 TODAS AS MARCAS VALIDADE NÃO INFERIOR A

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br

<p>500 UN</p>	<p>500 UN</p>	<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL - SERINGA 20ML, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, DESCARTAVEL, USO ESTERIL SERINGA -SERINGA HIPODERMICA, 20 UNICO, ESTERIL, COM CAPACIDADE PARA 20 ML, CONFECCIONADA EM PLASTICO TRANSPARENTRE NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE, ISENTA DE LÁTEX, QUE PERMITA MANIPULAÇÃO DO EMOLO ATÉ A MARCAÇÃO INICIAL SEM ACIONAMENTO ACIDENTAL DO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, COM BICO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO LUBRIFICADO, COM ESCALA EXTERNA GRAVADA, PRECISA E VISIVEL, COM DIVISÕES DE 1,0 ML E SUBDIVISÕES DE 0,2 ML, COM GRAVAÇÃO INDELEVEL, NÚMEROS LEGÍVEIS E INALTERADOS ATÉ O MOMENTO DA APLICAÇÃO. FLANGE COM FORMATO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE CONFIRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO EM SUPERFÍCIE PLANA. EMOLO DESLIZAVEL, AJUSTADO AO CORPO DA SERINGA, DE MODO A IMPEDIR A ENTRADA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE RETENÇÃO DE BORRACHA FIXADO EM SUA EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE RETRAÇÃO COM PROTEÇÃO DO CILINDRO APÓS O USO, TRAVA DE SEGURANÇA QUE IMPOSSIBILITA O RETORNO DA AGULHA E A REUTILIZAÇÃO DA SERINGA, COM EMOLO DESTACÁVEL. DEVERÁ POSSIBILITAR A TROCA DE AGULHAS E COM COMPATIBILIDADE COM TODAS AS MARCAS DE AGULHA EXISTENTE NO MERCADO. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
<p>250 UN</p>	<p>250 UN</p>	<p>SORO GLICOFISIOLÓGICO - BOLSA DE 250ML SISTEMA FECHADO SOLUÇÃO ESTERIL E APIROGÊNICA; EMBALAGEM TRANSPARENTE; DOIS BICOS IGUAIS PARA INTRODUÇÃO DO EQUIPO E DA AGULHA; TACRE PROTETOR; REGISTRO M.S VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
<p>50 UN</p>	<p>50 UN</p>	<p>DETERGENTE ENZIMÁTICO 1000ML DETERGENTE ENZIMÁTICO PARA LIMPEZA DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES, PROTEASE, AMILASE, LIPAE E CARBO-HIDRASE. DETERGENTE NÃO IÔNICO/ANIÔNICO, PH NEUTRO, BIODEGRADÁVEL, PARA SER UTILIZADO EM TEMPERATURA AMBIENTE OU AQUECIDA PARA PROCESSOS DE LIMPEZA MANUAL OU AUTOMATIZADO, DE AÇÃO RÁPIDA, POUCA FORMAÇÃO DE ESPUMA, SEM ODORES AGRESSIVOS NA FORMA CONCENTRADA OU DILUÍDA. O RENDIMENTO MÍNIMO DEVERÁ SER DE 1ML DE SOLUÇÃO PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTO USO. PRODUTO REGISTRADO NA ANVISA DE</p>

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudes@yahho.com.br



			<p>ACORDO COM A RDC Nº 55 DE 14 DE NOVENBR DE 2012. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ APRESENTAR LAUDOS DE LABORATÓRIOS DE HABILITADOS NA REDE BRASILEIRA DE LABORATÓRIOS ANALÍTICOS EM SAÚDE - REBILAS: LAUDO DE PH DO PRODUTO PURO E NA DILUIÇÃO DE USO, LAUDO DE ATIVIDADE ENZIMÁTICA PROTÉOLÍTICA E AMIOLÍTICA, LAUDO DE ESTABILIDADE ACELERADO OU DE LONGA DURAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DURANTE O PRAZO DE VALIDADE PROPOSTO (PROTÉOLÍTICA E AMIOLÍTICA) APRESENTAÇÃO 1.000ML VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA.</p>
		500 FRASCOS	<p>REPENTE CONTRA INSETOS - 100ML - SPRAY PROTEÇÃO CONTRA INSETOS E O ADEES AEGYPTI, TRANSMISSOR DA DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA, FEBRE AMARELA; PRINCÍPIO ATIVO: DEET - DERMATOLÓGICAMENTE TESTADO; - SPRAY PARA PELE; EFICÁCIA: - ATÉ 10 HORAS DE PROTEÇÃO; HIPOALERGÊNICO; SUAVE FRAGRÂNCIA; COM CAMOMILA E ALOE VERA; NÃO OLEOSO. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		2.500 UN	<p>INDICADOR CLASSE V INDICADOR QUÍMICO DO TIPO INTEGRADOR, CLASSE 5 PASTILHA CONFORME NORMA ANSI/AMMI/ISO 1140-1, QUE PERMITE EFETUAR O MONITORAMENTO DE TODOS OS PARÂMETROS CRÍTICOS DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM PERFORMANCE EQUIVALENTE OU SUPERIOR À CURVA DE MORTE DO MICROBIANA STEROTERMOFILUS. POSSUI CERTIFICADO BSI. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
	2.500 UN	2.500 UN	<p>GEL PHMB - 100GR GEL PARA USO EM FERIDAS COMPOSTO DE 0,1% DE POLIHEXANIDA (PHMB), BETAINA, CARBOXIMETILCELULOSE, GLICERINA COM CONDUTIVIDADE, COM PROPRIEDADE UMECTANTE, EMOLIENTE E DESBRIDANTE. É NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE LAUDOS AÇÃO BACTERICIDA PARA PSEUDOMONAS, SALMONELLA, TOXICIDADE/ REALVIDADE BIOLÓGICA INTRACUTÂNEA; SENSIBILIDADE CUTÂNEA, AVALIAÇÃO DO POTENCIAL DE CITOTOXIDADE E QUALIDADE FABRIL DA ÁGUA SENDO ÁGUA PURIFICADA POR SISTEMA DE OSMOSE REVERSA OU ÁGUA POR DESTILAÇÃO. VALIDADE GARANTIDA EM BULA APÓS ABERTO NO MÍNIMO 6 SEMANAS. REGISTRADO NA ANVISA COMO PRODUTO PARA SAÚDE, CLASSE DE RISCO IV. APRESENTAÇÃO 100GR. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p> <p>SOLUÇÃO PHMB - 350ML SOLUÇÃO AQUOSA PARA</p>

Handwritten signature in blue ink at the top left of the page.

Handwritten initials or mark at the bottom left of the page.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 Fax: (027) 3742 1034 - 742/0001-83
 CNPJ 13.953.742/0001-83
sandesdm@yahoo.com.br

			<p>IRRIGACÃO/LIMPEZA E DESCONTAMINAÇÃO DE FERIDAS, COMPOSTA DE 0,1% DE POLIHEXANIDA (PHMB) E BETAINA. É NECESSÁRIO AÇÃO BACTERICIDA APRESENTAÇÃO DE LAUDOS PSEUDOMONAS, SALMONELLA, BIOLÓGICA INTRACUTÂNEA; SENSIBILIDADE CUTÂNEA, AVALIAÇÃO DO POTENCIAL DE CITOXIDIDADE E QUALIDADE FABRIL DA ÁGUA SENDO ÁGUA PURIFICADA POR SISTEMA DE OSMOSE REVERSA OU ÁGUA POR DESTILAÇÃO. VALIDADE GARANTIDA EM BULA APÓS ABERTO NO MÍNIMO 6 SEMANAS. REGISTRADO NA ANVISA COMO PRODUTO PARA SAÚDE, CLASSE DE RISCO IV. APRESENTAÇÃO FRASCO 350ML. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		10.000 UN	<p>COMPRESSA METALEUCA COPAIBA COMPRESSA DE GAZE NÃO ADERENTE - COMPRESSA DE GAZE NÃO ADERENTE UTILIZADO EM DIVERSOS TIPOS DE FERIDAS COMPOSTO DE RAYON IMPREGNADA COM PHMB OU RAYON COM OXIDO DE ZINCO OU RAYON DE COM METALEUCA, COPAIBA PALMITATO DE RETINOL E ACETATO DE TOCOFEROL. TAMANHO APROXIMADO DE 7,5 A 10 CM DE LARGURA E 7,5 A 20CM DE COMPRIMENTO. DEVERÁ APRESENTAR LAUDO DE CITOXIDADE. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		1.000 UN	<p>CREME BARREIRA - 100g CREME E BARREIRA PROTETORA, A BASE DE ÓXIDO DE ZINCO MICRONIZADO, ASSOCIADO A ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, CONTENDO AINDA LECITINA DE SOJA, TCM (TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA), VITAMINAS A E E OU A BASE DE DIMETICONA A 3%, ALANTOINA, D-PANTENOL, MONOPROPILÉNICOL, BETAINA, CERA ALBA, VITAMINA E, OLIVA E UREIA. PRODUTO DEVERÁ SER REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. BISNAGA 100G VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		500 UN	<p>SABONETE ANTISSÉPTICO ANTIMICROBIANO - FRASCO 500ML SABONETE ANTISSÉPTICO ANTIMICROBIANO - SABONETE ANTISSÉPTICO COM POLIHEXANIDA (PHMB), PARA SER USADO EM AMBIENTE DOMÉSTICO E HOSPITALAR COM AÇÃO BACTERICIDA, FUNGICIDA E VIRUCIDA. INDICADO PARA HIGIENIZAÇÃO CORPORAL E BANHO DE LEITO. PRODUZIDO POR ÁGUA DE MFI (PROVENIENTE POR OSMOSE REVERSA OU DESTILAÇÃO COMPROVADO ATRAVÉS DE LAUDO TÉCNICO). COCAMIDOPROPILBETAINA, GLICERINA, POLIHEXANIDA E CARBOXIMETILCELULOSE. FRASCO 500ML. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>

Handwritten signature

09



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefax: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdnh@yahoo.com.br

		1.500 UN	<p>GEL PREENCHIMENTO DE CAVIDADE/ CURATIVO - FRASCO 100G GEL EM FORMA DE GEL - A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ASSOCIADO A ÓLEOS DE METALEUCA E COPAÍBA OU ANDIROBA, RICO EM ÁCIDOS LINOLÉICO E OLÉICO, CONTENDO AINDA ÁCIDO CAPRILICO, LAURICO, PALMÍTICO, MIRISTICO, ESTEARICO, PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A), ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E), LECITINA DE SOJA. EMBALADO EM BISPAGA. REGISTRO NA ANVISA COMO CORRELATO CLASSE DE RISCO IV, COM INDICAÇÃO PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE FERIDAS. FRASCO 100G. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		2.500 UN	<p>AGE FORMA LÍQUIDA - 200ML ÁCIDO GRAXO ESSENCIAL (AGE) CURATIVO A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ASSOCIADO A ÓLEOS DE METALEUCA E COPAÍBA OU ANDIROBA, RICO EM ÁCIDOS LINOLÉICO E OLÉICO, CONTENDO AINDA ÁCIDO CAPRILICO, LAURICO, PALMÍTICO, MIRISTICO, ESTEARICO, PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A), ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) E LECITINA DE SOJA. FRASCO 200ML. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		2.500 UN	<p>ÁLCOOL ALMOTOLIA 70% ÁLCOOL ETILICO 70% INPH (70% EM PISO) ALMOTOLIA RESISTENTE À BASE DE PEAD (POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE), ANTISSEPTICO 100 ML DE SOLUÇÃO COM ABERTURA POR TORÇÃO QUE NÃO NECESSITE DA UTILIZAÇÃO DE PERFURADORANTES E QUE GARANTA ABERTURA E FECHAMENTO SIMPLES E SEGURO. ESTAR EM CONFORMIDADE COM A RDC Nº 107 DE SETEMBRO DE 2016. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		1.000.000 ML	<p>ÁLCOOL COM SUPORTE PARA PAREDE PARA ANTISSEPSIA DAS MÃOS ÁLCOOL ANTISSEPTICO INSTANTANEO EM ESPUMA PARA MÃOS (ALTA RENTABILIDADE NO MÍNIMO 2400 AÇIONAMENTOS E POR BOLSA), NOTIFICADO COMO MEDICAMENTO E ESTAR DE ACORDO COM A RDC 107/2016, CONTENDO ÁLCOOL ETILICO 70% P/P. APRESENTAR JUNTO A DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO LAUDOS OFICIAIS DE EFICÁCIA BACTERICIDA COMPROVADA FRENTRE À ACINETOBACTER BAUMANNI, ENTEROCOCCUS FAECALIS, ENTEROCOCCUS FAECIUM VRE, ESCHERICHIA COLI K12, KLEBSIELLA PNEUMONIAE KPC, PROTHEUS VULGARIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, SALMONELLA CHOTERAESUIS, STAPHYLOCOCCUS AUREUS E STAPHYLOCOCCUS AUREUS MRSA. ENVIAR TAMBÉM</p>



Handwritten signature in blue ink.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Bagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066

CNPJ 13.953.742/0001-83

saudes@yahoo.com.br



		100 UN	<p>PAPÉL GRAU CIRÚRGICO 20CM X 100M RESISTENTE A ALTA TEMPERATURA, EMBALAGEM DEVERA POSSUIR INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO NO PAPÉL COM LEGENDA PARA "VIRAGEM" (MUDANÇA DE COR) DESCRITA ESPECIFICADA PARA CADA PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO - VAPOR SATURADO E OXIDO DE ETILENO. APRESENTAR LAUDO COMPROVANDO A EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA (BFE) E LAUDO DE ENSAIO E VAPOR REFERENTE A NBR 14990 ATRAVÉS DO INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		50 UN	<p>PAPÉL GRAU CIRÚRGICO 10CM X 100M RESISTENTE A ALTA TEMPERATURA, EMBALAGEM DEVERA POSSUIR INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO NO PAPÉL COM LEGENDA PARA "VIRAGEM" (MUDANÇA DE COR) DESCRITA ESPECIFICADA PARA CADA PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO - VAPOR SATURADO E OXIDO DE ETILENO. APRESENTAR LAUDO COMPROVANDO A EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA (BFE) E LAUDO DE ENSAIO E VAPOR REFERENTE A NBR 14990 ATRAVÉS DO INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		75 UN	<p>PAPÉL GRAU CIRÚRGICO 30CM X 100M RESISTENTE A ALTA TEMPERATURA, EMBALAGEM DEVERA POSSUIR INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO NO PAPÉL COM LEGENDA PARA "VIRAGEM" (MUDANÇA DE COR) DESCRITA ESPECIFICADA PARA CADA PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO - VAPOR SATURADO E OXIDO DE ETILENO. APRESENTAR LAUDO COMPROVANDO A EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA (BFE) E LAUDO DE ENSAIO E VAPOR REFERENTE A NBR 14990 ATRAVÉS DO INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>

LAUDOS DE EFICÁCIA COMPROVADA FUNGICIDA CONTRA CANDIDA ALBICANS E CANDIDA AURIS E ATIVIDADE VIRUCIDA CONTRA VÍRUS ENVELOPADOS: CORONAVÍRUS (CEPA SARS-COV-2), VÍRUS DA HERPES, VÍRUS DA IMMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV), VÍRUS DA INFLUENZA A (CEPA H1N1), VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (VSR), VÍRUS DAS HEPATITES B E C. ATIVIDADE VIRUCIDA CONTRA VÍRUS NÃO ENVELOPADOS: ADENOVÍRUS, NOROVÍRUS (MNV), A. RINOVÍRUS E VÍRUS DA HEPATITE A. APRESENTAR TAMBÉM LAUDOS DE AVALIAÇÃO DO POTENCIAL DE IRRITABILIDADE CUTÂNEA PRIMÁRIA E ACUMULA. A EMPRESA DEVE APRESENTAR ESTUDO DE MONITORAMENTO DO TEOR DO ATIVO "ÁLCOOL ETÍLICO", ATRAVÉS DE MÉTODO VALIDADO DE ACORDO COM A RDC 166/17. ACONDICIONADO BOLSA PLÁSTICA OU FRASCOS COM MÍNIMO DE 800ML COM VÁLVULA PUMP. O CONTRATADO DEVERÁ ENTREGAR EM FORMA DE COMODATO ATÉ 150 DISENS COM AÇÃOAMENTO MECÂNICO. A INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO FICARÁ POR CONTA DA EMPRESA ARREMATANTE.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten mark in blue ink.

