

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo..:** 23081.004893/2008-71 **Pregão SRP** 64 / 2008 **Data da Emissão:** 16/04/2008**Abertura: Dia:** 05/05/2008 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|------|--|---------|--------------|------------|----------------|-------------|
| 1 | ENOXAPARINA SÓDICA,40mg,seringa pré-enchida | Ampola | 10,0000 | 2.000,00 | _____ | _____ |
| 2 | ENOXAPARINA SÓDICA, 60mg, seringa pré-enchida | Ampola | 11,0000 | 1.200,00 | _____ | _____ |
| 3 | ENOXAPARINA SÓDICA,80mg,seringa pré-enchida | Ampola | 15,0000 | 1.200,00 | _____ | _____ |
| 4 | EPINEFRINA, 1mg, ampola 1mL | Ampola | 0,5000 | 6.000,00 | _____ | _____ |
| 5 | ESCOPOLAMINA, butilbrometo 20mg + DIPIRONA SÓDICA 2.500mg, ampola 5mL | Ampola | 0,8000 | 6.000,00 | _____ | _____ |
| 6 | ESCOPOLAMINA, butilbrometo, 20mg, ampola com 1mL | Ampola | 0,7000 | 2.000,00 | _____ | _____ |
| 7 | ESMOLOL, cloridrato, 10mg/ml, frasco-ampola 10ml | Ampola | 35,0000 | 500,00 | _____ | _____ |
| 8 | ESTREPTOQUINASE, 1,5 MUI,frasco-ampola | Ampola | 300,0000 | 150,00 | _____ | _____ |
| 9 | ETANOLAMINA,oleato,5% (50mg/mL),ampola 2mL | Ampola | 6,0000 | 600,00 | _____ | _____ |
| 10 | FENILEFRINA, 10mg/mL, ampola com 1mL | Ampola | 8,0000 | 240,00 | _____ | _____ |
| 11 | FUROSEMIDA, 20mg, ampola | Ampola | 0,4000 | 15.000,00 | _____ | _____ |
| 12 | HEPARINA SÓDICA,5.000UI,ampola 0,25mL,adm. sub-cutânea | Ampola | 0,8000 | 50.000,00 | _____ | _____ |
| 13 | HEPARINA SÓDICA,5.000UI/mL,frasco-ampola 5mL | Ampola | 2,5000 | 10.000,00 | _____ | _____ |
| 14 | HIALURONIDASE,2.000UTR,frasco-ampola | Ampola | 18,0000 | 300,00 | _____ | _____ |
| 15 | HIDRALAZINA, cloridrato, 20mg, ampola | Ampola | 3,5000 | 1.200,00 | _____ | _____ |
| 16 | HIDROCORTISONA,succinato sódico, 100mg, frasco-ampola | Ampola | 1,2000 | 7.000,00 | _____ | _____ |
| 17 | HIDROCORTISONA, succinato sódico, 500mg, frasco-ampola | Ampola | 3,0000 | 3.000,00 | _____ | _____ |
| 18 | IMUNOGLOBULINA ANTIMÓCITOS HUMANOS, 25mg, frasco-ampola com 5mL | Ampola | 700,0000 | 800,00 | _____ | _____ |
| 19 | IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI-TETANICA, 250 UI, pó liofilizado, frasco-ampola | Ampola | 70,0000 | 500,00 | _____ | _____ |
| 20 | IMUNOGLBULINA G HUMANA INTEGRA (IgG), 1g, pó liofilizado, frasco-ampola | Frasco | 250,0000 | 2.000,00 | _____ | _____ |
| 21 | IMUNOGLOBULINA G HUMANA ÍNTREGA (IgG), 2,5g, pó liofilizado, frasco-ampola | Frasco | 600,0000 | 1.500,00 | _____ | _____ |
| 22 | IMUNOGLOBULINA G HUMANA ÍNTEGRA (IgG), 5g, pó liofilizado, frasco-ampola | Frasco | 1.200,0000 | 1.000,00 | _____ | _____ |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|------|--|---------|--------------|------------|----------------|-------------|
| 23 | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI- RHO (D) 300 mcg ou 250 mcg, frasco-ampola ou seringa | Ampola | 130,0000 | 1.000,00 | _____ | _____ |
| 24 | INDOMETACINA, 1mg, frasco-ampola | Ampola | 300,0000 | 150,00 | _____ | _____ |
| 25 | INSULINA NPH (Lenta) 100 UI/mL, frasco-ampola | Ampola | 30,0000 | 1.000,00 | _____ | _____ |
| 26 | INSULINA HUMANA REGULAR (Simples) 100 UI/mL frasco-ampola | Ampola | 30,0000 | 1.000,00 | _____ | _____ |
| 27 | IOPAMIDOL, 300mg/mL, frasco-ampola 100mL | Frasco | 160,0000 | 2.000,00 | _____ | _____ |
| 28 | IOPAMIDOL, 300mg/mL, frasco-ampola 20ml | Frasco | 45,0000 | 700,00 | _____ | _____ |
| 29 | IOPAMIDOL, 300mg/mL, frasco-ampola 50mL | Frasco | 80,0000 | 1.500,00 | _____ | _____ |
| 30 | IOVERSOL, 320mg/mL de iodo, frasco-ampola 100mL | Frasco | 180,0000 | 800,00 | _____ | _____ |
| 31 | IOVERSOL, 320mg/mL de iodo, frasco-ampola 20mL | Frasco | 40,0000 | 300,00 | _____ | _____ |
| 32 | IOVERSOL, 320mg/mL de iodo, frasco-ampola 50mL | Frasco | 90,0000 | 600,00 | _____ | _____ |
| 33 | IOVERSOL, 350mg/mL de iodo, frasco-ampola 100mL | Frasco | 230,0000 | 800,00 | _____ | _____ |
| 34 | IOVERSOL, 350mg/mL de iodo, frasco-ampola 50mL | Frasco | 120,0000 | 600,00 | _____ | _____ |
| 35 | ISOSSORBIDA, mononitrato, 10mg, ampola 1mL | Ampola | 1,5000 | 1.500,00 | _____ | _____ |
| 36 | METARAMINOL, bitartarato, 10mg, ampola 1mL | Ampola | 6,0000 | 3.000,00 | _____ | _____ |
| 37 | METILERGOMETRINA, maleato, 0,2mg, ampola 1mL | Ampola | 1,5000 | 5.000,00 | _____ | _____ |

Informar:

Razão Social da Empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço, Local e Estado: _____

Cep: _____ Fone/Fax: _____ Telex: _____

Nome do Banco: _____ Nome da Agência: _____ Número da Agência: _____

Número Conta Bancária: _____ Data: ____/____/____

Assinatura