



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

ANEXO I – CRONOGRAMA DE ENTREGA

PROCESSO Nº. 049/2015 - PREGÃO ELETRÔNICO EDITAL Nº. 037/2015.

1 – OBJETO:

O presente tem por objetivo a seleção da proposta mais vantajosa para administração, visando a aquisição de medicamentos para a Farmácia Básica e de medicamentos e materiais para o ambulatório do posto de saúde, para a Secretaria Municipal de Saúde .

2 – JUSTIFICATIVA:

Justificamos a aquisição de medicamentos para a Farmácia Básica e medicamentos e materiais para o ambulatório do posto de saúde para o segundo semestre de 2015 com estoque mínimo e necessário à demanda.

3 – DESCRIÇÃO DO PRODUTO:

MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
01	Ácido Acetil Salicílico 100 mg cx. c/1000 cp	40.000	Cp.
02	Ácido Valproico 250 mg (cápsula) (CONTROLADO) cx. c/ 25cp	50	Cápsula
03	Albendazol susp. 4% 10ml 40 mg/ml (suspensão)	150	Frasco
04	Alendronato de Sódio 70 mg cx. c/ 4 cp	500	Cp.
05	Alopurinol 100 mg cx. c/ 30 cp	1.500	Cp.
06	Amiodarona 200 mg cx. c/ 30cp	1.020	Cp.
07	Amitriptilina 25 mg (CONTROLADO) cx. c/ 500cp	26.500	Cp.
08	Amoxicilina 250 mg/5ml frsc 60 ml (ANTIBIÓTICO)	790	Frasco
09	Amoxicilina 500 mg (ANTIBIÓTICO) cx. c/ 350 cápsulas	7.000	Cápsula
10	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250 mg/5ml frsc 75 ml (ANTIBIÓTICO)	100	Frasco



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

11	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg + 125mg (ANTIBIÓTICO) cx. c/ 20cp	5.000	Cp.
12	Ampicilina 500 mg (ANTIBIÓTICO) cx. c/ 24cp	816	Cp.
13	Anlodipino 10 mg cx. c/ 30cp	1.200	Cp.
14	Anlodipino 5 mg cx. c/ 30 cp	12.000	Cp.
15	Atenolol 50 mg cx. c/ 30cp	2.520	Cp.
16	Atorvastatina calcica 80 mg cx. c/ 30cp	180	Cp.
17	Azitromicina 500 mg di-hidratada (ANTIBIÓTICO) cx. c/ 3cp	501	Cp.
18	Azitromicina 600 mg/5ml frsc 60 ml (ANTIBIÓTICO)	40	Frasco
19	Baclofeno 10 mg cx. c/ 20cp	320	Cp.
20	Beclometasona 250 mcg (oral) 200 doses frasco c/ 20ml	30	Frasco
21	Beclometasona 50 mcg (nasal) 130 doses frasco c/ 20ml	25	Frasco
22	Beclometasona 50 mcg (oral) 130 doses frsc/ 20ml	10	Frasco
23	Berotec aerosol 100 mcg 200 doses frsc c/ 14g/10ml	30	Frasco
24	Bimatoprost + timolol 3ml	05	Frasco
25	Biperideno 2 mg (CONTROLADO) cx. c/ 80 cp	6.720	Cp.
26	Bissulfato de clopidogrel 75mg cx. c/ 28cp	504	Cp.
27	Brometo de Ipratrópio (spray) via oral frsc 15ml	20	Frasco
28	Brometo de Ipratrópio 0,25 frsc 20 ml	120	Frasco
29	Brometo de tiotrópio cx. c/30 capsulas	07	Frasco
30	Bromidrato de Fenoterol 100 mcg dose (spray)	30	Frasco
31	Bromidrato de Fenoterol 5mg/5ml frasco c/ 20ml	120	Frasco
32	Budesonida capsula p inalação 400mcg c/ 60 caps	06	Frasco
33	Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona frasco cx. c/ 50 frsc	500	Frasco
34	Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona 10 mg/250 mg cx. c/ 20 cp	5.000	Cp.
35	Captopril 25 mg cx. c/ 30cp	4.800	Cp.
36	Carbamazepina 2% frsc 100ml (CONTROLADO)	300	Frasco