Handwritten signature/initials in blue ink at the top left of the page.

			DEVERA POSSUIR INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO NO PAPEL COM LEGENDA PARA "VIRAGEM" (MUDANÇA DE COR) DESCRITA ESPECIFICADA PARA CADA PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO - VAPOR SATURADO E OXÍDO DE ETILENO. APRESENTAR LAUDO COMPROVANDO A EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA (BFE) E LAUDO DE ENSAIO E VAPOR REFERENTE A NBR 14990 ATENDENDO AS EXIGÊNCIAS TÉCNICAS DO CDC ATRAVÉS DO INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
200 UN		200 UN	ADRENALINA/EPINEFRINA - 1 MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
200 UN		200 UN	AMIODARONA - 50MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 03 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
200 UN		200 UN	CIORETO DE POTÁSSIO 15% AMPOLA COM MÍNIMO DE 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
200 UN		200 UN	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 02 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
3.000 UN		3.000 UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 01 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
200 UN		200 UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG+500MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 03 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
3.000 UN		3.000 UN	SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% AMPOLA COM MÍNIMO DE 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
3.000 UN		3.000 UN	SOLUÇÃO DE GLICOSE 50% AMPOLA COM MÍNIMO DE 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
200 UN		200 UN	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
25 UN		25 UN	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA COM 30G REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
50 UN		50 UN	SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 50MMX50 SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone do Norte (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudes@yahoo.com.br



Handwritten number '12' in blue ink at the bottom left.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br

			<p>PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS, RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 50MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.</p>	
	68.5 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 100MMX50 SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 100MMX50</p> <p>PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS, RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 100MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.</p>		
	150 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 150MMX50M SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 150MMX50M</p> <p>PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS, RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 150MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.</p>		
	150 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 200MMX50M SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 200MMX50M</p> <p>PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS, RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 150MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.</p>		



13

[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Fagant - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br



			<p>DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIORURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p> <p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 350MMX50M SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 350MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIORURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p>
		50 UN	<p>DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIORURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p> <p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 400MMX50M SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 400MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIORURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p>
		50 UN	<p>DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIORURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p> <p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 450MMX50M SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO</p>

Handwritten signature

15

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Paganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdnh@yahoo.com.br

	50 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 500MX50M SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 500MM50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE. PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.</p>
		<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 450MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE. PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.</p>

6- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

Tratam os presentes autos de solicitação de procedimento administrativo de PREGÃO ELETRÔNICO que tem por objeto a aquisição de Materiais de Enfermagem, a serem utilizados para execução de trabalhos diários dos profissionais que atuam na Assistência à Saúde dos diversos setores desta secretaria, promovendo a prevenção de agravos de doenças nos municípios, no Programa Saúde da Família, Vigilância Epidemiológica e Ambiental, Imunização e Unidade de Atendimento de Urgência e Emergência 24 horas, de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

7- NECESSIDADE DE APOIO E EMBASAMENTO JURÍDICO PARA OS ATORES QUE PARTICIPARÃO DAS DIVERSAS FASES DESSE PROCESSO DE COMPRA:
A CONTRATAÇÃO ENVOLVE A AQUISIÇÃO DE ALGUM ARTIGO (BEM DE



[Handwritten signature]

- ESPECIFICAR:
- () Outro -
 - () Não se aplica.
 - (x) Programa de Saúde da Família (assistência saúde)
 - () Programa de ampliação da rede de acolhimento
 - () Programa de medida de desempenho profissional
 - () Projeto de melhoria na capacidade de auditoria interna
 - () Projeto de melhoria na elaboração da folha de pagamento
 - () Projeto de gestão de riscos
 - () Programa de gestão de riscos
 - () Programa de construção, reformas e ampliações de prédios públicos.
 - () Programa de cadastro inteligente de pessoas
 - () Programa de segurança da informação
 - () Programa de implantação do Sistema de Gestão da segurança da informação
 - () Programa de fortalecimento da imagem institucional

A DEMANDA É NECESSÁRIA A CONSECUÇÃO DE UM OU MAIS PROGRAMAS OU PROJETOS DO PLANO ESTRATÉGICO DE SAÚDE.

() PLANO DE OBRAS			
(X) PLANO ESTRATÉGICO	SITE DA	SIM	Direto
() PLANO DE LOGÍSTICA			
() PLANO DIRETOR			

CITAR INICIAATIVAS DE ALINHAMENTO:

NOME DA LEI: _____
 REFERÊNCIA: _____
 ALINHAMENTO: _____
 CITAR O VINCULO: _____
 SIM OU NÃO: _____

RESULTADO ESPERADO DA CONTRATAÇÃO:

• Esta aquisição será utilizada pelos profissionais de assistência à saúde, na prevenção, tratamento e na execução das atividades dos diversos programas de Saúde implementados no Município, onde não é possível determinar previamente a demanda dos materiais a serem utilizados.

Justificativa: Dispensado

CONSUMO) QUE POSSA SER CONSIDERADO "DE LUXO"?

Conceito de bem "de Luxo": considera-se bem de luxo aquele que possui características como ostentação, forte apelo estético ou requinte. Portanto, que apresentem característica ostensivamente superior à necessária ao cumprimento da finalidade a que se destina

(X) NÃO
() SIM



[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

8 - PRIORIZAÇÃO DA DEMANDA Vinculação: <input type="checkbox"/> Não tem <input type="checkbox"/> Direta <input type="checkbox"/> Moderada <input checked="" type="checkbox"/> Forte	
Vinculação com o Plano Estratégico: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Não	
Abrangência: Atende a(s) unidade(s): Programa Saúde da Família, Vigilância Epidemiológica e Ambiental, Imunização e Unidade de Atendimento de Urgência e Emergência 24 horas. Atende a uma área. Atende a todas as grávidas do município. Atende a todos os usuários internos e externos. Atende a um grupo específico.	
ÁREA REQUISITANTE <input type="checkbox"/> nenhuma específica <input checked="" type="checkbox"/> administrativa do FMS. <input type="checkbox"/> judicial <input type="checkbox"/> Administração superior	
IMPACTO - EFEITO NEGATIVO DA CASO NÃO OCORRA A CONTRATAÇÃO <input type="checkbox"/> Insignificante <input type="checkbox"/> Pouco relevante <input type="checkbox"/> Relevante <input checked="" type="checkbox"/> Muito relevante <input type="checkbox"/> Catastrófico	
TEMPESTIVIDADE: O PEDIDO JÁ ESTÁ INTEMPESTIVO DAI A NECESSIDADE DE URGENCIA.	
ATO REGULATÓRIO: <input type="checkbox"/> Não existe <input checked="" type="checkbox"/> Existem boas práticas <input checked="" type="checkbox"/> Existem recomendações superiores	
URGENCIA - A CONTRATAÇÃO DEVERA OCORRER EM: <input type="checkbox"/> Não existe exigência de tempo de contratação <input checked="" type="checkbox"/> A contratação deve ocorrer em até 25 dias para atender demandas urgentes. <input type="checkbox"/> A contratação deve ocorrer em até 1 ano para evitar rupturas de serviços críticos <input type="checkbox"/> A contratação deve ocorrer em até 6 meses para evitar	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdm@yahoo.com.br



[Handwritten mark]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83

saudesdn@yahoo.com.br

ruptura de serviços críticos

9- SUSTENTAÇÃO - A CONTRATAÇÃO REFERE-SE A UM:

- (x) Produto ou serviço nunca contratado pelo FMS
- () Produto ou serviço em fase de prova de conceito
- () Produto ou serviço já contratado em alguma ocasião pelo FMS
- () Renovação de serviço ou aquisição recorrente

JUSTIFICATIVA:

Esta aquisição se justifica visto que as variáveis no que tange a assistência à saúde, na prevenção, tratamento e na execução das atividades dos diversos Programas de Saúde implementados no Município, onde não é possível determinar previamente a demanda dos materiais a serem utilizados

MOTIVAÇÃO:
 A presente demanda decorre da demanda em assistência direta à população do município pela Secretaria Municipal de Saúde, abrangendo promoção da saúde, prevenção de agravos e tratamento adequado.

10- RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS COM A CONTRATAÇÃO:

Essa contratação irá atender a municípios em situações de agravos de doenças.

11- FONTE DE RECURSOS:

O recurso terá origem no orçamento da Secretaria Municipal de Saúde - Fundo Municipal de Saúde.
Material de Consumo: R\$ xxxxxxxxxxxx
Investimento: R\$ XXXXX
 Os orçamentos serão juntados ao processo pela Área de Compras.

12- VALOR ESTIMADO:

A área de Compras deverá confirmar a pesquisa realizada em sites de contratações públicas, levando em consideração os requisitos mínimos necessários para a aquisição, estima-se um valor global de R\$ 954.744,69 (novecentos e cinquenta e quatro mil, setecentos e quarenta e quatro reais e sessenta e nove centavos).

13- RELEVÂNCIA:

- () Nenhuma
- () Baixa
- () Média

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000

Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066

CNPJ 13.953.742/0001-83

saudesdn@yahoo.com.br



(X) Alta

14- MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO PREVISTA: A contratação prevista ocorrerá através de PREGÃO ELETRÔNICO.

15- ALINHAMENTO AOS PLANOS ESTRATÉGICOS: A presente contratação está relacionada com os objetivos estratégicos 2021/2024.

16- ALINHAMENTO AO PLANO DIRETOR: PREJUDICADO
A Prefeitura Municipal é dispensada desse documento.

17- ALINHAMENTO AO PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÕES (PAC)
A Prefeitura Municipal não possui esse documento.

18- ENCAMINHAMENTO
Encaminhe-se ao Secretário Municipal de Saúde para as providências no sentido de proceder a aquisição dos materiais necessários.

LARISSA MARIELLEN PAULO POUBEL FOLGER
INTEGRANTE TÉCNICO
EMFERMEIRA - COORDENADORA DE UBS

19- LOCAL E DATA

São Domingos do Norte/ES 09 de setembro de 2024

20- ACETTE:

Reconheço a necessidade da demanda para fins de aquisição.

ALESSANDRO NICCHIO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
MATRICULA 3038

(Handwritten signature)

(Handwritten mark)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR ETP

INTRODUÇÃO

Este documento apresenta os estudos técnicos preliminares, onde será avaliada a contratação pretendida, demonstrando os elementos e as informações essenciais que servirão para embasar a elaboração do Termo de Referência, quando for considerada viável, de modo a melhor atender aos interesses e as necessidades da Administração, representada pela sua estrutura organizacional.

OBJETO

Aquisição de Materiais de Enfermagem, a serem utilizados para execução de trabalhos diários dos profissionais que atuam na Assistência à Saúde dos diversos setores desta secretaria, promovendo a prevenção de agravos de doenças nos municípios, no Programa Saúde da Família, Vigilância Epidemiológica e Ambiental, Imunização e Unidade de Atendimento de Urgência e Emergência 24 horas, de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

Local da Entrega: Área de Almoxtarifado - Centro Administrativo - Travessa Valeriano Pagani - Centro - São Domingos do Norte/ES
Fiscal do Contrato: Osmar Piantavinha - atendente - Matrícula 263 - CPF nº 904.052.187-53

NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Tratam os presentes autos de solicitação de procedimento administrativo de PREGÃO ELETRÔNICO que tem por objeto a Aquisição de Materiais de Enfermagem, a serem utilizados para execução de trabalhos diários dos profissionais que atuam na

Handwritten signature or mark in blue ink at the top left of the page.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - teleseleção (027) 3742 1066
 NÚMERO 13.953.742/0001-83
saudesdm@yahoo.com.br

Assistência à Saúde dos diversos setores desta secretaria, promovendo a prevenção de agravos de doenças nos municípios, no Programa Saúde da Família, Vigilância Epidemiológica e Ambiental, Imunização e Unidade de Atendimento de Urgência e Emergência 24 horas, de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

ALINHAMENTO AOS PLANOS DA ADMINISTRAÇÃO

A contratação pretendida está alinhada aos planos estratégicos da Administração, delineados nas diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento e aprovadas, onde estão fixadas e detalhadas as respectivas ações ao alcance dos objetivos institucionais, primando pela eficácia, eficiência e efetividade.

REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

As características e especificações do objeto da referida contratação são:

ITEM	DESCRIÇÃO DA DEMANDA:	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	LUVA NITRILICA ANTIMICROBIANA COM TAMANHO PP MATERIAL NITRILICO BOA SENSIBILIDADE ELASTICIDADE, ATRAVES DE LAUDOS, COMPROVADA RESISTENTE A TRACAO, EMBALAGEM CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTEUDO DE EXTERNAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, FABRICAÇÃO, NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, REGISTRO PP. O ARREMATANTE DEVERÁ APRESENTAR AMOSTRA DO OBJETO E LAUDO QUE COMPROVE A AÇÃO MICROBIOLÓGICA E CERTIFICADO DE TRABALHO - E.P.I.	25 cx		
2	LUVA NITRILICA ANTIMICROBIANA COM TAMANHO M MATERIAL NITRILICO BOA SENSIBILIDADE ELASTICIDADE, ATRAVES DE LAUDOS, COMPROVADA RESISTENTE A TRACAO, EMBALAGEM CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTEUDO DE EXTERNAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, FABRICAÇÃO, NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, NO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	350 cx		

Handwritten signature in blue ink.



Handwritten mark or signature.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Paganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br

						<p>TAMANHO M. O ARREMATANTE DEVERÁ APRESENTAR AMOSTRA DO OBJETO E LAUDO QUE COMPROVE A AÇÃO MICROBICIDA E CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO - E.P.I.,</p> <p>LUVA NITRILICA ANTIMICROBIANA -</p> <p>TAMANHO G MATERIAL NITRILICO COM BOA ELASTICIDADE, AÇÃO MICROBICIDA ATRAVÉS DE LAUDOS, COMPROVADA ATRAVÉS DE LAUDOS, RESISTENTE A TRAÇÃO, EMBALAGEM CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTEUDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE TAMANHO G O ARREMATANTE DEVERÁ APRESENTAR AMOSTRA DO OBJETO E LAUDO QUE COMPROVE A AÇÃO MICROBIANA E CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO NO MS - EPI.</p>	125 cx
						<p>SCALP INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº 24 05 CX MANDRIL SILICONIZADO, COM BISEL TRIACETADO; ASAS FLEXÍVEIS; TUBO TRANSPARENTE; CONEXÃO LUER-LOCK CAIXA A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>	05 CX
						<p>SCALP INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº 25 05 CX MANDRIL SILICONIZADO, COM BISEL TRIACETADO; ASAS FLEXÍVEIS; TUBO TRANSPARENTE; CONEXÃO LUER-LOCK CAIXA A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>	05 CX
						<p>SCALP INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº 27 05 CX MANDRIL SILICONIZADO, COM BISEL TRIACETADO; ASAS FLEXÍVEIS; TUBO TRANSPARENTE; CONEXÃO LUER-LOCK CAIXA A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>	05 CX
						<p>CATETER INTRAVENOSO Nº 14 05 CX ATÓXICO RADIOPACO ATEROGENICO ISENTO DE LÁTEX COM FILTRO AGULHA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA, COM BISEL ULTRA AFIADO CATETER EM TEFLON TAMPA COM POLIPROPILENO QUE PROTEGE A CÂNULA E O CATETER REGISTRADO NA ANVISA CAIXA COM 100 UND VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>	05 CX
						<p>CATETER INTRAVENOSO Nº 16 05 CX ATÓXICO RADIOPACO ATEROGENICO ISENTO DE LÁTEX COM FILTRO AGULHA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA, COM BISEL ULTRA AFIADO CATETER EM TEFLON TAMPA COM POLIPROPILENO QUE PROTEGE A CÂNULA E O CATETER REGISTRADO NA ANVISA CAIXA COM 100 UND. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>	05 CX
						<p>CATETER INTRAVENOSO Nº 18 05 CX ATÓXICO RADIOPACO ATEROGENICO ISENTO DE LÁTEX COM FILTRO AGULHA EM AÇO</p>	05 CX



20

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudes@yahoo.com.br

			<p>INOXIDÁVEL SILICONIZADA, COM BISEL ULTRA AFILADO CAETER EM TEFLON TAMPA COM POLIPROPILENO QUE PROTEGE A CÂNULA E O CAETER REGISTRADO NA ANVISA CAIXA COM 100 UND. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		25 CX	<p>AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL CALIBRE 30X8 ESTERIL; FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL; CANHAO IDENTIFICADO POR CÓDIGO DE CORES DE ACORDO COM A ISO 6009:1992, PERMITE O ACOPLAMENTO NAS SERINGAS DE BICO LUER SLIP E LUER LOCK; BISEL TRIFACETADO; LUBRIFICADA; ATÓXICA E APIROGÊNICA; DESCARTAVEL; EMBALADAS INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CÍRURGICO E LAMINADO DE POLIPROPILENO COM ABERTURA EM PÉTALA. REGISTRO NA ANVISA CAIXA COM MÍNIMO DE 100 UNIDADES VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		50 CX	<p>AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL CALIBRE 20X5,5 ESTERIL; FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL; CANHAO IDENTIFICADO POR CÓDIGO DE CORES DE ACORDO COM A ISO 6009:1992, PERMITE O ACOPLAMENTO NAS SERINGAS DE BICO LUER SLIP E LUER LOCK; BISEL TRIFACETADO; LUBRIFICADA; ATÓXICA E APIROGÊNICA; DESCARTAVEL; EMBALADAS INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CÍRURGICO E LAMINADO DE POLIPROPILENO COM ABERTURA EM PÉTALA. REGISTRO NA ANVISA CAIXA COM MÍNIMO DE 100 UNIDADES VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
	5.000 UN		<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL AGULHA 13X0,33; SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL DE SEGURANÇA RETRÁTIL - 1 ML - UN</p>
	5.000 UN		<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ATO DA ENTREGA</p> <p>VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO EMBOLO DESTACÁVEL E ISENTA DE LÁTEX. RETENÇÃO, SISTEMA ANTI-REUSO COM DA AGULHA APÓS O TRAVAMENTO, ANEL DE SEGURANÇA QUE NÃO PERMITE O RETORNO ATIVAÇÃO ACIDENTAL, COM TRAVA DE CILINDRO, COM SISTEMA DE PREVENÇÃO DO SISTEMA MANUAL DE RETRAÇÃO E PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO SISTEMA MANUAL DE RETRAÇÃO E PROTEÇÃO DIVISÃO DE 1 UI COM AGULHA FIXA 13X0,33, SEM ESPAÇO MORTO, COM</p>

Handwritten signature or initials in blue ink.

Handwritten mark or signature in blue ink.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdnd@yahoo.com.br

		<p>10.000 UN</p>	<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL DE SEGURANCA RETRATIL - UN SERINGA 3ML, DISPOSITIVO DE SEGURANCA, DESCARTAVEL, ESTERIL, HIPODERMICA, USO UNICO, ESTERIL, COM CAPACIDADE PARA 03 ML, PLASTICO EM CONFECCIONADA TRANSPARENTA NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE, ISENTA DE LÁTEX, QUE PERMITA MANIPULAÇÃO DO EMOLO ATÉ A MARCAÇÃO INICIAL SEM ACIONAMENTO ACIDENTAL DO DISPOSITIVO DE SEGURANCA, COM BICO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO LUBRIFICADO, COM ESCALA EXTERNA GRAVADA, PRECISA E VISÍVEL, COM DIVISÕES DE 0,5 ML E SUBDIVISÕES DE 0,1 ML, COM GRAVAÇÃO INDELELVEL, NÚMEROS LEGÍVEIS E INALTERADOS ATÉ O MOMENTO DA APLICAÇÃO. FLANGE COM FORMATO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE CONFIRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO EM SUPERFÍCIE PLANA. EMOLO DESLIZÁVEL, AJUSTADO AO CORPO DA SERINGA, DE MODO A IMPEDIR A ENTRADA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE RETENÇÃO DE BORRACHA FIXADO EM SUA EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANCA DE RETRAÇÃO COM PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO, COM SISTEMA DE PREVENÇÃO DE ATIVAÇÃO ACIDENTAL, COM TRAVA DE SEGURANCA QUE NÃO PERMITA O RETORNO DA AGULHA APÓS O TRAVAMENTO, ANEL DE RETENÇÃO, SISTEMA ANTIREUSO COM EMOLO DESTACÁVEL E ISENTA DE LÁTEX. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
			<p>AGULHA 8X0,33 SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL DE SEGURANCA RETRATIL DE ACORDO COM A NR32 PARA INSULINA CAPACIDADE DE 0,5ML - 50UI COM DIVISÃO DE 1 UI COM AGULHA FIXA 8X0,33, SEM ESPAÇO MORTO, COM SISTEMA MANUAL DE RETRAÇÃO E PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO, COM SISTEMA DE PREVENÇÃO DE ATIVAÇÃO ACIDENTAL, COM TRAVA DE SEGURANCA QUE NÃO PERMITA O RETORNO DA AGULHA APÓS O TRAVAMENTO, ANEL DE RETENÇÃO, SISTEMA ANTIREUSO COM EMOLO DESTACÁVEL E ISENTA DE LÁTEX. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>

Handwritten signature



		UN 2.500	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL - UN SERINGA, 10ML, DISPOSITIVO DE SERINGA, ESTÉRIL, USO ÚNICO, ESTÉRIL, COM CAPACIDADE PARA 10 ML, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE, ISENTA DE LÁTEX, QUE PERMITA MANIPULAÇÃO DO EMOLO ATÉ A MARCAÇÃO INICIAL SEM ACIONAMENTO ACIDENTAL DO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, COM BICO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO LUBRIFICADO, COM ESCALA EXTERNA GRAVADA, PRECISA E VISÍVEL, COM DIVISÕES DE 1,0 ML E SUBDIVISÕES DE 0,2 ML, COM GRAVAÇÃO
		UN 5.000	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL - 5ML, UN DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, ESTÉRIL SERINGA, ESTÉRIL, USO ÚNICO, COM CAPACIDADE PARA 05 ML, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE, ISENTA DE LÁTEX, QUE PERMITA MANIPULAÇÃO DO EMOLO ATÉ A MARCAÇÃO INICIAL SEM ACIONAMENTO ACIDENTAL DO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, COM BICO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO LUBRIFICADO, COM ESCALA EXTERNA GRAVADA, PRECISA E VISÍVEL, COM DIVISÕES DE 1,0 ML E SUBDIVISÕES DE 0,2 ML, COM GRAVAÇÃO INDELEZÍVEL, NÚMEROS LEGÍVEIS E INALTERADOS ATÉ O MOMENTO DA APLICAÇÃO. FLANGE COM FORMATO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE CONFIRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO EM SUPERFÍCIE PLANA. EMOLO DESLIZÁVEL, AJUSTADO AO CORPO DA SERINGA, DE MODO A IMPEDIR A ENTRADA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE RETENÇÃO DE BORRACHA FIXADO EM SUA EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE RETRAÇÃO COM PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO APÓS O USO, TRAVA DE SEGURANÇA QUE IMPOSSIBILITA O RETORNO DA AGULHA E A REUTILIZAÇÃO DA SERINGA, COM EMOLO DESTACÁVEL. DEVERÁ POSSIBILITAR A TROCA DE AGULHAS E COM COMPATIBILIDADE COM TODAS AS MARCAS DE AGULHAS EXISTENTE NO MERCADO



26

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudes@yahoo.com.br

		500 UN	<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL DE SEGURANÇA RETRATIL - SERINGA 20ML, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, DESCARTAVEL, ESTERIL SERINGA -SERINGA HIPODERMICA, USO ÚNICO, ESTERIL, COM CAPACIDADE PARA 20 ML, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE, ISENTA DE LÁTEX, QUE PERMITA MANIPULAÇÃO DO EMBOLO ATÉ A MARCAÇÃO INICIAL SEM ACIONAMENTO ACIDENTAL DO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, COM BICO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO LUBRIFICADO, COM ESCALA EXTERNA GRAVADA, PRECISA E VISÍVEL, COM DIVISÕES DE 1,0 ML E SUBDIVISÕES DE 0,2 ML, COM GRAVAÇÃO INDELEVEL, NÚMEROS LEGÍVEIS E INALTERADOS ATÉ O MOMENTO DA APLICAÇÃO. FLANGE COM FORMATO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE CONFIRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO EM SUPERFÍCIE PLANA. EMBOLO DESLIZÁVEL, AJUSTADO AO CORPO DA SERINGA, DE MODO A IMPEDIR A ENTRADA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE RETENÇÃO DE BORRACHA FIXADO EM SUA EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE RETRAÇÃO COM PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO APÓS O USO, TRAVA DE SEGURANÇA QUE IMPOSSIBILITA O RETORNO DA AGULHA E A REUTILIZAÇÃO DA SERINGA, COM EMBOLO DESTACÁVEL. DEVERÁ POSSIBILITAR A TROCA DE AGULHAS E COM COMPATIBILIDADE COM TODAS AS MARCAS VALIDADE NÃO INFERIOR À 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
			<p>SERINGA, COM EMBOLO DESTACÁVEL. DA AGULHA E A REUTILIZAÇÃO DA SEGURANÇA QUE IMPOSSIBILITA O RETORNO CILINDRO APÓS O USO, TRAVA DE TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO DE SEGURANÇA DE RETRAÇÃO COM PROTEÇÃO EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE BORRACHA FIXADO EM SUA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE SERINGA, DE MODO A IMPEDIR A ENTRADA DESLIZÁVEL, AJUSTADO AO CORPO DA EM SUPERFÍCIE PLANA. EMBOLO CONFIRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE APLICAÇÃO. FLANGE COM FORMATO INALTERADOS ATÉ O MOMENTO DA INDELEVEL, NÚMEROS LEGÍVEIS E</p>



27

[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Baganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br

