

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.008150/2012-56 **Pregão SRP** 150 / 2012 **Data da Emissão:** 25/05/2012**Abertura: Dia:** 14/06/2012 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ACETATO DE ETILA. FRASCO COM 1 L.	Litros	10,7500	4,00		
2	ACETONA P.A EM FRASCO DE VIDRO ESCURO.	Litros	16,4600	40,00		
3	ACETONA PA EM FRASCO FRASCO DE VIDRO ESCURO COM TAMPA DE SEGURANÇA - MERCK.	Litros	81,0000	4,00		
4	ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL P.A.	Litros	19,0000	8,00		
5	ÁCIDO CÍTRICO P.A. C6H8O7.H2O. MARCAS APROVADAS: MERCK, REAGEN E VETEC OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Gramas	0,0300	500,00		
6	ÁCIDO CLORÍDRICO P.A.	Litros	14,3000	4,00		
7	ÁCIDO FÊNICO (FENOL) EM PÓ P.A.	Kilogramas	35,9300	6,00		
8	ÁCIDO L (+) TARTÁRICO P.A. C4H6O6.	Gramas	0,0300	1.000,00		
9	ÁCIDO PERIÓDICO P.A H5IO6 FRASCO COM 25 GRAMAS. MARCAS APROVADAS: MERCK, SIGMA E REAGEN OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	40,0000	4,00		
10	ÁCIDO SULFOSALICILICO P.A. FRASCO COM 500 G.	Frasco	92,0000	4,00		
11	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO P.A. FRASCO COM 500 GRAMAS.	Frasco	72,8000	4,00		
12	ADENOZINA, FRASCO COM 25 G. MASCAS APROVADAS: SIGMA E MERCK OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	173,0000	2,00		
13	ALBUMINA BOVINA 22%. FRASCO COM 50 ML. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Frasco	28,0000	30,00		
14	ÁLCOOL METILICO P.A FRASCO DE VIDRO ESCURO.	Litros	11,0000	36,00		
15	ALFA NAFTIL ACETATO. MARCA SIGMA CÓDIGO 8505. FRASCO COM 1 GRAMA.	Gramas	214,7800	2,00		
16	ALFA NAFTIL BUTIRATO. MARCA SIGMA CÓDIGO 8000. FRASCO COM 1 GRAMA.	Gramas	231,8000	2,00		
17	ASO LATEX RAPITEX - ASL. KIT COMPLETO COM CALIBRADORES. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	44,0200	5,00		
18	AZUL DE BROMOTIMOL. FRASCO COM 25 GRAMAS.	Frasco	27,3000	2,00		
19	AZUL DE METILENO FRASCO COM 100 GRAMAS.	Frasco	20,0000	2,00		
20	BENZIDINA C12H12N2. FRASCO COM 25 GRAMAS.	Gramas	6,4300	50,00		
21	BETA 2 MICROGLOBULINA PARA EQUIPAMENTO IMMULITE. KIT COM 200 TESTES. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	1.267,2000	2,00		
22	BRUCELLA ABORTUS ( BRUCELOSE) REAGENTE EM LÂMINA COM CONTROLE.	Kit	85,9100	3,00		

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.					
23	C1 CALIBRADOR SOLUÇÃO 01 OMINI. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Caixas	1.040,0000	20,00	_____	_____
24	C2 CALIBRADOR SOLUÇÃO 02 OMINI. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Caixas	900,0000	20,00	_____	_____
25	C3 FLUID PACK OMINI. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Caixas	1.300,0000	22,00	_____	_____
26	CARTÃO ABSORVENTE PARA CITO-CENTRÍFUGA (ADAPTADO PARA CENTRÍFUGA FANEM) (FILTRO CITOLÓGICO). CAIXA COM 100 UNIDADES.	Caixas	55,0000	6,00	_____	_____
27	CERULOPLASMINA PLACA IMUNODIFUSÃO. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unidade	262,0000	2,00	_____	_____
28	CMV-G, COMPLETO COM ACESSÓRIOS, TAMPÕES, CALIBRADOR PARA EQUIPAMENTO VIDAS. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Teste	17,1800	100,00	_____	_____
29	CMV-M METODOLOGIA ELFA/VIDAS. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Teste	32,2200	300,00	_____	_____
30	CONJUGADO PARA IMUNOFLUORESCENCIA IGG. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. MARCA APROVADA: BIOLAB OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	1.030,9400	2,00	_____	_____
31	CONJUGADO PARA IMUNOFLUORESCENCIA TOTAL. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. MARCA APROVADA: BIOLAB OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	1.030,9400	2,00	_____	_____
32	CONTROLE DE GASOMETRIA OMINI C NIVEL III. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Caixas	1.160,0000	5,00	_____	_____
33	CONTROLE DE GASOMETRIA OMINI C, NÍVEL I. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Caixas	1.160,0000	5,00	_____	_____
34	CONTROLE DE GASOMETRIA OMNI C NIVEL II. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Caixas	1.160,0000	5,00	_____	_____
35	D+XILOSE P.A. FRASCO COM 100 GRAMAS.	Frasco	94,7200	3,00	_____	_____
36	D-DIMERO KIT COM 60 TESTES PARA EQUIPAMENTO VIDAS. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	2.341,1000	4,00	_____	_____
37	DESENCROSTANTE EMP PÓ À BASE DE ORTOFOSFATO TRISSÓDICO. ENVIAR CATÁLOGO.	Kilogramas	30,0000	10,00	_____	_____
38	DESENCROSTANTE PARA MATERIAL CIRÚRGICO, GALÃO COM 5 LITROS. MARCA	Galão	378,0000	6,00	_____	_____

