

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.007704/2009-01 **Pregão SRP** 179 / 2009 **Data da Emissão:** 29/07/2009**Abertura: Dia:** 14/08/2009 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ACAPELLA PARA HIGIENE BRONQUICA CAPAZ DE PRODUZIR PEP TERAPIA VIBRATÓRIA. PERMITE ALTERAR A FREQUÊNCIA E RESISTÊNCIA ATRAVÉS DE BOTÃO DE AJUSTE. COM MÁSCARA E PEÇA BUCAL.AUTOCLAVÁVEL. APRESENTAR CATÁLOGO.	Unidade	600,0000	12,00	_____	_____
2	AGULHA DESCARTÁVEL PARA ACUPUNTURA 0,20 X 0,15.	Unidade	0,1500	200,00	_____	_____
3	AGULHA DESCARTÁVEL PARA ACUPUNTURA 0,25 X 0,25.	Unidade	0,1500	500,00	_____	_____
4	AGULHA DESCARTÁVEL PARA ACUPUNTURA 0,25 X 0,30.	Unidade	0,1500	1.000,00	_____	_____
5	AGULHA DESCARTÁVEL PARA ACUPUNTURA 0,25 X 0,40.	Unidade	0,1500	1.000,00	_____	_____
6	APARELHO INCENTIVADOR RESPIRATÓRIO VOLUMÉTRICO ADULTO, TIPO COACH 2, COM VARIAÇÃO DE VOLUME DE ATÉ 4.000 ML.	Unidade	150,0000	15,00	_____	_____
7	APARELHO PARA OSCILAÇÃO DE ALTA FREQUÊNCIA DAS VIAS AÉREAS, TIPO SHAKER.	Unidade	160,0000	15,00	_____	_____
8	ATADURA ELÁSTICA (TIPO KENDALL OU MERCUR) COM FECHO METÁLICO PARA FIXAÇÃO, PARA USO NA PROTEÇÃO DE MEMBROS AMPUTADOS. MEDIDAS: 10 CM X 1,5 M. APRESENTAR AMOSTRA.	Rolo	22,0000	100,00	_____	_____
9	ATADURA ELÁSTICA (TIPO KENDALL OU MERCUR) COM FECHO METÁLICO PARA FIXAÇÃO, PARA USO NA PROTEÇÃO DE MEMBROS AMPUTADOS. MEDIDAS: 15 CM X 1,5 M. APRESENTAR AMOSTRA.	Rolo	22,0000	100,00	_____	_____
10	ATADURA ELÁSTICA (TIPO KENDALL OU MERCUR) COM FECHO METÁLICO PARA FIXAÇÃO, PARA USO NA PROTEÇÃO DE MEMBROS AMPUTADOS. MEDIDAS: 7,5 CM X 1,5 M. APRESENTAR AMOSTRA.	Rolo	22,0000	100,00	_____	_____
11	PONTO ESFERA DE PRATA PARA ACUPUNTURA PLACA COM 100 UNDADES.	Unidade	15,0000	10,00	_____	_____
12	ELETRODO ADESIVO PARA ELETROESTIMULAÇÃO DE 4,5 X 4,5 CM QUE ATUA COMO INTERFACE ENTRE O PACIENTE E O EQUIPAMENTO DE ELETROESTIMULAÇÃO. POSSUI ESTRUTURA DE PAPEL CONDUTIVO DE BAIXA IMPEDÂNCIA, COM GEL BIOCOMPATÍVEL.	Unidade	44,0000	100,00	_____	_____
13	CONJUNTO DE ELETRODOS ADESIVOS PARA ELETROESTIMULAÇÃO DE 5 X 5 CM QUE ATUAM COMO INTERFACE ENTRE O PACIENTE E O EQUIPAMENTO DE ELETROESTIMULAÇÃO. POSSUI ESTRUTURA DE PAPEL CONDUTIVO DE BAIXA IMPEDÂNCIA, COM GEL BIOCOMPATÍVEL. CONJUNTO FORMADO POR PACOTE COM 4 ELETRODOS.	Pacote	44,0000	200,00	_____	_____