			DEVERÁ POSSIBILITAR A TROCA DE AGULHAS E COM COMPATIBILIDADE COM TODAS AS MARCAS DE AGULHA EXISTENTE NO MERCADO. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
		250 UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO - BOLSA DE 250ML SISTEMA FECHADO SOLUÇÃO ESTÉRIL E APIROGÊNICA; EMBALAGEM TRANSPARENTE; DOIS BICOS IGUAIS PARA INTRODUÇÃO DO EQUIPO E DA AGULHA; LACRE PROTETOR; REGISTRO M.S VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
		50 UN	DETERGENTE ENZIMÁTICO 1000ML DETERGENTE ENZIMÁTICO PARA LIMPEZA DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES, PROTASE, AMÍLASE, LIPASE E CARBO-HIDRASE. DETERGENTE NÃO NEUTRO, PH NEUTRO, BIODEGRADÁVEL, PARA SER UTILIZADO EM TEMPERATURA AMBIENTE OU AQUECIDA PARA PROCESSOS DE LIMPEZA MANUAL OU AUTOMATIZADO, DE AÇÃO RÁPIDA, POUCA FORMAÇÃO DE ESPUMA, SEM ODOUR AGRESSIVO NA FORMA CONCENTRADA OU DILUÍDA. O RENDIMENTO MÍNIMO DEVERÁ SER DE 1ML DE SOLUÇÃO PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTO USO. PRODUTO REGISTRADO NA ANVISA DE ACORDO COM A RDC Nº 55 DE 14 DE NOVEMBRO DE 2012. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ APRESENTAR LAUDOS DE LABORATÓRIOS HABILITADOS NA REDE BRASILEIRA DE LABORATÓRIOS ANALÍTICOS EM SAÚDE - REBLAS: LAUDO DE PH DO PRODUTO PURO E NA DILUIÇÃO DE USO, LAUDO DE ATIVIDADE ENZIMÁTICA PROTÉOLITICA E AMIOLITICA, LAUDO DE ESTABILIDADE ACELERADO OU DE LONGA DURAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DURANTE O PRAZO DE VALIDADE PROPOSTO (PROTÉOLITICA E AMIOLITICA) APRESENTAÇÃO 1.000ML VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA.
		500 FRASCO S	REPELENTE CONTRA INSETOS - 100ML - SPRAY PROTEÇÃO CONTRA INSETOS E O Aedes Aegypti, TRANSMISSOR DA DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA, FEBRE AMARELA; PRINCÍPIO ATIVO: DEET - DERMATOLÓGICAMENTE TESTADO; - SPRAY PARA PELE; EFICÁCIA; - ATÉ 10 HORAS DE PROTEÇÃO; HIPOALERGÊNICO; SUAVE FRAGRÂNCIA; COM CAMOMILA E ALOE VERA; NÃO OLEOSO. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA



Handwritten signature in blue ink.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000

Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066

CNPJ 13.953.742/0001-83

saudesdnh@yahoo.com.br

		2.500 UN	<p>INDICADOR CLASSE V INDICADOR QUÍMICO DO TIPO INTEGRADOR, CLASSE 5 PASTILHA CONFORME NORMA ANSI/AAMI/ISO 1140-1, QUE PERMITE EFETUAR O MONITORAMENTO DE TODOS OS PARÂMETROS CRÍTICOS DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM PERFORMANCE EQUIVALENTE OU SUPERIOR À CURVA DE MORTE MICROBIANA DO <i>GEOBACILLUS STEAROTHERMOPHILUS</i>. POSSUI CERTIFICADO BSI. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		2.500 UN	<p>GEL PHMB - 100GR GEL PARA USO EM FERIDAS COMPOSTO DE 0,1% DE POLIHEXANIDA (PHMB), BETAINA, CARBOXIMETILCELULOSE, GLICERINA COM CONDUTIVIDADE, COM PROPRIEDADE UMECINANTE, EMOLIENTE E DESBRIDANTE. É NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE LAUDOS AÇÃO BACTERICIDA PARA PSEUDOMONAS, SALMONELLA, TOXICIDADE/ REATIVIDADE BIOLÓGICA INTRACUTÂNEA; SENSIBILIDADE DE CUTÂNEA, AVALIAÇÃO DO POTENCIAL DE CITOXIDADE E QUALIDADE FABRIL DA ÁGUA SENDO ÁGUA PURIFICADA POR SISTEMA DE OSMOSE REVERSA OU ÁGUA POR DESTILAÇÃO. VALIDADE GARANTIDA EM BULA APÓS ABERTO NO MÍNIMO 6 SEMANAS. REGISTRADO NA ANVISA COMO PRODUTO PARA SAÚDE, CLASSE DE RISCO IV. APRESENTAÇÃO 100GR. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		2.500 UN	<p>SOLUÇÃO PHMB - 350ML SOLUÇÃO AQUOSA PARA IRRIGAÇÃO/LIMPEZA E DESCONTAMINAÇÃO DE FERIDAS, COMPOSTA DE 0,1% DE POLIHEXANIDA (PHMB) E BETAINA. É NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE LAUDOS AÇÃO BACTERICIDA PARA PSEUDOMONAS, SALMONELLA, TOXICIDADE/ REATIVIDADE BIOLÓGICA INTRACUTÂNEA; SENSIBILIDADE DE CITOXIDADE E QUALIDADE FABRIL DA ÁGUA SENDO ÁGUA PURIFICADA POR SISTEMA DE OSMOSE REVERSA OU ÁGUA POR DESTILAÇÃO. VALIDADE GARANTIDA EM BULA APÓS ABERTO NO MÍNIMO 6 SEMANAS. REGISTRADO NA ANVISA COMO PRODUTO PARA SAÚDE, CLASSE DE RISCO IV. APRESENTAÇÃO FRASCO 350ML. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		10.000 UN	<p>COMPRESSA METALEUCA COPAIBA COMPRESSA DE GAZE NÃO ADERENTE - COMPRESSA DE GAZE NÃO ADERENTE UTILIZADO EM DIVERSOS TIPOS DE FERIDAS COMPOSTO DE RAYON IMPREGNADA COM PHMB OU RAYON</p>



Handwritten signature

Handwritten mark

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Baganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br

			<p>COM OXIDO DE ZINCO OU RAYON COM METALEUCA, COPAIBA PALMITATO DE RETINOL E ACETATO DE TOCOPFEROL. TAMANHO APROXIMADO DE 7,5 A 10 CM DE LARGURA E 7,5 A 20CM DE COMPRIMENTO. DEVERÁ APRESENTAR LAUDO DE CITOOTOXIDADE. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		1.000 UN	<p>CREME BARREIRA - 100g CREME E BARREIRA PROTETORA, A BASE DE ÓXIDO DE ZINCO MICRONIZADO, ASSOCIADO A ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, CONTENDO AINDA LECITINA DE SOJA, TCM (TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA), VITAMINAS A E E OU A BASE DE DIMETICONA A 3%, ALANTOINA, D-PANTENOL, MONOPROPILENOGLICOL, BETAINA, CERA ALBA, VITAMINA E, OLIVA E UREIA. PRODUTO DEVERÁ SER REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. BISNAGA 100G VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		500 UN	<p>SABONETE ANTISSEPTICO ANTIMICROBIANO - FRASCO 500ML SABONETE ANTISSEPTICO ANTIMICROBIANO - SABONETE ANTISSEPTICO COM POLIHEXANIDA (PHMB), PARA SER USADO EM AMBIENTE DOMÉSTICO E HOSPITALAR COM AÇÃO BACTERICIDA, FUNGICIDA E VIRUCIDA. INDICADO PARA HIGIENIZAÇÃO CORPORAL E BANHO DE LEITO. PRODUZIDO POR ÁGUA DE WFI (PROVENIENTE POR OSMOSE REVERSA OU DESTILAÇÃO COMPROVADO ATRAVÉS DE LAUDO TÉCNICO). COMPOSIÇÃO COCOAMIDOPROPILBETAINA, GLICERINA, POLIHEXANIDA E CARBOXIMETILCELULOSE. FRASCO 500ML. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		1.500 UN	<p>GEL PREENCHIMENTO DE CAVIDADE/ CURATIVO EM FORMA DE GEL - FRASCO - 100G GEL PREENCHIMENTO DE CAVIDADE - CURATIVO EM FORMA DE GEL, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ASSOCIADO A ÓLEOS DE METALEUCA E COPAIBA OU ANDIROBA, RICO EM ÁCIDOS LINOLÉICO E OLÉICO, CONTENDO AINDA ÁCIDO CAPRICO, CAPRILICO, LAÚRICO, PALMITICO, MIRISTICO, ESTEARICO, PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A), ACETATO DE TOCOPFEROL (VITAMINA E), LECITINA DE SOJA. EMBALADO EM BISNAGA. REGISTRO NA ANVISA COMO CORRELATO CLASSE DE RISCO IV, COM INDICAÇÃO PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE FERIDAS. FRASCO 100G. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>



Handwritten mark or signature in the bottom left corner.

Handwritten signature or mark in the top left corner.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudes@yahoo.com.br

		<p>2.500 UN</p> <p>AGE FORMA LÍQUIDA - 200ML ÁCIDO GRAXO ESSENCIAL (AGE) CURATIVO A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ASSOCIADO A ÓLEOS DE MELALEUCA E COPAÍBA OU ANDIROBA, RICO EM ÁCIDOS LINOLÉICO E OLÉICO, CONTENDO AINDA ÁCIDO CAPRILICO, LAURICO, PALMITICO, MIRISTICO, ESTEARICO, PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A), ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) E LECITINA DE SOJA. FRASCO 200ML. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA.</p>
		<p>2.500 UN</p> <p>ÁLCOOL ALMOTOLIA 100ML 70% ÁLCOOL ETILICO 70% INPH (70% EM PESO) ÁLMOLOTIA RESISTENTE À BASE DE PEAD (POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE), ABERTURA POR TORÇÃO QUE NÃO NECESSITE DA UTILIZAÇÃO DE PERFURADORANTES E QUE GARANTA ABERTURA E FECHAMENTO SIMPLES E SEGURO. ESTAR EM CONFORMIDADE COM A RDC N.º 107 DE SETEMBRO DE 2016. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA.</p>
	<p>1.000 ML</p>	<p>ÁLCOOL COM SUPORTE PARA PAREDE PARA ANTISSEPSIA DAS MÃOS</p> <p>ANTISSEPTICO INSTANTANEO EM ESPUMA PARA MÃOS (ALTA RENTABILIDADE NO MÍNIMO 2400 ACIONAMENTOS POR BOLSA), NOTIFICADO COMO MEDICAMENTO E ESTAR DE ACORDO COM A RDC 107/2016, P/P. CONTENDO ÁLCOOL ETILICO 70% P/P. APRESENTAR JUNTO A DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO LAUDOS OFICIAIS DE EFICÁCIA BACTERICIDA COMPROVADA FRENTE À ACINETOBACTER BAUMANNI, ENTEROCOCCUS FAECALIS, ENTEROCOCCUS FAECIUM VRE, ESCHERICHIA COLI K12, KLEBSIELLA PNEUMONIAE KPC, PROTHEUS VULGARIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, CHOLERAESUIS, SALMONELLA STAPHYLOCOCCUS AUREUS E STAPHYLOCOCCUS AUREUS MRSA. ENVIAR TAMBÉM LAUDOS DE EFICÁCIA COMPROVADA FUNGICIDA CONTRA CANDIDA ALBICANS E CANDIDA AURIS E ATIVIDADE VIRUCIDA CONTRA VÍRUS ENVELOPADOS: CORONAVÍRUS (CEPA SARSCOV-2), HERPES VÍRUS, VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV), VÍRUS DA INFLUENZA A (CEPA H1N1), VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (VSR), VÍRUS DAS HEPATITES B E C. ATIVIDADE VIRUCIDA CONTRA VÍRUS NÃO ENVELOPADOS: ADENOVÍRUS, NOROVÍRUS (MNV), RHINOVÍRUS E VÍRUS DA HEPATITE A. APRESENTAR TAMBÉM LAUDOS DE</p>

Handwritten signature in blue ink.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br



		50 UN	<p>PAPÉL GRAU CIRÚRGICO 10CM X 100M RESISTENTE A ALTA TEMPERATURA, EMBALAGEM DEVERA POSSUIR INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO NO PAPÉL COM LEGENDA PARA "VIRAGEM" (MUDANÇA DE COR) DESCRITA ESPECIFICADA PARA CADA PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO - VAPOR SATURADO E LAUDO COMPROVANDO A EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA REFERENTE A NBR 14990 ATENDENDO AS EXIGÊNCIAS TÉCNICAS DO CDC ATRAVÉS DO INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		100 UN	<p>PAPÉL GRAU CIRÚRGICO 20CM X 100M RESISTENTE A ALTA TEMPERATURA, EMBALAGEM DEVERA POSSUIR INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO NO PAPÉL COM LEGENDA PARA "VIRAGEM" (MUDANÇA DE COR) DESCRITA ESPECIFICADA PARA CADA PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO - VAPOR SATURADO E LAUDO COMPROVANDO A EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA REFERENTE A NBR 14990 ATENDENDO AS EXIGÊNCIAS TÉCNICAS DO CDC ATRAVÉS DO INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		75 UN	<p>PAPÉL GRAU CIRÚRGICO 30CM X 100M RESISTENTE A ALTA TEMPERATURA, EMBALAGEM DEVERA POSSUIR INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO NO PAPÉL COM LEGENDA PARA "VIRAGEM" (MUDANÇA DE COR) DESCRITA ESPECIFICADA PARA CADA PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO - VAPOR SATURADO E LAUDO COMPROVANDO A EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA REFERENTE A NBR 14990 ATENDENDO AS EXIGÊNCIAS TÉCNICAS DO CDC ATRAVÉS DO INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>

Handwritten signature

32

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000

Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066

CNPJ 13.953.742/0001-83

saudesdn@yahoo.com.br



			EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA (BFE) E LAUDO DE ENSAIO E VAPOR REFERENTE A NBR 14990 ATENDENDO AS EXIGÊNCIAS TÉCNICAS DO CDC ATRAVÉS DO INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
		200 UN	ADRENALINA/EPINEFRINA - 1 MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
		200 UN	AMIDARONA - 50MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 03 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
		200 UN	CIORETO DE POTÁSSIO 15% AMPOLA COM MÍNIMO DE 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
		200 UN	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 02 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
		3.000 UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 01 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
		200 UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG+500MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 03 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
		3.000 UN	SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% AMPOLA COM MÍNIMO DE 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
		3.000 UN	SOLUÇÃO DE GLICOSE 50% AMPOLA COM MÍNIMO DE 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
		200 UN	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
		25 UN	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA COM 30G REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES
		50 UN	SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 50MKX50 SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten initials in blue ink.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Bagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000

Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066

CNPJ 13.953.742/0001-83

saudesdn@yahoo.com.br



			<p>PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIÉTERILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 50MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p> <p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 50MMX50 UN</p>
		68.5	<p>PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIÉTERILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 100MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p> <p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 100MMX50 UN</p>
	150 UN		<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 150MMX50M</p> <p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIÉTERILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO</p>

Handwritten signature

Handwritten initials

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Fagant - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdnh@yahoo.com.br

			<p>150MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE</p> <p>PRODUTO DESTINADO ARMazenado.</p>
		150 UN	<p>SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 200MMX50M</p> <p>SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESTINADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIÉTERO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 200MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE</p> <p>PRODUTO DESTINADO ARMazenado.</p>
		150 UN	<p>SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 250MMX50</p> <p>SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESTINADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIÉTERO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 250MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE</p> <p>PRODUTO DESTINADO ARMazenado.</p>
		100 UN	<p>SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 300MMX50M</p> <p>SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA</p>



33

[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone do Norte (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br

		50 UN	<p>PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS, RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 300MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE. PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p>
		50 UN	<p>SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 350MMX50M SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS, RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 350MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE. PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p>
		50 UN	<p>SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 400MMX50M SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS</p>



Handwritten signature

Handwritten mark

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Fagant - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br

			RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 400MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.
		50 UN	SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 450MMX50M SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS, RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 450MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.
		50 UN	SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 500MMX50M SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS, RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 500MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.



