

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo..:** 23081.006234/2008-79 **Pregão SRP** 80 / 2008 **Data da Emissão:** 12/05/2008**Abertura: Dia:** 30/05/2008 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	AGUA BI-DESTILADA, frasco 1.000mL	Frasco	1,5000	40.000,00		
2	AGUA BI-DESTILADA, ampola 10mL	Ampola	0,1500	150.000,00		
3	ÁGUA OXIGENADA, 10vol., frasco 1.000mL	Litros	2,5000	3.000,00		
4	AMINOÁCIDOS, Solução á 10% , para nutrição parenteral em (adulto) com no mínimo 13 aminoácidos na solução. Constando 1 conjunto com: 01 frasco com capacidade para 1.000ml contendo o mesmo 500ml de uma solução de aminoácidos + 01 frasco de glicose á 50% com 500ml + 01 equipo destinado a transferir a glicose para o frasco da solução de aminoácidos. Deve constar na proposta a quantidade em gramas de nitrogênio fornecido por cada frasco de solução.	Conjunto	35,0000	6.000,00		
5	AMINOÁCIDOS, solução a 10%, ADULTO, para Nutrição Parenteral, com no mínimo 13 aminoácidos na solução, frasco contendo 1.000mL de solução.	Frasco	33,0000	8.000,00		
6	AMINOÁCIDOS, Solução á 10% , cristalinos especiais para nutrição parenteral em (PREMATUROS E LACTENTES) com teor de nitrogênio aproximado de 15g/litro, contendo: Aminoácidos essenciais + Histidina, Cisteína, Tirosina e com Taurina em quantidades mais elevadas que nas soluções para adultos, teor aproximada de aminoácidos de cadeia ramificada de 24%, em frascos de 250ml. (marcas aprovadas - Braun e Baxter)	Frasco	38,0000	2.500,00		
7	Bicarbonato de Sódio 8,4% ampola/flaconete com 10mL	Ampola	0,5000	20.000,00		
8	Bicarbonato de Sódio 8,4% com 250ml - em Sistema Fechado.	Frasco	9,5000	5.000,00		
9	Cloreto de Potássio 10% ampola 10mL.	Ampola	0,2000	90.000,00		
10	Cloreto de Sódio 0,9%, 1.000ml - Sistema Aberto, uso exteno.	Frasco	2,0000	42.000,00		
11	Cloreto de Sódio 0,9%, 125ml - Sistema Aberto, uso extemo.	Frasco	1,0000	30.000,00		
12	Cloreto de Sódio 0,9%, 1.000ml - Sistema Fechado.	Unidade	3,0000	50.000,00		
13	Cloreto de Sódio 0,9%, 100ml - Sistema Fechado.	Unidade	2,0000	120.000,00		
14	Cloreto de Sódio 0,9%, 250ml - Sistema Fechado.	Unidade	2,5000	60.000,00		
15	Cloreto de Sódio 0,9%, 500ml - Sistema Fechado.	Unidade	2,0000	24.000,00		
16	Cloreto de Sódio 0,9%, 1.000ml - Sistema Fechado (Tri-Lâminado).	Unidade	10,0000	10.000,00		
17	Cloreto de Sódio 0,9%, 250ml - Sistema Fechado (Tri-Lâminado).	Unidade	5,0000	12.000,00		