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	APROVADA JOHNSON PLUS OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.					
39	DIGOXINA PARA SER UTILIZADO EM EQUIPAMENTO IMMULITE. KIT COM 100 TESTES. KIT COMPLETO COM COM CALIBRADORES E CONTROLE. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	617,4900	4,00		
40	ETANOL FRASCO DE VIDRO ESCURO P.A.	Litros	11,8000	20,00		
41	ETANOL FRASCO VIDRO ESCURO COM TAMPA DE SEGURANÇA E CORTA-GOTAS, MARCAS APROVADAS: MERCK, BIOSOLVE E ACROS OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Litros	85,0000	10,00		
42	ÉTER P.A. EMBALADO EM FRASCO DE VIDRO ESCURO DE 1.000 ML COM TAMPA DE SEGURANÇA. RÓTULO COM FORMULAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE EXPEDIDO PELO FABRICANTE.	Litros	28,7100	18,00		
43	FAN-CELULAS HEP-2 PARA IMUNOFLUORESCENCIA COM CONTROLES, REAGENTES VALIDADOS: HEMAGEN, ALKA, EUROIMMUN. OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA PARA VALIDAÇÃO COM ACOMPANHAMENTO DA ASSISTÊNCIA CIENTÍFICA DO FORNECEDOR. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Teste	2,1000	2.500,00		
44	FENOL P.A. C6H5OH.FRASCO COM 250 G. MARCAS APROVADAS: MERCK, REAGEN E VETEC OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Kilogramas	29,0000	4,00		
45	FERROCIONETO DE POTÁSSIO P.A. K4FE(CN)6.3H2O. FRASCO COM 250 G. MARCAS APROVADAS: MERCK, REAGEN E SIGMA OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	21,0500	2,00		
46	FILL PORT OMINI C BP 2604 E.	Unidade	700,0000	2,00		
47	FILME DE AGAROSE PARA ELETROFORESE ALCALINA DE HEMOGLOBINA.	Caixas	438,5300	2,00		
48	FILME DE AGAROSE PARA ELETROFORESE PARA EQUIPAMENTO CELM, MARCA APROVADA CELMGEL OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Caixas	644,2300	12,00		
49	FITA PARA ELETROFORESE CELLOGEL. FITA COM 2,5 CM DE LARGURA. EMBALAGEM COM 25 FITAS.	Unidade	177,8400	2,00		
50	FRASCO PARA COLETA DE URINA DE 24 HORAS. CAPACIDADE 3 LITROS GRADUADO COM TAMPAS DE ROSCA, COR BRANCA.	Unidade	5,3700	5,00		
51	GLICERINA SÓLIDA FRASCO 1KG.	Unidade	66,0000	2,00		
52	GLICERINA TAMPONADA PARA IMUNOFLORESCÊNCIA. FRASCO COM 100 ML.	Frasco	180,0000	2,00		
53	GLICOSE ANIDRA PARA CURVA DE GLICEMIA. FRASCO COM 500 GRAMAS.	Frasco	12,0000	42,00		
54	GOMA ARÁBICA EM PÓ, PURA, FRASCO COM 500 GRAMAS.	Frasco	41,4500	2,00		
55	HEMAGLUTINAÇÃO PARA CHAGAS, KIT COM 96 TESTES. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	60,0000	10,00		