37

[Handwritten signature]

Handwritten signature

O quantitativo e a respectiva unidade atribuída, fundamentais ao dimensionamento da pretensa contratação em função da utilização provável, foram devidamente definidos mediante observância à previsão da demanda a ser atendida e possíveis alterações em decorrência das atividades a serem desenvolvidas e seus desdobramentos, bem como considerando o orçamento disponível e ainda a sequência histórica da realização de despesas

RELACÃO ENTRE A DEMANDA PRETENDIDA E O DIMENSIONAMENTO DO FORNECIMENTO

Uma vez autorizada, a contratação pretendida deverá possuir previsão e adequação orçamentária e financeira com o orçamento vigente e compatibilidade com as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

A contratação do fornecimento, objeto deste estudo preliminar, deverá considerar os seguintes normativos:
Lei Federal nº 14.133/21 e decreto municipal nº 2.099 de 26/01/2024 que a regulamentam.
Lei Complementar nº 123/2006.

A vigência da presente contratação será determinada:
→ Até o final do exercício financeiro de 2024, considerada da data de assinatura do respectivo instrumento de ajuste.

O prazo máximo de entrega do objeto da contratação CONTADO a partir da emissão do Pedido de Compra que admite prorrogação nas condições e está abaixo indicado e será considerado Entrega.
→ 5 (cinco) dias.

ENTREGA, PRAZOS E FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Valeriano Paganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
CNPJ 13.953.742/0001-83
saudesdn@yahoo.com.br



Small handwritten mark

semelhantes, quando existente; a fim de se evitar aditivos contratuais desnecessários ou mesmo a necessidade de se realizar novo certame, com consequente perda de economia de escala.

LEVANTAMENTO DE MERCADO

Foram analisadas contratações similares feitas por outras entidades, por meio de consultas aos respectivos sistemas de gestão dos órgãos fiscalizadores, com o intuito de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendessem às necessidades da Administração e as identificadas, quando possível e consideradas viáveis, foram incorporadas na contratação em análise.

Constata-se, inclusive, que para a realização de despesas semelhantes ao objeto do presente estudo técnico, diversas entidades públicas efetivam a contratação de forma análoga à que se pretende adotar pela Administração, cumprindo as regras e exigências legais e normativas.

JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO TIPO DE SOLUÇÃO A CONTRATAR

A solução que melhor atende aos interesses e as necessidades da Administração, representada pela sua estrutura organizacional, é a pretensa: Aquisição de MATERIAIS DE ENFERMAGEM.

Salienta-se que a vigência da contratação será determinada: até o final do exercício financeiro de 2024, considerada a data de assinatura do respectivo instrumento de ajuste.

ESTIMATIVAS PRELIMINARES DOS PREÇOS

Os custos para execução do objeto da aquisição serão obtidos pela Área de Compras/SEMARH mediante pesquisa de mercado devidamente realizada nos



Handwritten signature

Considerados os aspectos e as características da
 interesse.
 a participação em quantos itens forem de seu
 tabela acima destacada, facultando-se ao licitante
 características e especificações constantes da
 será dividido em itens, conforme as
 deflagrado para efetivação da presente contratação
 sentido, o competente processo licitatório a ser
 convocatório fixar quantitativo mínimo. Nesse
 ampliação da competitividade, podendo o ato
 inferior à demandada no certame, com vistas a
 A norma ainda permite cotação de quantidade
 mercado, sem prejuízo da economia de escala.

SOLUÇÃO JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA

De acordo com a legislação vigente, é obrigatório o parcelamento quando o objeto da contratação tiver natureza divisível, desde que não haja prejuízo para o conjunto a ser licitado. Compras, obras ou serviços efetuados pela Administração serão divididos em tantos itens, parcelas e etapas que se comprovem técnica e economicamente viáveis, procedendo-se a licitação com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado, sem prejuízo da economia de escala.

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Conforme os elementos apresentados, a solução é: aquisição de materiais de Enfermagem. Entende-se que o fornecimento poderá ser realizado na forma parcelada.

termos da legislação, regulamentos e normas vigentes. Após relacionados no modelo a seguir considerando o menor e menor preço encontrado.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Rua Valeriano Paganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdm@yahoo.com.br



Handwritten initials

Handwritten signature

→ Em termos de **economicidade**, a efetivação da melhor contratação viável, especialmente quanto ao melhor custo benefício, relativamente a: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM.

→ Com relação à **eficácia**, o atendimento de todas as demandas logísticas e funcionais, no suporte às atividades finalísticas da Administração, inerentes aos correspondentes serviços prestados de interesse público.

→ Quanto à **eficiência**, assegurar a continuidade da prestação regular de tais serviços, com demanda notadamente crescente, e do uso racional dos recursos financeiros disponíveis.

A Administração almeja com a contratação da pretensa solução, em termos de economicidade, eficiência e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis, inclusive com respeito a **impactos ambientais positivos**, os seguintes resultados:

RESULTADOS PRETENDIDOS

solução que melhor atende aos interesses e as necessidades da Administração, acima detalhada entende-se que sobre o objeto da presente não deve incidir outra possibilidade de parcelamento, quer seja no modo formal, não permitindo cotação de quantidade inferior à demandada no ato convocatório, para evitar a ocorrência inviável, no contexto operacional, de mais de um certame ou adjudicatário por item e o consequente prejuízo da economia de escala; quer seja na forma material, não sendo admitida a participação de consórcio, tendo em vista que a pretensa contratação não denota ser vultosa e/ou de considerável complexidade técnica. No entanto, poderá ocorrer a autorização para a realização de subcontratação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Rua Valeriano Fagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br



Handwritten mark

[Handwritten signature]

Não foram identificados riscos substanciais a EXECUÇÃO DO OBJETO, fora os comuns a toda contratação semelhante, tais como:

- a inexecução total ou parcial do ajuste pactuado;
- o não cumprimento de obrigações, especificações, projetos e prazos;
- bem como a ocorrência de caso fortuito ou de força maior.

ANÁLISE DE RISCO

Verificou-se não haver a necessidade iminente de providências no sentido de adequações físicas no ambiente da Administração em decorrência da execução do objeto da contratação.

PROVIDÊNCIAS PARA ADEQUAÇÃO DO AMBIENTE DA ADMINISTRAÇÃO

→ Relativo ao melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros, com a contratação em análise, da forma como se apresenta consideradas as especificações, prazos, quantitativos e demais exigências devidamente definidas, espera-se o regular cumprimento, por parte do interessado que venha a ser contratado, de todas as obrigações e compromissos assumidos, pois, desse modo, não haverá a necessidade de rescisão contratual ou outras sanções em decorrência de inexecução do instrumento de ajuste pactuado, permitindo ao contratante, em vez de enviar esforços para a realização de novo certame destinado a contratação do mesmo objeto, destinar seus recursos humanos, materiais e financeiros para outras atividades fins da Administração.

Entende-se que a correta execução do objeto da contratação em tela, fiscalizada pela Administração, não atenta quanto ao meio ambiente acarretará impactos ambientais negativos.



[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR - APROVAÇÃO

OBJETO: Aquisição de Materiais de Enfermagem, a serem utilizados para execução de trabalhos diários dos profissionais que atuam na Assistência à Saúde dos diversos setores desta secretaria, promovendo a prevenção de agravos de doenças nos municípios, no Programa Saúde da Família, Vigilância Epidemiológica e Ambiental, Imunização e Unidade de Atendimento de Urgência e Emergência e 24 horas, de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde no município de SÃO DOMINGOS DO NORTE/ES, no ano de 2024.

O referido Estudo Técnico Preliminar apresenta os trabalhos iniciais realizados, onde foi analisada a contratação pretendida, **ao final avaliada como viável**, demonstrando os elementos e as indicações essenciais que servirão para embasar a elaboração

Entende-se que as ações, de iniciativa da Administração, necessárias para reduzir a ocorrência dos riscos identificados, já estão previstas nos normativos aos quais a contratação do presente fornecimento deverá estar devidamente fundamentada, representadas pelas sanções administrativas a serem definidas, observando-se os aspectos e características do seu objeto.

CONCLUSÃO

Com base nas especificações e requisitos da solução escolhida que melhor atende aos interesses e as necessidades da Administração, bem como considerando os elementos obtidos nos estudos preliminares realizados, **avalia-se viável a aquisição pretendida**. Em anexo, elementos que instruem o presente Estudo Técnico Preliminar



[Handwritten mark]



do Termo de Referência, de modo a melhor atender aos interesses e as necessidades da Administração, representada pela sua estrutura organizacional.

APROVAÇÃO

Fica o Estudo Técnico Preliminar em tela aprovado nos termos como se apresenta.

Estudo Técnico Preliminar aprovado.

As elaborações dos estudos técnicos preliminares constituem a primeira etapa do planejamento de uma contratação - planejamento preliminar - e servem para assegurar a sua viabilidade técnica bem como o tratamento de seu impacto ambiental.

São Domingos do Norte/ES, 09 de setembro de 2024

ALESSANDRO NICCHIO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
MATRICULA 3038



- TERMO DE REFERENCIA -

A modalidade de licitação a ser utilizada deverá ser o **PREÇO ELETRÔNICO**.
O critério de julgamento a ser utilizado será de **Menor Preço**.

OBJETIVO GERAL

Aquisição de Materiais de Enfermagem, a serem utilizados para execução de trabalhos diários dos profissionais que atuam na Assistência à Saúde dos diversos setores desta secretaria, promovendo a prevenção de agravos de doenças nos municípios, no Programa Saúde da Família, Vigilância Epidemiológica e Ambiental, Imunização e Unidade de Atendimento de Urgência e Emergência 24 horas, de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de São Domingos do Norte.

OBJETIVO ESPECÍFICO

• acompanhar e realizar o tratamento em pacientes que possuem algum tipo de doença de agravo, com objetivo de total recuperação.

Descrição do Objeto

Aquisição de Materiais de Enfermagem, a serem utilizados para execução de trabalhos diários dos profissionais que atuam na Assistência à Saúde dos diversos setores desta secretaria, promovendo a prevenção de agravos de doenças nos municípios, no Programa Saúde da Família, Vigilância Epidemiológica e Ambiental, Imunização e Unidade de Atendimento de Urgência e Emergência 24 horas, de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de São Domingos do Norte.

Período de Contratação: produtos com entrega parcelada de acordo com a necessidade e emissão da Ordem de Fornecimento.

Quantidade Mínima: 20% (vinte por cento)

Local da Entrega: Área de Almoarifado - Centro

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br

Administrativo - Travessa Valeriano Pagani - Centro - São Domingos do Norte/ES
Fiscal do Contrato: Osmar Plantavinha - atendente
 - Matrícula 263 - CPF nº 904.052.187-53
Beneficiários diretamente: Clientes externos.

DESCRIÇÃO DA DEMANDA:
 Para atender a demanda estima-se o consumo de bens, conforme quantidades estabelecidas na tabela a seguir:

ITEM	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
LUVA NITRILICA ANTIMICROBIANA - TAMANHO PP MATERIAL NITRILICO COM SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, AÇÃO MICROBICIDA COMPROVADA ATRAVÉS DE LAUDOS, RESISTENTE A TRAÇÃO, EMBALAGEM CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTEUDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE APRESENTAR PP. O ARREMATANTE DEVERÁ COMPROVE A AMOSTRA DO OBJETO E LAUDO QUE COMPROVE A AÇÃO MICROBICIDA E CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO - E.P.I.	25 cx		
LUVA NITRILICA ANTIMICROBIANA - TAMANHO M MATERIAL NITRILICO COM SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, AÇÃO MICROBICIDA COMPROVADA ATRAVÉS DE LAUDOS, RESISTENTE A TRAÇÃO, EMBALAGEM CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTEUDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE APRESENTAR M. O ARREMATANTE DEVERÁ APRESENTAR AMOSTRA DO OBJETO E LAUDO QUE COMPROVE A AÇÃO MICROBICIDA E CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO - E.P.I.	350 cx		
LUVA NITRILICA ANTIMICROBIANA - TAMANHO G MATERIAL NITRILICO COM SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, AÇÃO MICROBICIDA COMPROVADA ATRAVÉS DE LAUDOS, RESISTENTE A TRAÇÃO, EMBALAGEM CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTEUDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE,	125 cx		



46

[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Paganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br



			REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE TAMANHO G DO OBJETO E LAUDO QUE COMPROVE A AÇÃO O ARREMATANTE DEVERÁ APRESENTAR AMOSTRA MICROBIANA E CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO NO MS - EPI.
05 CX			SCALP INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº 24 MANDRIL, SILICONIZADO, COM BISEL TRIACETADO; ASAS FLEXÍVEIS; TUBO TRANSPARENTE; CONEXÃO LUER-LOCK CAIXA COM 100 UNIDADES VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
05 CX			SCALP INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº 25 MANDRIL, SILICONIZADO, COM BISEL TRIACETADO; ASAS FLEXÍVEIS; TUBO TRANSPARENTE; CONEXÃO LUER-LOCK CAIXA COM 100 UNIDADES VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
05 CX			SCALP INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº 27 MANDRIL, SILICONIZADO, COM BISEL TRIACETADO; ASAS FLEXÍVEIS; TUBO TRANSPARENTE; CONEXÃO LUER-LOCK CAIXA COM 100 UNIDADES VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
05 CX			CATETER INTRAVENOSO Nº 14 ESTÉRIL ATÓXICO RADIOPACO ATEROGENICO ISENTO DE LÁTEX COM FILTRO AGULHA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA, COM BISEL ULTRA AFIADO CATETER EM TEFLON TAMPA COM POLIPROPILENO QUE PROTEGE A CÂNULA E O CATETER REGISTRADO NA ANVISA CAIXA COM 100 UND VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
05 CX			CATETER INTRAVENOSO Nº 16 ESTÉRIL ATÓXICO RADIOPACO ATEROGENICO ISENTO DE LÁTEX COM FILTRO AGULHA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA, COM BISEL ULTRA AFIADO CATETER EM TEFLON TAMPA COM POLIPROPILENO QUE PROTEGE A CÂNULA E O CATETER REGISTRADO NA ANVISA CAIXA COM 100 UND VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
05 CX			CATETER INTRAVENOSO Nº 18 ESTÉRIL ATÓXICO RADIOPACO ATEROGENICO ISENTO DE LÁTEX COM FILTRO AGULHA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA, COM BISEL ULTRA AFIADO CATETER EM TEFLON TAMPA COM POLIPROPILENO QUE PROTEGE A CÂNULA E O CATETER REGISTRADO NA ANVISA CAIXA COM 100 UND VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
25 CX			AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL CALIBRE 30X8 ESTÉRIL; FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL; CANNÃO IDENTIFICADO POR CÓDIGO DE CORES DE ACORDO COM A ISO 6009:1992, PERMITE O ACOPLAMENTO NAS SERINGAS DE BICO LUER SLIP E LUER LOCK; BISEL TRIACETADO; LUBRIFICADA; ATÓXICA E APIROGÊNICA; DESCARTAVEL; EMBALADAS INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E LAMINADO DE POLIPROPILENO COM ABERTURA EM PÉTALA. REGISTRO NA ANVISA CAIXA COM

