



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE  
PENÁPOLIS**

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

CNPJ: 55.750.301/0001-24

**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.	gl	6	Água destilada galão 5l
2.	Cx	4	Agulha hipodérmica descartável 13x4,5
3.	Cx	2	Agulha hipodérmica descartável 25x07
4.	Uni	100	Cateter venoso periférico Nº22
5.	Uni	100	Cateter nasal tipo óculos
6.	Pct	50	Compressa de gase não esteril
7.	Cx	2	Curativo pós coleta de sangue
8.	Frasc	1	Desincrustante alcalino em pó
9.	Uni	30	Fita microporosa 12,5x10
10.	Uni	20	Fita microporosa 25x10
11.	Cx	3	Fio de sutura mononylon 5.0
12.	Cx	2	Fio de sutura mononylon 6.0
13.	Cx	4	Indicador biológico para autoclave
14.	Cx	80	Luva de procedimento tamanho médio
15.	Cx	50	Luva de procedimento tamanho P
16.	Par	100	Luva cirúrgica Nº7



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE**

**PENÁPOLIS**

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

**CNPJ: 55.750.301/0001-24**

17.	Par	100	Luva cirurgica Nº8.0
18.	Rolo	120	Papel lençol macio
19.	Uni	300	Seringa descartavel 10 ml
20.	Uni	400	Seringa descartavel 5 ml

**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.