

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo..:** 23081.005500/2009-27 **Pregão SRP** 113 / 2009 **Data da Emissão:** 01/06/2009**Abertura: Dia:** 22/06/2009 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Halotano (inalante), solução, frasco com 100mL	Vidro	65,2600	80,00		
2	Halotano (inalante), solução de 250 ml.	Frasco	170,0000	30,00		
3	Fluorouracil, frasco ampola de 35mg/ml, 10 ml. Em caixas com 10 frascos.	Caixas	36,3900	2,00		
4	Morfina, sulfato, 10mg, solução injetável, ampola com 1mL	Ampola	2,1000	400,00		
5	Diazepam, 10mg, solução injetável, ampola com 2mL	Ampola	1,2000	300,00		
6	Midazolam, cloridrato, 15mg, solução injetável, ampola com 3mL	Ampola	3,9000	60,00		
7	Propofol, 10mg/mL, emulsão injetável, frasco-ampola com 20mL	Ampola	8,0000	200,00		
8	Isoflurano, solução, frasco com 100mL	Vidro	90,0000	60,00		
9	Isoflurano (inalante), frasco de 240 ml.	Vidro	170,0000	30,00		
10	Cloridrato de tramadol 50mg/ml, injetável, ampola de 1 ml.	Ampola	3,2000	200,00		
11	Citrato de fentanila 0,05mg/ml, frasco de 10 ml.	Frasco	6,0000	100,00		
12	Cloridrato de lidocaina 2%, com epinefrina, 1:200.000, solução injetável, uso pediátrico e adulto. Frasco de 20 ml.	Frasco	3,0000	120,00		
13	Cloridrato de lidocaina 2%, solução injetável, sem vasoconstritor. Uso adulto e pediátrico. Frasco de 20 ml.	Frasco	2,5000	120,00		
14	Cloridrato de bupivacaina 0,5%, sem vasoconstritor, solução injetável. Frasco de 20 ml.	Frasco	12,0000	40,00		
15	Cloridrato de bupivacaina com epinefrina, 1:200.000. Frasco de 20 ml. 0,5%.	Frasco	15,0000	40,00		
16	Atropina, sulfato, 0.5mg, solução injetável, ampola com 1mL	Ampola	0,3500	500,00		
17	Ampicilina Sódica, 1g, pó liofilizado, frasco-ampola	Frasco	1,7000	200,00		
18	Cefalotina sódica 1 grama, injetável EV/IM, com diluente de 5 ml.	Frasco	1,6000	250,00		
19	Ceftriaxona dissódica 1 grama, injetável, IM/EV, com diluente de 5 ml.	Frasco	1,8000	200,00		
20	Heparina sódica 5.000 UI/ml, intravenoso, 5 ml.	Frasco	12,0000	60,00		
21	Heparina sódica, 25.000 UI, solução injetável, frasco/ampola com 5 ml.	Frasco	12,5000	50,00		

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
22	Petidina, cloridrato, 100mg, solução injetável, ampola com 2mL	Ampola	1,8000	50,00	_____	_____
23	Asparaginase 10.000 de pó liofilizado, com frasco ampola de 10 ml.	Frasco	102,9900	5,00	_____	_____
24	Citarabina, solução injetável, 100 mg/ml, frasco de 1 ml.	Frasco	12,2500	5,00	_____	_____
25	Fluorouracil, frasco ampola de 25mg/ml, 10 ml. Em caixas com 10 frascos.	Caixas	36,3900	2,00	_____	_____
26	Carboplatina, frasco de 50 mg.	Frasco	220,0000	10,00	_____	_____
27	Ciclofosfamida, pó para preparação extemporâneas (injetável), 200 mg, Caixa com 10 frasco/ampolas.	Caixas	126,0000	3,00	_____	_____
28	Doxorrubicina, frasco de 10 mg, injetável, pó liofilizado.	Frasco	50,0000	15,00	_____	_____
29	Doxorrubicina em frasco de 50 mg, injetável, pó liofilizado.	Frasco	210,0000	10,00	_____	_____
30	Lomustina, 10 mg, capsulas. Em frasco c/5 capsulas.	Frasco	28,0000	15,00	_____	_____
31	Lomustina capsulas com 40 mg. Em frasco c/5 capsulas .	Frasco	88,0000	10,00	_____	_____
32	Sulfato de vincristina 1 mg/ml, injetável, frasco com 1 ml.	Frasco	35,0000	25,00	_____	_____
33	Vimblastina frasco de 10 mg, injetável.	Frasco	74,0000	10,00	_____	_____
34	Cloridrato de ondansetrona, frasco com 4mg/2ml. Embalagem com 5 unid.	Caixas	250,0000	2,00	_____	_____
35	Sucralfato 1 gr., embalagem com 30 comprimidos.	Caixas	33,2500	5,00	_____	_____
36	Sucralfato 2gr/10ml, embalagem ou caixa com 20 flaconetes.	Caixas	50,0000	5,00	_____	_____
37	Amoxilina + clavulanato de potássio, 500+100mg, unidade com 10 frascos, injetável.	Caixas	297,0000	10,00	_____	_____
38	Tiopental Sódico, 1g, pó liofilizado, frasco-ampola	Frasco	16,0000	300,00	_____	_____



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

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