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

37	Carbamazepina 200 mg(CONTROLADO) cx. c/ 500cp	500	Cp.
38	Carbonato de Cálcio + Colecalciferol 500 mg + 400 UI frsc c/ 75 cp	10.500	Frasco
39	Carbonato de Cálcio 500 mg cx. c/ 500cp	12.000	Cp.
40	Carbonato de Lítio 300 mg (CONTROLADO) cx. c/ 500cp	25.000	Cp.
41	Carvedilo 25 mg cx. c/ 30cp	2.010	Cp.
42	Carvedilol 12,5 mg cx. c/ 30cp	3.000	Cp.
43	Carvedilol 3,125 mg cx. c/ 30cp	1.800	Cp.
44	Carvedilol 6,25 mg cx. c/ 30cp	2.000	Cp.
45	Cefalexina 250 mg/5ml frsc 60 ml (ANTIBIÓTICO)	150	Frasco
46	Cefalexina 500 mg cx. c/ 200cp	6.600	Cp.
47	Cimetidina 200 mg cx. c/ 200cp	1.000	Cp.
48	Citalopran 20mg cx. c/ 20 cp	220	Cp.
49	Cilostazol 50 mg cx. c/ 30 cp	610	Cp.
50	Clonazepam 2 mg (CONTROLADO) cx. c/ 200cp	30.000	Cp.
51	Cloridrato de bupropiona 150mg cx. c/ 30cp	180	Cp.
52	Cloreto de Potássio 600 mg cx. c/ 20cp	3.000	Cp.
53	Cloridrato de Ciprofloxacino 500 mg (ANTIBIÓTICO) cx. c/ 14cp	3.010	Cp.
54	Clorpromazina 100 mg(CONTROLADO) cx. c/ 200cp	6.600	Cp.
55	Clorpromazina 25 mg (CONTROLADO) cx. c/ 200cp	3.000	Cp.
56	Clorpromazina 40 mg/ml 4% frsc 20 ml (CONTROLADO)	10	Frasco
57	Cloridrato de venlafaxina 75mg cx. c/ 30cp	300	Cp.
58	Cloridrato de memantina 10mg cx. c/ 30cp	180	Cp.
59	Cloridrato de metilfenidato 10mg cx. c/ 20cp	320	Cp.
60	Cloridrato de metformina 500mg cx. c/ 30cp	180	Cp.
61	Cloridrato de metformina 850mg cx. c/ 30 cp	12.000	Cp.
62	Cloridrato de tizanidina 2mg cx. c/ 30cp	180	Cp.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

63	Codeína+Paracetamol 30mg+ 500mg (cp) (CONTROLADO) cx. c/ 12cp	6.000	Cp.
64	Combiron susp.	100	Frasco
65	Condroitina 400mg+ sulf.glicosamina 500mg cx. c/ 20 cp	320	Cp.
66	Depo provera 150 mg (injetável) embalagem c/ 1 frasco-ampola	400	Frasco
67	Depo provera 50 mg (injetável) embalagem c/ 1 frsc-ampola	400	Frasco
68	Dexametasona 1mg/g (pomada) embalagem 10g cx. c/ 100 unid.	300	Bisnaga
69	Dexametasona colírio 0,1% 5ml - 30 gotas	10	Frasco
70	Dexclorfeniramina 2 mg cx. c/ 20cp	4.500	Cp.
71	Diazepam 10 mg (CONTROLADO) cx. c/ 200cp	22.000	Cp.
72	Diclofenaco de Potássio 50 mg cx. c/ 20cp	15.000	Cp.
73	Dinitrato de Isossorbida 20 mg cx. c/ 30cp	16.020	Cp.
74	Diosmina 450mg + flavonoides expressos em hesperidina 50mg cx. c/ 30cp	210	Cp.
75	Dipirona 500 mg/ml frsc 20 ml	100	Frasco
76	Donaren (trazodona) 50 mg cx. c/ 30cp	300	Cp.
77	Donperidona 10 mg cx. c/ 30 cp	180	Cp.
78	Doxiciclina 100 mg (ANTIBIÓTICO) cx. c/ 15cp	105	Cp.
79	Dutasterida 0,5 mg+Tansulosina 0,4mg (combodart) cx. c/ 30 cápsulas	330	Cápsula
80	Enalapril 20 mg cx. c/ 500cp	6.000	Cp.
81	Enalapril 5 mg cx. c/ 500cp	4.000	Cp.
82	Espironolactona 25 mg cx. c/ 200	4.000	Cp.
83	Fenobarbital 100 mg(CONTROLADO) cx. c/ 200cp	6.000	Cp.
84	Fenobarbital 40 mg/ml frasco c/ 20ml(CONTROLADO)	40	Frasco
85	Finasterida 5 mg cx. c/ 30 cp	210	Cp.
86	Fitas reagentes de HGT Marca Accu Chek	8.000	Fita
87	Fluoxetina 20 mg (CONTROLADO) cx c/ 70 cp	40.040	Cp.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