Handwritten signature

47

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Paganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudes@yahoo.com.br

			MÍNIMO DE 100 UNIDADES VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
50 CX	5000	5.000 UN	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL CALIBRE 20X5,5 ESTÉRIL; FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL; CANHAO IDENTIFICADO POR CÓDIGO DE CORES DE ACORDO COM A ISO 6009:1992, PERMITE O ACOPLAMENTO NAS SERINGAS DE BICO LUER SLIP E LUER LOCK; BISEL TRIANGULAR; LUBRIFICADA; ATÓXICA E APROGENICA; EMBALADAS INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E LAMINADO DE POLIPROPILENO COM ABERTURA EM PÊTALA. REGISTRO NA ANVISA CAIXA COM MÍNIMO DE 100 UNIDADES VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
		5.000 UN	SERINGA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL 13X0,33; SERINGA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL DE SEGURANÇA RETRÁTIL DE ACORDO COM A NR32 PARA INSULINA CAPACIDADE DE 1 ML - 100UI COM DIVISÃO DE 1 UI COM AGULHA FIXA 13X0,33, SEM ESPAÇO MORTO, COM SISTEMA MANUAL DE RETRAÇÃO E PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO, COM SISTEMA DE PREVENÇÃO DE ATIVAÇÃO ACIDENTAL, COM TRAVA DE SEGURANÇA QUE NÃO PERMITE O RETORNO DA AGULHA APÓS O TRAVAMENTO, ANEL DE RETENÇÃO, SISTEMA ANTI-REUSO COM EMBOLO DESTACÁVEL E ISENTA DE LÁTEX. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
		5.000 UN	SERINGA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL 8X0,33 SERINGA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL DE SEGURANÇA RETRÁTIL DE ACORDO COM A NR32 PARA INSULINA CAPACIDADE DE 0,5ML - 50UI COM DIVISÃO DE 1 UI COM AGULHA FIXA 8X0,33, SEM ESPAÇO MORTO, COM SISTEMA MANUAL DE RETRAÇÃO E PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO, COM SISTEMA DE PREVENÇÃO DE ATIVAÇÃO ACIDENTAL, COM TRAVA DE SEGURANÇA QUE NÃO PERMITE O RETORNO DA AGULHA APÓS O TRAVAMENTO, ANEL DE RETENÇÃO, SISTEMA ANTI-REUSO COM EMBOLO DESTACÁVEL E ISENTA DE LÁTEX. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
		10.000 UN	SERINGA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL DE SEGURANÇA RETRÁTIL - SERINGA 3ML, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SERINGA HIPODÉRMICA, USO ÚNICO, COM CAPACIDADE PARA 03 ML, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE, ISENTA DE LÁTEX, QUE PERMITE MANIPULAÇÃO DO EMBOLO ATÉ A



48

[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br

		5.000 UN	<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL</p> <p>DESCRIÇÃO: SERINGA HIPODERMICA, USO UNICO, ESTERIL, DESCARTAVEL, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO LUBRIFICADO, COM ESCALA EXTERNA GRAVADA, PRECISA E VISIVEL, COM DIVISÕES DE 0,1 ML, COM GRAVAÇÃO INDELEVEL, NÚMEROS LEGÍVEIS E INALTERADOS ATÉ O MOMENTO DA APLICAÇÃO. FLANGE COM FORMATO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE CONFIRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO EM USO. EMBOLO DESLIZAVEL, IMPEDIR A ENTRADA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE RETENÇÃO DE BORRACHA FIXADO EM SUA EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA PARA O INTERIOR DO CILINDRO APÓS O USO, TRAVA DE SEGURANÇA QUE IMPOSSIBILITA O RETORNO DA AGULHA E A REUTILIZAÇÃO DA SERINGA, COM EMBOLO DESTACAVEL. DEVERÁ POSSIBILITAR A TROCA DE AGULHAS E COM COMPATIBILIDADE COM TODAS AS MARCAS DE AGULHA EXISTENTE NO MERCADO. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
			<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL</p> <p>DESCRIÇÃO: SERINGA HIPODERMICA, USO UNICO, ESTERIL, DESCARTAVEL, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO LUBRIFICADO, COM ESCALA EXTERNA GRAVADA, PRECISA E VISIVEL, COM DIVISÕES DE 1,0 ML, COM GRAVAÇÃO INDELEVEL, NÚMEROS LEGÍVEIS E INALTERADOS ATÉ O MOMENTO DA APLICAÇÃO. FLANGE COM FORMATO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE CONFIRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO EM USO. EMBOLO DESLIZAVEL, IMPEDIR A ENTRADA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE RETENÇÃO DE BORRACHA FIXADO EM SUA EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA PARA O INTERIOR DO CILINDRO APÓS O USO, TRAVA DE SEGURANÇA QUE IMPOSSIBILITA O RETORNO DA AGULHA E A REUTILIZAÇÃO DA SERINGA, COM EMBOLO DESTACAVEL. DEVERÁ POSSIBILITAR A TROCA DE AGULHAS E COM COMPATIBILIDADE COM TODAS AS MARCAS DE AGULHA EXISTENTE NO MERCADO. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>



49

[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
saudesdn@yahoo.com.br

		500 UN	<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL DE SEGURANÇA RETRÁTIL - SERINGA 20ML, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, DESCARTAVEL, ESTERIL SERINGA HIPODERMICA, USO ÚNICO, ESTERIL, COM CAPACIDADE PARA 20 ML, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE, ISENTA DE LÁTEX, QUE PERMITA MANIPULAÇÃO DO EMBOLO ATÉ A MARCAÇÃO INICIAL SEM ACIONAMENTO ACIDENTAL DO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, COM BICO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO LUBRIFICADO, COM ESCALA EXTERNA GRAVADA, PRECISA E VISÍVEL, COM DIVISÕES DE 1,0 ML E SUBDIVISÕES DE 0,2 ML, COM GRAVAÇÃO INDELEVEL, NÚMEROS LEGÍVEIS E INALTERADOS ATÉ O MOMENTO DA APLICAÇÃO. FLANGE COM FORMATO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE CONFIRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO EM SUPERFÍCIE PLANA. EMBOLO DESLIZAVEL, AJUSTADO AO CORPO DA SERINGA, DE MODO A IMPEDIR A ENTRADA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE RETENÇÃO DE BORRACHA FIXADO EM SUA EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE RETRAÇÃO COM PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO APÓS O USO, TRAVA DE SEGURANÇA QUE IMPOSSIBILITA O RETORNO DA AGULHA E A REUTILIZAÇÃO DA SERINGA, COM EMBOLO DESTACÁVEL. DEVERÁ POSSIBILITAR A TROCA DE AGULHAS E COM COMPATIBILIDADE COM TODAS AS MARCAS VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		2.500 UN	<p>SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL ESTERIL DE SEGURANÇA RETRÁTIL - SERINGA, 10ML, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, DESCARTAVEL, ESTERIL SERINGA HIPODERMICA, USO ÚNICO, ESTERIL, COM CAPACIDADE PARA 10 ML, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NÃO PREJUDICIAL À SAÚDE, ISENTA DE LÁTEX, QUE PERMITA MANIPULAÇÃO DO EMBOLO ATÉ A MARCAÇÃO INICIAL SEM ACIONAMENTO ACIDENTAL DO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, COM BICO CENTRAL TIPO LUER LOCK, CAPAZ DE GARANTIR CONEXÕES SEGURAS E SEM VAZAMENTOS. CORPO LUBRIFICADO, COM ESCALA EXTERNA GRAVADA, PRECISA E VISÍVEL, COM DIVISÕES DE 1,0 ML E SUBDIVISÕES DE 0,2 ML, COM GRAVAÇÃO INDELEVEL, NÚMEROS LEGÍVEIS E INALTERADOS ATÉ O MOMENTO DA APLICAÇÃO. FLANGE COM FORMATO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE CONFIRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO EM SUPERFÍCIE PLANA. EMBOLO DESLIZAVEL, AJUSTADO AO CORPO DA SERINGA, DE MODO A IMPEDIR A ENTRADA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE RETENÇÃO DE BORRACHA FIXADO EM SUA EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE RETRAÇÃO COM PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO APÓS O USO, TRAVA DE SEGURANÇA QUE IMPOSSIBILITA O RETORNO DA AGULHA E A REUTILIZAÇÃO DA SERINGA, COM EMBOLO DESTACÁVEL. DEVERÁ POSSIBILITAR A TROCA DE AGULHAS E COM COMPATIBILIDADE COM TODAS AS MARCAS DE AGULHAS EXISTENTE NO MERCADO</p>



Handwritten signature

Handwritten mark

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdm@yahoo.com.br

<p>500 FRASCOS</p>	<p>REPELENTE CONTRA INSELTOS - 100ML - SPRAY PROTEÇÃO CONTRA INSELTOS E O Aedes Aegypti, TRANSMISSOR DA Dengue, Zika, Chikungunya e Zika.</p>
<p>50 UN</p>	<p>DETERGENTE ENZIMÁTICO 1000ML DETERGENTE ENZIMÁTICO PARA LIMPEZA DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES, PROTEASE, AMILASE, LIPASE E CARBO-HIDRASE. DETERGENTE NÃO IÔNICO/ANIÔNICO, PH NEUTRO, BIODEGRADÁVEL, PARA SER UTILIZADO EM TEMPERATURA AMBIENTE OU AQUECIDA PARA PROCESSOS DE LIMPEZA MANUAL OU AUTOMATIZADO, DE AÇÃO RÁPIDA, POUCA FORMAÇÃO DE ESPUMA, SEM ODORES AGRESSIVOS NA FORMA CONCENTRADA OU DILUÍDA. O RENDIMENTO MÍNIMO DEVERÁ SER DE 1ML DE SOLUÇÃO PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTO USO. PRODUTO REGISTRADO NA ANVISA DE ACORDO COM A RDC Nº 55 DE 14 DE NOVEMBRO DE 2012. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ APRESENTAR LAUDOS DE LABORATÓRIOS HABILITADOS NA REDE BRASILEIRA DE LABORATÓRIOS ANALÍTICOS EM SAÚDE - REBILAS: LAUDO DE PH DO PRODUTO PURO E NA DILUIÇÃO DE USO, LAUDO DE ATIVIDADE ENZIMÁTICA PROTÉOLÍTICA E AMIOLÍTICA, LAUDO DE ESTABILIDADE ACELERADO OU DE LONGA DURAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DURANTE O PRAZO DE VALIDADE PROPOSTO (PROTÉOLÍTICA E AMIOLÍTICA) APRESENTAÇÃO 1.000ML VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA.</p>
<p>250 UN</p>	<p>SORO GLICOFISIOLÓGICO - BOLSA DE 250ML SISTEMA FECHADO SOLUÇÃO ESTÉRIL E APÍROGÊNICA; EMBALAGEM TRANSPARENTE; DOIS BICOS IGUAIS PARA INTRODUÇÃO DO EQUIPO E DA AGULHA; LACRE PROTETOR; REGISTRO M.S. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA.</p>
	<p>FORMATO ANATÔMICO, PARA APOIO DOS DEDOS E QUE CONFIRA ESTABILIDADE À SERINGA QUANDO EM SUPERFÍCIE PLANA. ÊMOLO DESLIZÁVEL, AJUSTADO AO CORPO DA SERINGA, DE MODO A IMPEDIR A ENTRADA DE AR E VAZAMENTO, COM ANEL DE RETENÇÃO DE BORRACHA FIXADO EM SUA EXTREMIDADE. PROVIDA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE RETRAÇÃO COM PROTEÇÃO TOTAL DA AGULHA PARA O INTERIOR DO CILINDRO APÓS O USO, TRAVA DE SEGURANÇA QUE IMPOSSIBILITA O RETORNO DA AGULHA E A REUTILIZAÇÃO DA SERINGA, COM ÊMOLO DESTACÁVEL. DEVERÁ POSSIBILITAR A TROCA DE AGULHAS E COM COMPATIBILIDADE COM TODAS AS MARCAS DE AGULHA EXISTENTE NO MERCADO. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA.</p>