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
18	Cloreto de Sódio 0,9%, 500ml - Sistema Fechado (Tri-Lâminado).	Unidade	6,0000	10.000,00		
19	Cloreto de Sódio 0,9%, flaconete com 10mL.	Ampola	0,2000	180.000,00		
20	Cloreto de Sódio 20%, flaconete com 10mL, Solução hipertônica.	Ampola	0,2000	90.000,00		
21	CLOREXIDINA, gluconato, sol. ALCOÓLICA 0,5%, frasco 1.000mL	Frasco	10,0000	1.000,00		
22	CLOREXIDINA, gluconato, solução DEGERMANTE a 2%, frasco 1.000mL	Litros	15,0000	7.500,00		
23	COLLINS,solução 3,57%, frasco 1.000ML+ampola de eletrólitos 20mL	Conjunto	100,0000	300,00		
24	Fosfato Ácido de Potássio 2mEq/mL ampola com 10mL.	Ampola	1,5000	6.000,00		
25	GELATINA, solução a 3,5%, sistema fechado, 500mL	Frasco	14,0000	700,00		
26	GLICEROFOSFATO DE SÓDIO 306,1mg, solução concentrada, estéril, ampola com 20ml.	Ampola	80,0000	3.000,00		
27	Glicose 10 %, Sistema Fechado, com 250mL.	Unidade	2,5000	6.000,00		
28	Glicose 5% + Cloreto de Sódio 0,9%, 1.000mL, Sistema Fechado.	Unidade	3,0000	6.000,00		
29	Glicose 5% + Cloreto de Sódio 0,9%, 500mL, Sistema Fechado.	Unidade	2,5000	3.000,00		
30	Glicose 5%, 1.000mL, Sistema Fechado.	Unidade	3,0000	30.000,00		
31	Glicose 5%, 100mL, Sistema Fechado.	Unidade	1,5000	12.000,00		
32	Glicose 5%, 250mL, Sistema Fechado.	Unidade	2,0000	12.000,00		
33	Glicose 5%, 500mL, Sistema Fechado.	Unidade	2,0000	12.000,00		
34	Glicose 5 %, 1.000mL, Sistema Fechado, bolsa Tri-Lâminada.	Unidade	8,0000	6.000,00		
35	Glicose 5 %, 250mL, Sistema Fechado, bolsa Tri-Lâminada	Unidade	7,0000	6.000,00		
36	Glicose 5 %, 500mL, Sistema Fechado,bolsa Tri-Lâminada	Unidade	7,0000	6.000,00		
37	GLICOSE 50%, flaconete 10mL	Ampola	0,5000	9.000,00		
38	Glicose 50%, 1.000mL, Sistema Fechado.	Unidade	7,0000	1.800,00		
39	Gluconato de Cálcio 10% ampola com 10mL	Ampola	1,0000	24.000,00		
40	Kit para CARDIOPLEGIA Sanguínea, solução para INDUÇÃO, estéril e apirogênico, com 8 (oito) frascos de soluções para 2 (duas) induções.	Unidade	200,0000	30,00		
41	Kit para CARDIOPLEGIA Sanguínea, solução para MANUTENÇÃO/REPERFUSÃO, estéril e apirogênico, com soluções para 4 (quatro) manutenções/reperfusões	Unidade	250,0000	20,00		
42	L- ALANIL-GLUTAMINA, solução a 20%, frasco 100mL.	Frasco	300,0000	1.800,00		
43	Lipideos de óleo de soja a 20% (MCT/LCT), emulsão, frasco 500mL	Frasco	40,0000	3.000,00		
44	MANITOL 20% , 250mL, Sistema Fechado	Frasco	5,0000	10.000,00		
45	PVPI,solução ALCOÓLICA 10%, c/ 1% iodo ativo, frasco 1.000mL	Litros	10,0000	4.200,00		
46	PVPI, solução, AQUOSA 10%, c/ 1% iodo ativo, frasco 1.000mL	Litros	8,0000	4.200,00		

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
47	PVPI, solução DEGERMANTE 10%, c/ 1% iodo ativo, frasco 1.000mL	Litros	9,0000	4.200,00	_____	_____
48	Ringer com Lactato de Sódio, 1.000mL, Sistema Fechado.	Unidade	3,0000	12.000,00	_____	_____
49	Ringer com Lactato de Sódio, 500mL, Sistema Fechado.	Unidade	2,0000	3.000,00	_____	_____
50	SOLUÇÃO ANTICOAGULANTE ACD-AFU, 500mL, Sistema Fechado.	Unidade	25,0000	1.500,00	_____	_____
51	Solução expansora/repositora do volume plasmático composta de hidroxietilamido e cloreto de sódio (130/0,4), bolsa sistema fechado, 500 mL.	Frasco	22,0000	600,00	_____	_____
52	Solução Salina Balanceada (BSS) com 250ml estéril - Sistema fechado ou aberto.	Frasco	20,0000	200,00	_____	_____
53	Sulfato de Magnésio 50%, ampola 10mL	Ampola	1,5000	12.000,00	_____	_____

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