88	Flurazepam 30 mg cx. c/ 30 cp	210	Cp.
89	formoterol+fumarato de formoterol 12+400mcg	12	Frasco
90	fumarato de formoterol diidratado/ budesonida 6/200 mcg	07	Frasco
91	Furosemida 40 mg cx. c/ 500cp	10.000	Cp.
92	Gentamicina colírio 5mg/ml	15	Frasco
93	Glibenclamida 5 mg cx. c/ 450cp	12.150	Cp.
94	Haloperidol 2mg/ml solução oral (CONTROLADO) frasco 30ml	30	Frasco
95	Hemitartarato de zolpidem 10mg cx. com 20 cp	240	Cp.
96	Hidroclorotiazida 25 mg cx. c/ 500cp	3.000	Cp.
97	Hidroclorotiazida 50 mg cx. c/ 500cp	1.500	Cp.
98	Hioscina 10 mg cx. c/ 20cp	4.000	Cp.
99	Ibuprofeno 50 mg/ml frasco c/ 60ml	1.200	Frasco
100	Ibuprofeno 100mg/ml frasco c/ 60ml	200	Frasco
101	Ibuprofeno 600 mg cx. c/ 200cp	20.000	Cp.
102	Ivermectina cx. c/ 4 cp	100	Cp.
103	Lactulona 667mg xarope frasco c/ 120ml	07	Frasco
104	Lamotrigina 25mg cx. c/ 30 cp	300	Cp.
105	Levodopa + Benserazida 100 mg + 25 mg cx. c/ 30cp	750	Cp.
106	Levodopa + Carbidopa 100 mg + 10 mg cx. c/ 30cp	510	Cp.
107	Levodopa + Carbidopa 50 mg + 12,5 mg cx. c/ 30cp	300	Cp.
108	Levonorgestrel + etinilestradiol 0,15 mg + 0,03 mg cx. c/ 21cp	15.015	Cp.
109	Levotiroxina sódica 100 mg cx. c/ 30cp	5.010	Cp.
110	Levotiroxina sódica 25 mg cx. c/ 30cp	5.010	Cp.
111	Levotiroxina sódica 50 mg cx. c/ 30cp	4.020	Cp.
112	Lisinato de cetoprofeno 160mg cx. c/ 20cp	180	Cp.
113	Loratadina 10 mg cx. c/ 480cp	6.240	Cp.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

114	Loratadina 1mg/ml frasco c/ 100ml	50	Frasco
115	Losartana Potássica 50 mg cx. c/ 30cp	13.020	Cp.
116	Mebendazol 100 mg cx. c/ 6cp	600	Cp.
117	Mebendazol 20 mg/ml frasco c/ 30ml	30	Frasco
118	Metildopa 250 mg cx. c/ 500cp	7.000	Cp.
119	Metoclopramida 10 mg cx. c/ 20cp	4.000	Cp.
120	Metoclopramida 4mg/ml frsc 10 ml	40	Frasco
121	Metronidazol 400 mg cx. c/ 20cp	600	Cp.
122	Metropolol 100 mg cx. c/ 30cp	20.010	Cp.
123	Metropolol 50 mg cx. c/ 30cp	5.010	Cp.
124	Miconazol 20mg/g (pomada) embalagem de 80gr	30	Bisnaga
125	Nifedipina 10 mg cx. c/ 60cp	1.020	Cp.
126	Nifedipina 20 mg cx. c/ 60cp	2.520	Cp.
127	Nimesulida 100 mg cx. c/ 504 cp	15.120	Cp.
128	Nistatina 2500 Ui/g (pomada) bisnaga com 60 g + 7 ou 25 aplicadores	600	Bisnaga
129	Nistatina oral frsc 50 ml	50	Frasco
130	Óleo Mineral frasco c/ 120ml	50	Frasco
131	Omeprazol 20 mg cx. c/ 350cp	80.150	Cp.
132	Oxcarbamazepina 600mg cx. c/ 30cp	210	Cp.
133	Oxalato de escitalopram 10mg cx. c/ 20cp	220	Cp.
134	Pantoprazol 40mg cx. c/ 28 cp	504	Cp.
135	Paracetamol 200mg/ml frsc 15 ml	2.800	Frasco
136	Paracetamol 500 mg cx. c/ 500cp	30.000	Cp.
137	Paroxetina 40mg cx. c/ 30cp	120	Cp.
138	Permetrina solução 1% frsc 60 ml	300	Frasco
139	Polivitamínico Complexo B cx. c/ 500cp	500	Cp.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

