

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

Termo de Referência

Processo..: 23081.006513/2010-57 Pregão SRP 106 / 2010 Data da Emissão: 03/05/2010**Abertura: Dia:** 19/05/2010 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Halotano, solução, frasco com 100mL	Frasco	75,0000	75,00	_____	_____
2	Halotano, líquido anestésico inalante, frasco com 250ml	Frasco	150,0000	20,00	_____	_____
3	Isoflurano, solução, frasco com 100mL	Frasco	90,0000	150,00	_____	_____
4	Isoflurano, líquido anestésico, frasco com 240ml	Frasco	165,0000	20,00	_____	_____
5	Cloridrato de tramadol 50mg/ml, solução injetável, ampola de 1ml	Ampola	3,2000	1.900,00	_____	_____
6	Morfina, sulfato, 10mg, solução injetável, ampola com 1mL	Ampola	1,8000	1.400,00	_____	_____
7	Cloridrato de petidina 50mg/ml, solução injetável, ampola de 2ml	Ampola	1,5000	180,00	_____	_____
8	Midazolam 5mg/ml, solução injetável, ampola de 3ml	Ampola	3,6000	500,00	_____	_____
9	Diazepam 5mg/ml, solução injetável, ampola de 2ml	Ampola	1,2000	880,00	_____	_____
10	Tiopental sódico 1,0g, pó liofilizado, frasco-ampola.	Frasco	17,2000	200,00	_____	_____
11	Etomidato 2mg/ml, solução inj., ampola de 10ml	Ampola	8,5000	30,00	_____	_____
12	Fenobarbital sódico 100mg/ml, sol. Inj., ampola de 2ml	Ampola	1,0000	60,00	_____	_____
13	Propofol 10mg/ml, emulsão injetável intravenosa, frasco ampola de 20ml	Ampola	4,7800	400,00	_____	_____
14	Citrato de fentanila 0,05mg/ml. Solução injetável, frasco ampola de 10ml	Ampola	6,0000	60,00	_____	_____
15	Sulfato de amicacina 250mg/ml, solução injetável, ampolas de 2ml	Ampola	2,9000	150,00	_____	_____
16	Sulfato de amicacina 50mg/ml, solução injetável, ampolas de 2ml	Ampola	2,0000	120,00	_____	_____
17	Furosemida 10mg/ml, solução injetável, ampola de 2ml.	Ampola	0,3000	300,00	_____	_____
18	Cloridrato de ranitidina 25mg/ml, solução injetável, IV/IM, ampola de 2ml	Ampola	0,4500	600,00	_____	_____
19	Cloridrato de metoclopramida 5mg/ml, solução injetável, ampola de 2ml	Ampola	0,2800	600,00	_____	_____
20	Metronidazol 400mg, uso oral, comprimidos	Comprimido	0,3000	280,00	_____	_____
21	Metronidazol 250mg, uso oral, comprimidos	Comprimido	0,2200	80,00	_____	_____
22	Cloridrato de bupivacaína 0,5% sem vasoconstritor, solução injetável, frasco-ampola de 20ml	Frasco	6,8000	160,00	_____	_____

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
23	Cloridrato de bupivacaína 0,5% com epinefrina 1:200.000, solução injetável, frasco-ampola de 20ml	Frasco	9,0000	20,00	_____	_____
24	Cloridrato de lidocaína 2% com epinefrina 1:200.000, solução injetável, frasco-ampola de 20ml	Frasco	3,7500	120,00	_____	_____
25	Cloridrato de lidocaína 2% sem vasoconstritor, solução injetável, frasco-ampola de 20ml	Frasco	3,2000	550,00	_____	_____
26	Fitomenadiona 10mg/ml, injetável, ampola de 1ml.	Ampola	1,8000	20,00	_____	_____
27	Heparina sódica 5.000UI/ml, uso IM/IV, frasco-ampola com 5 ml	Frasco	10,0000	200,00	_____	_____
28	Metronidazol 0,5%, Solução injetável, via intravenosa, sistema fechado, frasco com 100ml	Frasco	4,9000	180,00	_____	_____
29	Ceftriaxona 500mg, Pó para sol. Injetável, usoIM/IV	Frasco	1,8000	150,00	_____	_____
30	Ceftriaxona 1gr, Pó para sol. Injetável, uso IM/IV	Frasco	1,9000	450,00	_____	_____
31	Cefalotina Sódica 1gr, Pó p/ sol. Injetável, uso IM/IV	Frasco	2,2000	1.200,00	_____	_____
32	Cefalexina 500mg, Uso oral, comprimidos de 500mg	Comprimido	1,5000	350,00	_____	_____
33	Benzilpenicilina potássica 5.000.000UI, Pó para sol. Injetável, uso intramuscular/intravenoso	Frasco	3,5000	500,00	_____	_____
34	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI, pó p suspensão injetável, exclusivamente p/ uso intramuscular,	Frasco	1,9000	100,00	_____	_____
35	Benzilpenicilina benzatina 600.000UI, pó p suspensão injetável, exclusivamente p/ uso intramuscular,	Frasco	1,5000	120,00	_____	_____
36	Sulfato de bário 100%, Contraste radiológico, suspensão oral-uso oral,conteúdo 150ml	Frasco	15,0000	12,00	_____	_____
37	Sulfato de Atropina 0,5mg/ml, sol. Injetável, ampola c/ 1 ml	Ampola	0,4800	350,00	_____	_____
38	Ampicilina Sódica 1gr, pó liofilizado p/ solução injetável, uso intramuscular ou intravenoso, em frasco ampola	Frasco	1,7500	400,00	_____	_____
39	Adrenalina 1mg/ml, solução injetável, ampola c/ 1ml	Unidade	0,4200	400,00	_____	_____
40	Água Oxigenada 10volumes, Peróxido de hidrogênio 3%, solução tópica	Frasco	15,0000	200,00	_____	_____
41	Solução de Glicose 50% ,Uso endovenoso, ampolas de 10ml.	Ampola	0,9000	400,00	_____	_____
42	Solução de Cloreto de Sódio 0,9% , volume de 125ml, injetável intravenoso, estéril e apirogênico, sistema fechado, embalagem uso hospitalar.	Frasco	2,5000	200,00	_____	_____
43	Solução de Cloreto de Sódio 0,9% , volume de 250ml, injetável intravenoso, estéril e apirogênico, sistema fechado, embalagem uso hospitalar.	Frasco	2,8000	1.500,00	_____	_____

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
44	Solução de Cloreto de Sódio 0,9%, volume de 500ml, injetável intravenoso, estéril e apirogênico, sistema fechado, embalagem uso hospitalar.	Frasco	3,2000	1.200,00	_____	_____
45	Solução de Cloreto de Sódio 0,9% , volume de 1000ml, injetável intravenoso, estéril e apirogênico, sistema fechado, embalagem uso hospitalar.	Frasco	3,8000	1.200,00	_____	_____
46	Solução Injetável de Ringer com Lactato de Sódio, volume de 250ml, estéril, apirogênica, aplicação intra venosa, sistema fechado. Embalagem de uso hospitalar	Frasco	3,0000	1.200,00	_____	_____
47	Solução Injetável de Ringer com Lactato de Sódio, volume de 500ml, estéril, apirogênica, aplicação intra venosa, sistema fechado. Embalagem de uso hospitalar	Frasco	3,5000	2.000,00	_____	_____
48	Solução Injetável de Ringer com Lactato de Sódio, volume de 1000ml, estéril, apirogênica, aplicação intra venosa, sistema fechado. Embalagem de uso hospitalar.	Frasco	4,0000	2.400,00	_____	_____

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