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
56	HEMAGLUTINAÇÃO PARA SÍFILIS, KIT COM 96 TESTES. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	450,0000	4,00		
57	HEXAMETILENOTETRAMINA 99% P.A. FRASCO COM 500 GRAMAS.	Frasco	12,0600	2,00		
58	HGH PARA SER UTILIZADO EM EQUIPAMENTO IMMULITE 2000. COMPLETO COM CALIBRADORES E CONTROLE. KIT PARA 200 TESTES. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	966,5100	4,00		
59	HIV (ANTI I E II) ANTIGENO/ ANTICORPO EM TIRAS, KIT COMPLETO COM CONTROLES E TAMPÕES PARA SANGUE TOTAL. MARCAS APROVADAS: BD, BIOMERIEUX E DETERMINE OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unidade	4,3000	600,00		
60	HIV, METODOLOGIA EM ELFA, PARA EQUIPAMENTO VIDAS. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unidade	1.288,6800	4,00		
61	KIT PARA INVESTIGAÇÃO E AVALIAÇÃO SEMI-QUANTITATIVA DOS PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DE FIBRINA DIRETAMENTE DO PLASMA PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO DE PARTÍCULAS PELO LATEX SENSIBILIZADAS POR ANTICORPO MONOCLONAL ESPECÍFICO PARA D-DIMEROS E FIBRINA PORÉM NÃO ESPECÍFICO PARA PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DO FIBRINOGENIO. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES A CONTAR DA ENTREGA NO HUSM. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	1.288,6800	2,00		
62	KIT PARA PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES POR IMUNOCROMATOGRAFIA, CAIXA COM 25 TESTES, NÃO NECESSITA DE DIETA PRÉVIA.	Caixas	70,0000	5,00		
63	LACTOSE P.A. FRASCO COM 100 GRAMAS.	Frasco	20,0000	10,00		
64	LÁTEX FATOR REUMÁTICO. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	23,6300	3,00		
65	MACRO CONTROLADOR DE PIPETAGEM PARA PIPETAS DE 0,1 À 100 ML.	Unidade	105,9500	3,00		
66	MANITOL P.A., FRASCO COM 100 GRAMAS.	Frasco	13,0000	2,00		
67	METANOL P.A. FRASCO DE VIDRO COM TAMPA DE SEGURANÇA E CORTA GOTAS. MARCAS APROVADAS: MERCK, BIOSOLVE E ACROS OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Litros	91,2800	60,00		
68	MONONUCLEOSE PARA PESQUISA EM LÂMINA (MONOTESTE) KIT COM CONTROLE. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	58,0000	10,00		
69	NEEDLE COMPLETELY BP 2603-649 GASOMETRIA ROCHE OMNI.	Unidade	700,0000	2,00		
70	OXALATO DE AMÔNIA P.A. FRASCO COM 500 GRAMAS.	Frasco	32,0000	2,00		

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
71	ÓXIDO AMARELO DE MERCÚRIO HGO, FRASCO COM 25 G. MARCAS APROVADAS: MERCK, REAGEN E VETEC OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	35,0000	2,00		
72	PARATEST - MÉTODO DE EXAME PARASITOLÓGICO PRONTO PARA USO, ENVIAR CATALAGO.	Unidade	1,6100	500,00		
73	PLACA PARA IMUNODIFUSÃO PARA ALFA 1 ANTI-TRIPSINA.	Unidade	230,0000	4,00		
74	PPD PARA MANTOUX. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Frasco	144,9800	35,00		
75	PUMP TUBE OMINI C 2481E.	Unidade	966,5100	4,00		
76	REAGENTE PARA ANÁLISE DE CÁLCULO RENAL KIT COMPLETO.	Kit	59,0600	4,00		
77	REATIVO DE MEYER - PESQUISA SANGUE NAS FEZES. FRASCO COM 500 ML.	Frasco	26,1200	2,00		
78	RECARGA PARA COLUNA DEONIZADORA MODELO 1800 PERMUTON. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ ARCAR COM OS CUSTOS DE RETIRADA DA COLUNA VAZIA E ENVIO DA COLUNA RECARREGADA PARA O HUSM. O PRAZO MÁXIMO DE RETIRADA E DEVOLUÇÃO É 10 DIAS A CONTAR DO RECEBIMENTO DO RESPECTIVO EMPENHO.	Unidade	167,0000	4,00		
79	RUBÉOLA IGG PARA USO EM EQUIPAMENTO AUTOMATIZADO, KIT COMPLETO, SISTEMA ELFA. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Teste	24,7000	120,00		
80	RUBÉOLA IGM PARA USO EM EQUIPAMENTO AUTOMATIZADO, KIT COMPLETO, SISTEMA ELFA. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Teste	25,7700	120,00		
81	SACAROSE REAGENTE ANALÍTICO COM 500 GRAMAS.	Frasco	6,0000	2,00		
82	SDHEA - KIT PARA IMMULITE 2000. KIT COM 200 TESTES. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	859,1200	4,00		
83	SENSOR DE CÁLCIO OMINI.	Unidade	1.306,0000	2,00		
84	SENSOR DE CLORETO OMINI.	Unidade	1.306,0000	2,00		
85	SENSOR DE pCO2 OMINI.	Unidade	3.484,0000	2,00		
86	SENSOR DE pH OMINI.	Unidade	3.484,0000	2,00		
87	SENSOR DE pO2 OMINI.	Unidade	3.484,0000	2,00		
88	SENSOR DE POTÁSSIO OMINI.	Unidade	1.306,0000	2,00		
89	SENSOR DE SÓDIO OMINI.	Unidade	1.306,0000	2,00		
90	SENSOR REFERÊNCIA OMINI.	Unidade	1.742,0000	2,00		
91	SORO ANTI A. MARCAS PADRONIZADAS FRESENIUS KABI, EBRAM, PROTHENO E DIAMED. FRASCO COM 10 ML.	Frasco	18,9000	60,00		

