

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo..:** 23081.002818/2011-71 **Pregão SRP** 63 / 2011 **Data da Emissão:** 31/03/2011**Abertura: Dia:** 13/04/2011 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	STENT Convencional, expansível por balão, "Aplicação: Cirurgia de angioplastia coronária transluminal percutânea, com implante, "Tipo: Revestido com P.T.F.E. "Material/composição: Confeccionado em liga de Aço inox, "Tamanho/diâmetros/capacidade: Os licitantes deverão disponibilizar toda a grade com diâmetros de 2,5, 3,0, 3,5 com comprimentos aproximado de 12, 16 e 19 mm, em balão pré-montado, para uso com fio guia 0,014", estéril, embalagem compatível com a legislação vigente. ROPM/SUS 07.02.04.053-3 Marcas aprovadas: >> Abbott/GraftMaster >> Line Life Cardiovascular/PTFE	Unidade	6.500,0000	12,00	_____	_____
2	Filtro para Proteção Embólica ou Sistema de Proteção Cerebral é indicado para proteção embólica para conter e retirar material embólico (trombos/detritos) durante a angioplastia ACTP e procedimentos de angioplastia e implante de stents no sistema vascular periférico, artérias carótidas, artérias coronárias e enxertos de veia safena, "Tamanho/diâmetros/capacidade: Os licitantes deverão disponibilizar toda a grade com diâmetros de 3,5 mm - 5,5 mm com comprimento aproximado de 190 cm ou 300 cm, compatível com fio guia 0,014", estéril, descartável, embalagem compatível com a legislação vigente. ROPM/SUS 07.02.04.060-6 Marca aprovada: >> Boston Scientific/Filter Wire EZ >> Cordis/Precise -Pro RX >> Medtronic/Guardwire Plus >> EV 3/Spider FX >> Abbott/ Emboshield Vascular Protection >> Stº Jude/Proxis	Unidade	2.700,0000	120,00	_____	_____
3	STENT de sustentação, "Aplicação: Cirurgia de angioplastia coronária transluminal percutânea, com implante, desenvolvido para COARCTAÇÃO DE AORTA de 0,013" "Tipo: CP não recoberto,	Unidade	2.034,5000	24,00	_____	_____

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
4	<p>"Material/composição: Confeccionado em liga de platinum/Iridium, "Tamanho/diâmetros/capacidade: Com diâmetros de 8.0 mm á 24.0 mm com comprimento de 22, 28, 34 e 39 mm, para uso com fio guia 0,014", estéril, embalagem compatível com a legislação vigente. ROPM/SUS 07.02.04.029-0 Marcas aprovadas: >> Numed/BioAssit</p> <p>STENT de sustentação, "Aplicação: Cirurgia de angioplastia coronária transluminal percutânea, com implante, desenvolvido para COARCTAÇÃO DE AORTA de 0,013" "Tipo: CP recoberto, revestido com PTFE, "Material/composição: Confeccionado em liga de platinum/Iridium, "Tamanho/diâmetros/capacidade: Com diâmetros de 8.0 mm á 24.0 mm com comprimento de 22, 28, 34 e 39 mm, para uso com fio guia 0,014", estéril, embalagem compatível com a legislação vigente. ROPM/SUS 07.02.04.029-0 Marcas aprovadas: >> Numed/BioAssit</p>	Unidade	7.200,0000	24,00		
5	<p>Cateter Balão para Valvuloplastia, "Aplicação: Desenvolvido para expansão dos stents de desenvolvido para COARCTAÇÃO DE AORTA de 0,013" "Tipo: Zmed II e BIB "Material/composição: Confeccionado tungstênio ou similar, Tamanho/diâmetros/capacidade: Com diâmetros de 1.25 e 1.5 com comprimentos 6, 10, 15 e 20 e nos diâmetros de 2.0, 3.0, 4.0 e 5.0 mm, e com comprimentos 4 á 30 mm, para uso com fio guia 0,014", estéril, embalagem compatível com a legislação vigente. ROPM/SUS 07.02.04.010-0 Marcas aprovadas: >> Numed/BioAssit</p>	Unidade	2.500,0000	48,00		
6	<p>Fio guia para ACTP/PTCA, de rápida troca, "Aplicação: Cirurgia de angioplastia coronária transluminal percutânea, para melhorar o fluxo sanguíneo do miocárdio numa lesão estenótica nas artérias coronária, "Tipo: Com suporte, Com suporte, Flexível (Light support) e Moderado/Intermediaria (Moderate support), "Material/composição: Associação de nitinol e aço inoxidável, com revestimento hidrofílico, "Tamanho/diâmetros/capacidade: 0.014"(polegadas de espessura) x 180/300 cm de</p>	Unidade	195,4500	120,00		

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
7	<p>comprimento, ponta em J (jota)/Angulada e Reta, com marcador radiopaco, estéril, embalagem compatível com a legislação vigente. ROPM/SUS 07.02.04.038-0 Marcas aprovadas: >> Terumo/Runthrough NS</p> <p>Dispositivo de Insuflação de Balões para a realização de ACTPs contendo: 1- Insuflador de catéter balão para liberação de STENTS + 1- Passador de microguia + 1- Rotor + 1- Adaptador em Y + 1-Torneira de 3 vias compatível com o equipamento, estéril, descartável, embalagem compatível com a legislação vigente. Marca aprovada: >> Medtronic/Everest 20 >> InSitu Technologies >> Atrion Medical/Atrion QL 2030/Ref.96197 >> Scitech/Angiлятор/Ref. IND0325205</p>	Kit	260,0000	600,00		
8	<p>Cateter Balão dilatador para Angioplastia, coronário transluminal percutânea, sobre o fio e de troca rápida, "Aplicação: Indicados para expansão pós-introdução dos stents, PTCA/ACTP, expansíveis por balão, na dilatação da porção estenótica de uma artéria ou estenose de enxerto de bypass. "Tipo: COMPLACENTE "Material/composição: Confeccionado tungstênio ou similar, Tamanho/diâmetros/capacidade: Os licitantes deverão disponibilizar toda a grade com diâmetros de 1.5 com comprimentos 6, 10, 15 e 20 e nos diâmetros de 2.0, 2.5, 3.0, 3.5 e 4.0 com comprimentos 10, 15, 20, 25 e 30, em balão pré-montado, para uso com fio guia 0,014", estéril, embalagem compatível com a legislação vigente. ROPM/SUS 07.02.04.008.8 Marcas aprovadas: >> Biotronik/Pantera >> Abbott/Mercur >> Medtronic >> B.Braun/ >> Boston Scientific/Apex >> Terumo/Ryujin Plus</p>	Unidade	500,0000	1.000,00		



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