51

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br

<p>CHIKUNGUNYA, FEBRE AMARELA; PRINCÍPIO ATIVO: DEET - DERMATOLÓGICAMENTE TESTADO; - SPRAY PARA PELE; EFICÁCIA; - ATÉ 10 HORAS DE PROTEÇÃO; HIPOTALERGÊNICO; SUAVE FRAGRÂNCIA; COM CAMOMILA E ALOE VERA; NÃO OLEOSO. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>		2.500 UN	
<p>INDICADOR CLASSE V INDICADOR QUÍMICO DO TIPO INTEGRADOR, CLASSE 5 PASTILHA CONFORME NORMA ANSI/AMMI/ISO 11140-1, QUE PERMITE EFETUAR O MONITORAMENTO DE TODOS OS PARÂMETROS CRÍTICOS DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM PERFORMANCE EQUIVALENTE OU SUPERIOR À CURVA DE MORTE DO <i>GEOBACILLUS STEAROTHERMOPHILUS</i>. POSSUI CERTIFICADO BSI. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>		2.500 UN	<p>GEL PHMB - 100GR GEL PARA USO EM FERIDAS COMPOSTO DE 0,1% DE POLIHEXANIDA (PHMB), BETAINA, CARBOXIMETILCELULOSE, GLICERINA COM CONDUTIVIDADE, COM PROPRIEDADE UMECTANTE, EMOLIENTE E DESBRIDANTE. É NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE LAUDOS AÇÃO BACTERICIDA PARA PSEUDOMONAS, SALMONELLA, TOXICIDADE/ REATIVIDADE BIOLÓGICA INTRACUTÂNEA; SENSIBILIDADE CUTÂNEA, AVALIAÇÃO DO POTENCIAL DE CITOTOXIDADE E QUALIDADE FABRIL DA ÁGUA SENDO ÁGUA PURIFICADA POR SISTEMA DE OSMOSE REVERSA OU ÁGUA POR DESTILAÇÃO. VALIDADE GARANTIDA EM BULA APÓS ABERTO NO MÍNIMO 6 SEMANAS. REGISTRADO NA ANVISA COMO PRODUTO PARA SAÚDE, CLASSE DE RISCO IV. APRESENTAÇÃO 100GR. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
<p>SOLUÇÃO PHMB - 350ML SOLUÇÃO AQUOSA PARA IRRIGAÇÃO/LIMPEZA E DESCONTAMINAÇÃO DE FERIDAS, COMPOSTA DE 0,1% DE POLIHEXANIDA (PHMB) E BETAINA. É NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE LAUDOS AÇÃO BACTERICIDA PARA PSEUDOMONAS, SALMONELLA, BIOLÓGICA TOXICIDADE/REATIVIDADE SENSIBILIDADE CUTÂNEA; INTRACUTÂNEA; SENSIBILIDADE CUTÂNEA, AVALIAÇÃO DO POTENCIAL DE CITOTOXIDADE E QUALIDADE FABRIL DA ÁGUA SENDO ÁGUA PURIFICADA POR SISTEMA DE OSMOSE REVERSA OU ÁGUA POR DESTILAÇÃO. VALIDADE GARANTIDA EM BULA APÓS ABERTO NO MÍNIMO 6 SEMANAS. REGISTRADO NA ANVISA COMO PRODUTO PARA SAÚDE, CLASSE DE RISCO IV. APRESENTAÇÃO FRASCO 350ML. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>		2.500 UN	<p>COMPRESSA METALEUCA COPAIBA COMPRESSA DE GAZE NÃO ADERENTE - COMPRESSA DE GAZE NÃO</p>

Handwritten signature in blue ink at the top left of the page.



Handwritten initials or mark at the bottom left of the page.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Paganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066

CNPJ 13.953.742/0001-83

saudesdn@yahoo.com.br

			<p>ADERENTE UTILIZADO EM DIVERSOS TIPOS DE FERIDAS COMPOSTO DE RAYON IMPREGNADA COM PHMB OU RAYON COM OXIDO DE ZINCO OU RAYON DE RETINOL E ACETATO DE TOCOFEROL. TAMANHO APROXIMADO DE 7,5 A 10 CM DE LARGURA E 7,5 A 20CM DE COMPRIMENTO. DEVERÁ APRESENTAR LAUDO DE CITOXIDADE. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		1.000 UN	<p>CREME BARRERA - 100g CREME E BARRERA PROTETORA, A BASE DE ÓXIDO DE ZINCO MICRONIZADO, ASSOCIADO A ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, CONTENDO AINDA LECITINA DE SOJA, TCM (TRIGLICÉRIDOS DE CADEIA MÉDIA), VITAMINAS A E E OU A BASE DE DIMETICONA A 3%, ALANTOINA, D-PANTENOL, MONOPROPILENOGLICOL, BETAÍNA, CERA ALBA, VITAMINA E, OLIVA E UREIA. PRODUTO DEVERÁ SER REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. BISNAGA 100G VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		500 UN	<p>SABONETE ANTISSEPTICO ANTIMICROBIANO - SABONETE ANTISSEPTICO ANTIMICROBIANO (PHMB), PARA SER USADO EM AMBIENTE DOMÉSTICO E HOSPITALAR COM AÇÃO BACTERICIDA, FUNGICIDA E VIRUCIDA. INDICADO PARA HIGIENIZAÇÃO CORPORAL E BANHO DE LEITO. PRODUZIDO POR ÁGUA DE WFI (PROVENIENTE POR OSMOSE REVERSA OU DESTILAÇÃO COMPROVADO ATRAVÉS DE LAUDO TÉCNICO). COCAMIDOPROPILBETAÍNA, GLICERINA, POLIHEXANIDA E CARBOXIMETILCELULOSE. FRASCO 500ML. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		1.500 UN	<p>GEL PREENCHIMENTO DE CAVIDADE/ CURATIVO EM FORMA DE GEL - FRASCO 100G GEL PREENCHIMENTO DE CAVIDADE - CURATIVO EM FORMA DE GEL, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ASSOCIADO A ÓLEOS DE METALEUCA E COPÁIBA OU ANDIROBA, RICO EM ÁCIDOS LINOLÉICO E OLÉICO, CONTENDO AINDA ÁCIDO CAPRÍCO, CAPRÍLICO, LAÚRICO, PALMÍTICO, MIRÍSTICO, ESTEARÍCO, PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A), ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E), LECITINA DE SOJA, EMBALADO EM BISNAGA. REGISTRO NA ANVISA COMO CORRELATO CLASSE DE RISCO IV, COM INDICAÇÃO PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE FERIDAS. FRASCO 100G. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		2.500	<p>AGE FORMA LÍQUIDA - 200ML ÁCIDO GRAXO</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000

Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066

CNPJ 13.953.742/0001-83

saudesdm@yahoo.com.br



54

		UN	<p>ESSENCIAL (AGE) CURATIVO A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ASSOCIADO A ÓLEOS DE METALEUCA E COPAÍBA OU ANDIROBA, RICO EM ÁCIDOS LINOLÉICO E OLÉICO, CONTENDO AINDA ÁCIDO CAPRILICO, LAURICO, PALMÍTICO, MIRÍSTICO, ESTEÁRICO, PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A), ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) E LECITINA DE SOJA. FRASCO 200ML. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		2.500 UN	<p>ÁLCOOL ALMOTOLIA 100ML 70% ÁLCOOL ETÍLICO 70% INPH (70% EM PESO) ALMOTOLIA RESISTENTE À BASE DE PEAD (POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE), ANTISSEPTICO 100 ML DE SOLUÇÃO COM ABERTURA POR TORÇÃO QUE NÃO NECESSITE DA UTILIZAÇÃO DE PERFURADORANTES E QUE GARANTA ABERTURA E FECHAMENTO SIMPLES E SEGURO. ESTAR EM CONFORMIDADE COM A RDC N.º 107 DE SETEMBRO DE 2016. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA</p>
		1.000.000 MLT	<p>ÁLCOOL COM SUPORTE PARA PAREDE PARA ANTISSEPSIA DAS MÃOS ÁLCOOL ANTISSEPTICO INSTANTÂNEO EM ESPUMA PARA MÃOS (ALTA RENTABILIDADE NO MÍNIMO 2400 AÇIONAMENTOS POR BOLSA), NOTIFICADO COMO MEDICAMENTO E ESTAR DE ACORDO COM A RDC 107/2016, CONTENDO ÁLCOOL ETÍLICO 70% P/P. APRESENTAR JUNTO A DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO LAUDOS OFICIAIS DE EFICÁCIA BACTERICIDA COMPROVADA FRENTE À ACINETOBACTER BAUMANNI, ENTEROCOCCUS FAECALIS, ENTEROCOCCUS FAECIUM VRE, ESCHERICHIA COLI K12, KLEBSIELLA PNEUMONIAE KPC, PROTHEUS VULGARIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, SALMONELLA CHOLERAESUIS, STAPHYLOCOCCUS AUREUS E STAPHYLOCOCCUS AUREUS MRS.A. ENVIAR TAMBÉM LAUDOS DE EFICÁCIA COMPROVADA FUNGICIDA CONTRA CANDIDA ALBICANS E CANDIDA AURIS E ATIVIDADE VIRUCIDA CONTRA VÍRUS ENVELOPADOS: CORONAVÍRUS (CEPA SARS-COV-2), VÍRUS DA HERPES, VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV), VÍRUS DA INFLUENZA A (CEPA H1N1), VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (VSR), VÍRUS DAS HEPATITES B E C. ATIVIDADE VIRUCIDA CONTRA VÍRUS NÃO ENVELOPADOS: ADENOVÍRUS, NOROVÍRUS (MNV), RHINOVÍRUS E VÍRUS DA HEPATITE A. POTENCIAL DE IRRITABILIDADE CUTÂNEA PRIMÁRIA E ACUMULA. A EMPRESA DEVE APRESENTAR ESTUDO DE MONITORAMENTO DO TEOR DO ATIVO "ÁLCOOL ETÍLICO", ATRAVÉS DE MÉTODO VALIDADO DE ACORDO COM A RDC 166/17. ACONDICIONADO BOLSA PLÁSTICA OU</p>

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Paganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdnp@yahoo.com.br



			FRASCOS COM MÍNIMO DE 800ML COM VÁLVULA PUMP. O CONTRATADO DEVERÁ ENTREGAR EM FORMA DE COMODATO ATÉ 150 DISPENSE COM AÇÃOAMENTO MECÂNICO. A INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO FICARÁ POR CONTA DA EMPRESA ARREMATANTE.
		50 UN	PAPÉL GRAU CÍRURGICO 10CM X 100M RESISTENTE A ALTA TEMPERATURA, EMBALAGEM DEVERA POSSUIR INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO NO PAPÉL COM LEGENDA PARA "VIRAGEM" (MUDANÇA DE COR) DESCRITA ESPECIFICADA PARA CADA PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO - VAPOR SATURADO E OXIDO DE ETILENO. APRESENTAR LAUDO COMPROVANDO A EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA (BFE) E LAUDO DE ENSAIO E VAPOR REFERENTE A NBR 14990 ATENDENDO AS EXIGÊNCIAS TÉCNICAS DO CDC ATRAVÉS DO INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
		100 UN	PAPÉL GRAU CÍRURGICO 20CM X 100M RESISTENTE A ALTA TEMPERATURA, EMBALAGEM DEVERA POSSUIR INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO NO PAPÉL COM LEGENDA PARA "VIRAGEM" (MUDANÇA DE COR) DESCRITA ESPECIFICADA PARA CADA PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO - VAPOR SATURADO E OXIDO DE ETILENO. APRESENTAR LAUDO COMPROVANDO A EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA (BFE) E LAUDO DE ENSAIO E VAPOR REFERENTE A NBR 14990 ATENDENDO AS EXIGÊNCIAS TÉCNICAS DO CDC ATRAVÉS DO INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
		75 UN	PAPÉL GRAU CÍRURGICO 30CM X 100M RESISTENTE A ALTA TEMPERATURA, EMBALAGEM DEVERA POSSUIR INDICADOR QUÍMICO IMPRESSO NO PAPÉL COM LEGENDA PARA "VIRAGEM" (MUDANÇA DE COR) DESCRITA ESPECIFICADA PARA CADA PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO - VAPOR SATURADO E OXIDO DE ETILENO. APRESENTAR LAUDO COMPROVANDO A EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA (BFE) E LAUDO DE ENSAIO E VAPOR REFERENTE A NBR 14990 ATENDENDO AS EXIGÊNCIAS TÉCNICAS DO CDC ATRAVÉS DO INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990. VALIDADE NÃO INFERIOR A 18 MESES NO ATO DA ENTREGA
		200 UN	ADRENALINA/EPINEFRINA - 1 MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRADO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES

Handwritten signature in blue ink

SS

Handwritten signature

200 UN	AMIODARONA - 50MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 03 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES		
200 UN	CLORETO DE POTÁSSIO 15% AMPOLA COM MÍNIMO DE 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES		
200 UN	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 02 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES		
3.000 UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 01 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES		
200 UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 03 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES		
3.000 UN	SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% AMPOLA COM MÍNIMO DE 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES		
3.000 UN	SOLUÇÃO DE GLICOSE 50% AMPOLA COM MÍNIMO DE 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES		
200 UN	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA COM MÍNIMO DE 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES		
25 UN	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA COM 30G REGISTRO NA ANVISA OU MS VALIDADE MÍNIMA 18 MESES		
50 UN	SISTEMA DE BARBEIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 50MMX50 SISTEMA DE BARBEIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 50MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBORDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.		
68.5 UN	SISTEMA DE BARBEIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 100MMX50 SISTEMA DE BARBEIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360		

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Rua Valeriano Paganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br



Handwritten mark

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefax: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdnh@yahoo.com.br

		150 UN	<p>AGENTE EXTERNO 150MMX50M SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIÉTILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 100MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.</p>
		150 UN	<p>AGENTE EXTERNO 200MMX50M SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIÉTILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 200MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.</p>
		150 UN	<p>AGENTE EXTERNO 200MMX50M SISTEMA DE BARREIRA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIÉTILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 200MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE</p>



57

Handwritten signature in blue ink

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Fagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefax: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
saudesdh@yahoo.com.br



ESTABILIDADE	PRODUTO	DESINFECTADO	ARMAZENADO.
150 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 250MMX50 SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 250MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p>	150 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 250MMX50 SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 300MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p>
100 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 300MMX50 SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 300MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p>	100 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 300MMX50 SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 300MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO ARMAZENADO.</p>
50 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 350MMX50 SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA,</p>	50 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 350MMX50 SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO IDEAL PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MASCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA,</p>

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefax: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
saudesdn@yahoo.com.br

			<p>COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 350MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.</p>
		50 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 400MMX50M SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFEÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 400MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.</p>
		50 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 450MMX50M SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360 DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFEÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIETILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 450MMX50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.</p>
		50 UN	<p>SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO 500MMX50M SISTEMA DE BARRERA USADO PARA PROTEÇÃO AGENTE EXTERNO PARA MANTER OS PRODUTOS DESINFECTADOS SECOS, ESTÁVEL POR ATÉ 360</p>



Handwritten signature

Handwritten signature

Os critérios para análise das amostras serão:

- Qualidade do produto apresentado;
- Especificações nos termos do Edital;
- Horário: Manhã: das 09:00 às 11:00 horas / Tarde: das 14:00 às 16:00 horas.
- Setor de Compras e Licitações: Rodovia Gether Lopes de Farias, 900 - Bairro Emílio Calegari - São Domingos do Norte/ES.