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
92	SORO ANTI B. MARCAS PADRONIZADAS FRESENIUS KABI, EBRAM, PROTHENO E DIAMED. FRASCO COM 10 ML.	Frasco	18,9000	60,00		
93	SORO ANTI-AB. MARCAS PADRONIZADAS FRESENIUS KABI, EBRAM, PROTHENO E DIAMED. FRASCO COM 10 ML.	Frasco	20,3000	10,00		
94	SORO ANTI-D MONOCLONAL CONFIRMAÇÃO. FRASCO COM 10 ML. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Frasco	30,0700	6,00		
95	SORO ANTI-HUMANO. MARCAS PADRONIZADAS FRESENIUS KABI, EBRAM, PROTHENO E DIAMED. FRASCO COM 10 ML.	Frasco	28,6500	30,00		
96	SORO ANTI-RH (ANTI D). MARCAS PADRONIZADAS FRESENIUS KABI, EBRAM, PROTHENO E DIAMED. FRASCO COM 10 ML.	Frasco	30,0000	80,00		
97	SORO CONTROLE ANTI-RH. MARCAS PADRONIZADAS FRESENIUS KABI, EBRAM, PROTHENO E DIAMED. FRASCO COM 10 ML.	Frasco	18,0000	10,00		
98	SUSPENSÃO DE TRYPANOSSOMA CRUZI PARA IMUNOFLUORESCENCIA LIOFILIZADO. MARCA APROVADA: BIOLAB OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	84,8400	12,00		
99	TAMPÃO TRIS PARA ELETROFORESE PH +/- 9,5.	Litros	105,0000	6,00		
100	TESTE DE GRAVIDEZ (FITA) IMMUNOCROMATOGRÁFICO SENSIBILIDADE 250 UCG. FRASCO COM 40 UNIDADES. ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	18,8000	20,00		
101	TIRA PARA URINA COM, NO MÍNIMO, 7 PARÂMETROS COM DENSIDADE E REVESTIMENTO ANTI INTERFERÊNCIA. FRASCO COM 100 OU 150 TIRAS. MARCAS APROVADAS ROCHE E SIEMENS OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	54,5000	180,00		
102	TOXOPLASMOSE I.G.G. TESTE INDIVIDUAL, SISTEMA AUTOMATIZADO VIDAS. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Teste	17,1800	120,00		
103	TOXOPLASMOSE IGM PARA EQUIPAMENTO IMMULITE 2000. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Teste	10,7400	400,00		
104	TOXOPLASMOSE IGM TESTE INDIVIDUAL PARA SISTEMA AUTOMATIZADO, COM CAPTURA (VIDAS). KIT COM 60 TESTES. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	1.301,5700	6,00		
105	TUBO CAPILAR PARA COLETA GASOMÉTRICA COM HEPARINAPARA GASOMETRIA ROCHE OMNI C, COM 10 CM DE COMPRIMENTO, CÓDIGO MG, TUBO COM 250 UNIDADES.	Unidade	175,0500	36,00		
106	TUBO CAPILAR PARA MICROHEMATÓCRITO SEM HEPARINA COM 500 UNIDADES.	Tubo	4,8300	60,00		
107	V.D.R.L. (LUES) EM FITA FRASCO COM 25 UNIDADES. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Frasco	44,0000	4,00		
108	V.D.R.L. (LUES) PRONTO PARA USO, PARA SORO E LIQUOR RESULTADO EM 4 MINUTOS. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Frasco	18,4900	85,00		



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105  
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
109	MARCA APROVADA WIENER OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA. VIRUS INFLUENZA. KIT TESTE RÁPIDO PARA INFLUENZA A E B. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	686,0000	4,00		

**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