

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: Aquisição de material de enfermagem para a clínica de especialidades, Caps e SAE/DST, em conformidade com a discriminação contida no Termo de Referência em anexo.

ITEM	UN	QNTD	DESCRIÇÃO
1.	Amp	100	Agua destilada 10 ml
2.	Amp	100	Adrenalina bibaritado 1,82mg/ml
3.	Cx	2	Agulha gengival curta 22x0,30 caixa com 100 unidades
4.	Frasco	20	Cloridrato de lidocaina 20 mg/ml+epinefrina
5.	Cp	20	Diazepam 10 mg
6.	Amp	300	Diazepam 5 Mg/ML – ampola c/ 2ml
7.	Frs	50	Dimeticona 75 Mg/ML emulsao oral
8.	Cx	1	Fio monocryl 5.0
9.	Cx	2	Fio de sutura mononylon 3.0
10.	Cx	2	Fio de sutura mononylon 4.0
11.	Cx	2	Fio de sutura mononylon 5.0
12.	Cx	3	Fio de sutura mononylon 6.0
13.	Cx	2	Indicador biologico para autoclave
14.	Cx	2	Lamina de bisturi
15.	Cx	2	Lamina de bisturi Nº15
16.	Cx	6	Lidocaina 2% tubete de 1,8 ml sem vaso



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE
PENÁPOLIS**

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis

CNPJ: 55.750.301/0001-24

17.	cx	1	Lidocaina 2% com vaso
18.	Rolo	60	Papel lençol macio
19.	Uni	300	Seringa descartavel 10 ml
20.	Uni	200	Seringa descartavel 20 ml
21.	Uni	20	Seringa descartavel 5 ml
22.	uni	50	Soro fisiologico 0,9%
23.	pct	3	Touca cirurgica descartavel

JUSTIFICATIVA: Os itens são necessários para o funcionamento das unidades e oferecimento dos procedimentos e trabalhos ofertados.

SETOR RESPONSÁVEL: Clínica de especialidades, SAE/DST, CAPS

RECURSO: Próprios.

DO PAGAMENTO: 30 dias após emissão e recebimento da nota fiscal.

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Eduardo de Castilho, 700, Centro, Penápolis-SP (CEP: 16.300-021) – Horário: das 7:00hrs às 17:00hrs.