CASO SOLICITADO para análise de produtos de marcas desconhecidas pela Administração ou para outro tipo de verificação, as licitações provisoriamente classificadas em primeiro lugar na fase de lances, deverão encaminhar uma (01) amostra do produto/bem dos itens que forem solicitados, no **prazo 5 (cinco) dias úteis** seguintes a solicitação do pregoeiro (a) via chat do pregão eletrônico, no endereço e horário abaixo indicado:

DA AMOSTRA

DA JUSTIFICATIVA

Realizar curativos de pequeno, médio e grande porte, garantindo um acompanhamento eficaz de cicatrização de feridas.

			<p>DIAS PROTEGIDOS APÓS DESINFECÇÃO DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO OU ALTO NÍVEL. FABRICADO A BASE DE POLIÉSTER E POLIÉTILENO LACRADO ATRAVÉS DE SELADORA TÉRMICA. INDICADO PARA ACONDICIONAR ITENS SEMICRÍTICOS: MÁSCARAS DE NEBULIZAÇÃO, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, UMIDIFICADOR, BACIA, COMADRE, PATINHO E DEMAIS PRODUTOS. APRESENTAÇÃO: BOBINAS MEDINDO 500MM50M. DEVERÁ SER APRESENTADO DE ACORDO COM O INCISO VIII DO ARTIGO 39 DA LEI Nº 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 LAUDO BFE, BIOBURDEN E SHELF-LIFE PARA PROVA DE GARANTIA QUE HAVERÁ NO MÍNIMO 12 MESES DE ESTABILIDADE PRODUTO DESINFECTADO. ARMAZENADO.</p>
--	--	--	---

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
 Telefone: (027) 3742 1034 - Telefone (027) 3742 1066
 CNPJ 13.953.742/0001-83
 saudesdn@yahoo.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Handwritten marks

Handwritten signature

As amostras deverão ser entregues na embalagem original do fabricante, contendo externamente os dados de identificação do produto conforme legislação vigente, e por sua vez serem

Em caso de desclassificação da proposta apresentada pela licitante provisoriamente classificada em 1º lugar, em razão da rejeição da amostra apresentada, será convocada a próxima licitante, obedecida a ordem de classificação provisória, para apresentar a amostra e assim sucessivamente;

Serão automaticamente desclassificadas as licitantes que deixarem de entregar as amostras nos prazos estabelecidos, sendo convocado a próxima licitante, obedecida a ordem de classificação provisória, para apresentar a amostra e assim sucessivamente;

Na hipótese de apresentação de amostras, a sessão será suspensa e retomada somente após a análise acerca da aceitação do produto/material a que se refere, exarando-se a decisão no campo próprio do sistema de pregão eletrônico e comunicando-a via CHAT.

A fim de averiguar a qualidade do material, através da seguinte metodologia:

Comparação Custo x Benefício

- Compatibilidade;
- Durabilidade;
- Verificação se o produto atende com a eficácia ao fim a que se destina;



Manoel

O objeto desta licitação será realizado de forma PARCELADA, de acordo com os empenhos emitidos pela Secretaria Municipal Requisitante.

Todas as despesas e custos diretos e indiretos necessários ao fornecimento do objeto ora licitado correrão inteira e exclusivamente por conta da

OBJETO
FORMA DE FORNECIMENTO - ENTREGA E ACEITAÇÃO DO

A não retirada dentro desse prazo será entendida como renúncia aos produtos/materiais, podendo o Município descartá-los sem gerar às licitantes direito a quaisquer ressarcimentos;

As licitantes deverão retirar no prazo de 15 (quinze) dias, após a análise, no mesmo endereço e de entrega, as amostras aprovadas, não aprovadas e não consumidas na avaliação.

A data e horário da respectiva análise será informada via CHAT para conhecimento de todos os interessados, ficando facultado as licitantes a participação.

Nos 5 (cinco) dias úteis posteriores ao prazo estabelecido para a entrega das amostras, será realizada a análise das amostras recebidas pelas Secretaria Requisitante.

Todas as amostras entregues devem ser relacionadas em lista onde conste o nome da empresa, o número do prego, o número do item no prego, e a quantidade entregue para cada item.

acondicionadas em embalagem individual e devidamente identificada com o nome da licitante, número do item e do Processo Licitatório a que se refere.

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
CNPJ 13.953.742/0001-83
saudesdn@yahoo.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



62

Handwritten signature

Fornecedora.

Em conformidade com o disposto nos A SEGUIR da Lei nº 14.133/2021 o recebimento **PROVISÓRIO** ocorrerá:

● **OBRAS E SERVIÇOS:** mediante termo detalhado, quando verificado o cumprimento das exigências de caráter técnico (art. 140, I, a) ;

● **EM SE TRATANDO DE COMPRAS:** de forma sumária, com verificação posterior da conformidade do material com as exigências contratuais (art. 140, II, a) ;

Conforme a Lei nº 14.133/2021, a macroetapas da contratação pública denominada aceitação provisória não terá o condão de conferir o status de aceitação do bem ou do serviço.

EFITO: o recebimento provisório não acarretará a liberação integral do particular nem significará que o objeto é de fato bom ou que o serviço foi executado realmente como pactuado, o fornecedor, nesta fase:

a) ao entregar o bem de forma provisória, estará liberado dos riscos da coisa, ou seja, se ela se perder ou se deteriorar sem culpa do particular, a responsabilidade será da Administração Pública que agora está com a posse do mesmo.

b) em se tratando de serviço, o recebimento provisório terá o efeito de permitir que a Administração verifique, ainda que de forma genérica, perfunctória, mas imediata, que as exigências técnicas foram atendidas.

c) deverá a Administração, em segunda fase, proceder à verificação aprofundada da adequação do objeto contratual às exigências legais, técnicas e contratuais.



Handwritten number 63

Handwritten signature

RESUMO ESCLARECEDOR:

Recebimento provisório: realizado pelo fiscal do contrato, consubstancia-se na transferência da posse do bem ou do serviço contratado pela Administração Pública, sem que isso importe em aceitação do objeto contratual. É a primeira etapa do recebimento do objeto contratado.

Recebimento definitivo: realizado por servidor ou comissão designada para tanto, consubstancia-se na aceitação efetiva do bem ou do serviço contratado, a partir da análise detalhada e profunda do cumprimento das obrigações legais, técnicas e contratuais. Somente aí o fornecedor estará

Como se pode inferir do texto legal, para que haja o recebimento definitivo, faz-se necessária a análise e a avaliação detalhada do ato de particular quando do cumprimento de sua obrigação contratual, a fim de que, assim, seja possível realizar a aceitação do objeto ou do serviço.

b) em se tratando de compras: mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais (art. 140, II, b).

a) em se tratando de obras e serviços: mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais (art. 140, I, b);

dará da seguinte forma:

comissão especialmente designada para tanto e se contratuais e será realizado por servidor ou cumprimento das obrigações legais, técnicas e a partir da análise detalhada e profunda do aceitação efetiva do bem ou do serviço contratado,

● RECEBIMENTO DEFINITIVO - consubstanciar-se-á na



Handwritten mark



Liberação da obrigação, pois há o efetivo aceite e concordância do Poder Público.

O objeto da presente licitação será recebido:

A todas essas fases de recebimento a administração poderá em seu edital definir prazos. Sabe-se que:

- ← O recebimento definitivo não isenta a fornecedora de responsabilidades futuras quanto à qualidade do objeto entregue.
- ← A Administração rejeitará, no todo ou em parte, obra, serviço ou fornecimento executado em desacordo com a Ata de Registro de Preço.
- ← Se achados irregulares, a Fornecedor terá o prazo de 48 (quarenta e oito) horas para substituir ou complementar os produtos, sem que isso implique em acréscimos nos preços constantes da proposta.
- ← O objeto desta licitação será entregue no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, após o recebimento dos pedidos emitidos pela Secretaria Requisitante, através da Autorização de Compra ou Empenho.
- ← O padrão de qualidade dos bens ofertados será avaliado segundo os padrões usuais de mercado e demais características recomendadas no presente Edital.
- ← Os produtos deverão ser entregues no ALMOXARIFADO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situado na TRAVESSA VALERIANO PAGANI, S/Nº - Bairro Centro, São Domingos do Norte/ES - PR, CEP 83450-000. No período da manhã das 08:00 às 11:00 horas e no período da tarde das 13:30 às 16:00 horas. 8.

OBRIGAÇÕES DA EMPRESA

Manoel

Handwritten signature in blue ink at the top left of the page.

A Contratada devera:

a) fornecer os produtos na forma proposta e contratada, em conformidade com as especificações e demais condições constantes no respectivo Edital e seus Anexos.

b) responsabilizar-se pela perfeita execução e completo acabamento dos produtos fornecidos, obrigando-se a prestar assistência técnica e administrativa necessária para assegurar o andamento conveniente dos trabalhos.

c) garantir a melhor qualidade dos produtos, atendidas as especificações e normas técnicas de produção para cada caso CONFORME SOLICITAÇÃO, em especial as normas da ABNT e INMETRO, assumindo inteira responsabilidade pela execução do objeto da presente licitação.

d) fornecer os produtos conforme constam no Empenho, os quais serão conferidos e, se achados irregulares, a empresa terá o prazo de 02 (dois) dias corridos para reparar os mesmos sem que isso implique em acréscimos nos preços constantes da proposta.

e) o fornecimento dos produtos em desconformidade com o especificado, caso não seja possível a correção, sujeitará a aplicação das sanções legais cabíveis.

f) Prestar à Administração, sempre que necessário, esclarecimentos sobre os produtos, fornecendo toda e qualquer orientação necessária para a perfeita utilização dos mesmos.

g) respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências do CONTRATANTE.

h) Cumprir todas as exigências legais pertinentes, tais como trabalhistas, inclusive no que se refere às normas de segurança no trabalho e de construção civil, bem como as previstas na legislação específica: encargos sociais, tributários, previdenciários, fundiários e demais que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da presente licitação, por mais especiais que sejam e mesmo



Handwritten number '66' in blue ink at the bottom left of the page.

Handwritten signature

que aqui não mencionadas, para com as quais ficará única e exclusivamente responsabilizada,

l) responsabilizar-se pelos danos causados ao patrimônio do CONTRATANTE, ou a terceiros, em razão da execução desta Ata de Registro de Preço, por culpa, dolo, negligência, imperícia ou imprudência de seus empregados, ficando obrigada a promover o ressarcimento a preços atualizados, dentro de 15 (quinze) dias, contados a partir da comprovação de sua responsabilidade, podendo este prazo ser prorrogado a critério do CONTRATANTE. Caso não o faça dentro do prazo estipulado, o CONTRATANTE reserva-se o direito de descontar o valor referente ao ressarcimento: da fatura a vencer, da garantia prestada, ou, ainda, em Juízo. j) apresentar as Notas Fiscais preenchidas de forma correta e em valores correspondentes aos anotados nas requisições, em tempo de serem processadas.

k) inserir no corpo da Nota Fiscal, em campo apropriado, o número do Empenho, para possibilitar identificação e controle.

l) prover todos os meios necessários à garantia da plena operacionalidade do fornecimento nos prazos contratados, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza.

m) manter, durante toda a execução as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação. n) responder civil e criminalmente por todos e quaisquer danos pessoais, materiais ou morais ocasionados à Administração e/ou a terceiros.

o) não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto deste Edital, sem prévia e expressa anuência da Administração.

p) comunicar imediatamente a Contratante qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária e outros julgáveis necessários para recebimento de correspondência.

q) atender de imediato as requisições e em nenhuma hipótese atrasar o atendimento.

Rua Valeriano Paganí - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
CNPJ 13.953.742/0001-83
saudesnh@yahoo.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Handwritten mark



DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE

Proporcionar todas as facilidades, inclusive esclarecimentos atinentes ao objeto do contrato, para que a empresa possa cumprir as obrigações dentro das normas e condições da aquisição.

Indicar ou designar servidor/comissão com competência necessária para proceder ao recebimento dos produtos sob os aspectos quantitativo (s), qualitativo (s), prazo (s) de vigência e entrega.

Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com a CONTRATADA no prazo estipulado. Cumprir e fazer cumprir o disposto nas cláusulas deste Termo.

DAS PENALIDADES

A CONTRATADA deverá observar rigorosamente as condições estabelecidas no edital, sujeitando-se às penalidades abaixo descritas:

a) Multa de 1% (um por cento), ao dia, limitada a de 15% (quinze por cento), incidente sobre o valor adjudicado, nos casos de: descumprimento do prazo estipulado no Edital para a retirada da Ordem de Fornecimento ou atraso quanto ao prazo de entrega dos produtos objeto da licitação, calculada pela fórmula $M = 0,01 \times C \times D$. Tendo como correspondente: M = valor da multa, C = valor da obrigação e D = número de dias em atraso.

b) Suspensão temporária de participar de licitação e impedimento de contratar com o Município de São Domingos do Norte por um período de até 2 (dois) anos; no caso de apresentação de declaração, documento ou produto falso.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten initials in blue ink.

69

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Valeriano Pagani - s/n - centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
Telefone: (027) 3742 1034 - telefone (027) 3742 1066
CNPJ 13.953.742/0001-83
saude@yahoo.com.br



- (c) Declaração de idoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição, ou até que seja promovida a reabilitação perante a autoridade que aplicou a penalidade, o que será concedido sempre que a contratada ressarcir o CONTRATANTE pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada.
- (d) Caso a empresa se recuse a retirar a Ordem de Fornecimento e a fornecer o(s) produto(s) adjudicado(s), aplicar-se-á o previsto no art. 4º, inciso XVI, da Lei 10.520/02, devendo as licitantes remanescentes ser convocada na ordem de classificação de suas propostas na etapa de lances.
- (e) Da aplicação das penalidades caberá recurso, conforme disposto em lei.
- (f) as sanções administrativas somente serão aplicadas pelo Município de São Domingos do Norte-ES, após a devida notificação e o transcurso do prazo estabelecido para a defesa prévia.
- (g) A notificação deverá ocorrer pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento, onde será indicada a conduta considerada irregular, a motivação e a espécie da sanção administrativa que se pretende aplicar, o prazo e o local de entrega das razões de defesa.
- (h) O prazo para apresentação de defesa prévia será de 5 (cinco) dias úteis, a contar da intimação, onde deverá ser observada a regra de contagem de prazo estabelecida na Lei 14.133/2021.
- (i) A aplicação da sanção declaração de idoneidade compete exclusivamente ao Prefeito Municipal, facultada a defesa do interessado no respectivo processo, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vista,

[Handwritten signature]