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
14	EZPAP - SISTEMA DE TERAPIA DE PRESSÃO PARA PREVENÇÃO E REVERSÃO DE ATELECTASIAS. APLICAÇÃO COM MÁSCARA OU BOCAL; PERMITE ASSOCIAR SIMULTANEAMENTE NEBULIZAÇÃO COM PRESSÃO POSITIVA. PRESSÃO POSITIVA INSPIRATÓRIA, EXPIRATÓRIA E PAUSA RESPIRATÓRIA. AJUSTE DO PEEP INTEGRADO; PRESSÃO POSITIVA CONSTANTE INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA; PORTA DE MONITORIZAÇÃO; CONEXÕES DE 22 MM; APLICAÇÃO COM NEBULIZAÇÃO EM LINHA; INDEPENDÊNCIA ESPACIAL SEM PREJUÍZO DO SISTEMA; VÁLVULA INSPIRATÓRIA.	Unidade	350,0000	15,00		
15	FAIXA ELÁSTICA THERABAND COR PRETA COM 1,5 M DE COMPRIMENTO E 14 CM DE LARGURA.	Unidade	25,0000	10,00		
16	FAIXA ELÁSTICA THERABAND COR VERMELHA COM 1,5 M DE COMPRIMENTO E 14 CM DE LARGURA.	Unidade	25,0000	10,00		
17	FAIXA ELÁSTICA THERABAND COR AMARELA COM 1,5 M DE COMPRIMENTO E 14 CM DE LARGURA.	Unidade	25,0000	10,00		
18	FAIXA ELÁSTICA THERABAND, COR AZUL, COM 1,5 M DE COMPRIMENTO E 14 CM DE LARGURA.	Unidade	25,0000	10,00		
19	MÁSCARA DE CPAP ADULTO PARA USO COM GERADOR DE FLUXO, DOIS ORIFÍCIOS UNIDIRECIONAIS, PORTA PARA ENTRADA DE GASES, COXIM EM SILICONE COM VÁLVULA PARA INSUFLAR E DESINFLAR, MÁSCARA SEM LÁTEX.	Unidade	350,0000	10,00		
20	PASTILHAS DE SILÍCIO (STIPER) 13 X 13 MM, PARA ACUPUNTURA. FRASCO COM 50 UNIDADES.	Unidade	40,0000	4,00		
21	PEAK FLOW ADULTO, MEDIDOR DE FLUXO RESPIRATÓRIO, DISPONÍVEL PARA AS FAIXAS DE MEDIDA FULL (60-880 L/MIN) E LOW (30-390 L/MIN); FORMATO EM "L" PARA FACILITAR O TREINAMENTO E ENCORAJAR A CORRETA POSTURA PARA MONITORAÇÃO; MATERIAL: RESISTENTE, TRANSPARENTE PARA FACILITAR A LIMPEZA E MANUTENÇÃO; UTILIZADO COM BOCAL REUTILIZÁVEL.	Unidade	150,0000	5,00		
22	PEAK FLOW PEDIÁTRICO (ASMAPLAN) POSSUI INDICADORES DE FÁCIL LEITURA PARA MEDIÇÃO DA PEF. COM TAMANHO COMPACTO (POCKETSIZE) E MARCADORES DE ZONA COLORIDOS PARA O GERENCIAMENTO DA TERAPIA EM PACIENTES ASMÁTICOS (VERDE - SOB CONTROLE; AMARELO - REQUER TRATAMENTO ADICIONAL; VERMELHO - ALERTA).	Unidade	140,0000	1,00		
23	PONTEIRA DESCARTÁVEL PARA PEAK FLOW ADULTO.	Unidade	10,0000	100,00		
24	TERAPIA DE PEP POR ORIFÍCIO (EXPANSOR PULMONAR) RESISTOR IMT.	Unidade	150,0000	10,00		
25	THRESHOLD IMT OFERECE UMA CARGA DE PRESSÃO INSPIRATÓRIA ATRAVÉS DE UM RESISTOR (SPRING LOAD) PARA CONDICIONAMENTO DOS MÚSCULOS RESPIRATÓRIOS AUMENTANDO A SUA FORÇA E RESISTÊNCIA. INDICADO	Unidade	300,0000	15,00		

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	PRIMARIAMENTE PARA PACIENTES DPOC E PROGRAMAS DE REABILITAÇÃO. AS PRESSÕES PODEM SER AJUSTADAS ENTRE 7 E 41 CM H2O. ACOMPANHA BOCAL E CLIP NASAL E CONECTOR PARA APORTE DE O2. PARA USO INDIVIDUAL, NÃO DESCARTÁVEL.					
26	THRESHOLD PEP - TREINADOR MUSCULAR QUE CONTÉM UMA VÁLVULA SPRING-FOADED AJUSTÁVEL DE 4 A 20 CM H2O QUE PROPORCIONA UMA RESISTÊNCIA EXPIRATÓRIA CONSTANTE GARANTIDA INDEPENDENTE DA VELOCIDADE DA EXPIRAÇÃO. PODE UTILIZAR BOCAL OU MÁSCARA PODE SER ADAPATADO A UM NEBULIZADOR PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS.	Unidade	300,0000	10,00	_____	_____
27	VÁLVULA DE PEP EM PLÁSTICO RÍGIDO E MOLA COM CARGA AJUSTÁVEL DE 5 A 20 CMH2O. UTILIZADA EM FISIOTERAPIA.	Unidade	250,0000	10,00	_____	_____
28	VOLDYNE 5.000 ML ADULTO. INSPIRÔMETRO DE INCENTIVO A VOLUME EM PACIENTES ADULTOS COM VÁLVULA UNIDIRECIONAL, CONSTRUÍDO EM ACRÍLICO, PISTÕES E INDICADORES GRÁFICOS UNIVERSAIS DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO, UTILIZADO PARA ORIENTAÇÃO DA TERAPIA DE REABILITAÇÃO PULMONAR. TRAQUÉIA EXTENSÍVEL.	Unidade	250,0000	30,00	_____	_____
OBSERVAÇÕES: AS EMPRESAS DEVERÃO APRESENTAR ALVARÁ SANITÁRIO. AS AMOSTRAS ENVIADAS PARA ANÁLISE NÃO SERÃO DEVOLVIDAS.						

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