140	Polivitamínico Complexo B frsc 100 ml	30	Frasco
141	Pravastatina 20 mg cx. c/ 30cp	2.010	Cp.
142	Prednisona 20 mg cx. c/ 500	3.000	Cp.
143	Prednisona 5 mg cx. c/ 200cp	2.400	Cp.
144	Propatilnitrato 10mg cx. c/ 50 cp	150	Cp.
145	Propanolol 40mg cx. c/ 100cp	7.000	Cp.
146	Protovit frasco de 20 ml	30	Frasco
147	Risperidona 1 mg (CONTROLADO) cx. c/ 30cp	20.010	Cp.
148	Risperidona 2 mg(CONTROLADO) cx. c/ 30 cp	5.010	Cp.
149	Ritalina 10mg cx. c/ 20cp	300	Cp.
150	Rivaroxabana 15mg cx. c/ 28 cp	196	Cp.
151	Sais para Reidratação	20	Sache
152	Salbutamol 2mg/5ml frsc 100 ml	10	Frasco
153	Sertralina 50 mg cx. c/ 50 cp	500	Cp.
154	Seretide Diskus	04	Frasco
155	Seretide 25/250 aerosol/inalatório	05	Frasco
156	Sinvastatina 10 mg cx. c/ 30cp	5.010	Cp.
157	Sinvastatina 20 mg cx. c/ 30cp	5.010	Cp.
158	Sulfametaxazol + trimetropina 40 mg+80mg cx. c/ 20cp	3.000	Cp.
159	Sulfametaxazol + trimetropina 40 mg+80mg frsc 50 ml	200	Frasco
160	Sulfato Ferroso 40 mg cx. c/ 500cp	2.000	Cp.
161	Sulfato Ferroso 25mg/ml solução oral frasco c/ 30 ml	80	Frasco
162	Sulfato de glucosamina 1500mg sache	150	Sache
163	Sulfato de glucosamina 1,5g sache 3,9 5G	180	Sache
164	tiras p glicose glucoleader cx. c/ 50 unid	1.500	Fita
165	Valsartana 160mg cx. c/ 28 cp	224	Cp.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

166	valsartana 320 mg cx. c/ 28cp	308	Cp.
167	Varfarina Sódica 5 mg cx. c/ 30cp	10.020	Cp.
168	Verapamil 80 mg cx. c/ 500cp	3.000	Cp.
TOTAL		R\$ 268.777,97	

MEDICAMENTOS AMBULATÓRIO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
169	adenosina 6mg/2ml - amp	30	Frasco
170	adrenalina 1mg/ml / amp	100	Frasco
171	aminofilina 24mg/ml (10ml) /amp	150	Frasco
172	Amplictil 10mg/cp	50	Cp.
173	anestesico ocular / frasco	04	Frasco
174	atropina 0,25mg/ml / amp	30	Frasco
175	bezetacil 12000000 / frascos	250	Frasco
176	bezetacil 600000/frascos	200	Frasco
177	Buscopam Simples / amp. 2ml	300	Frasco
178	buscopan composto / amp	700	Frasco
179	cedilanide(deslanosideo)0,2mg/ml / amp	30	Frasco
180	cetoprofeno 100 mg / frascos EV	500	Frasco
181	cetoprofeno amp. IM 50mg/ml	400	Frasco
182	Cloreto de potassio 10%amp. 10ml	30	Frasco
183	cloridrato de verapamil 5mg ampola	10	Frasco
184	Cimetidina 150mg/ml 2 ml / amp	380	Frasco
185	complexo B / amp	300	Frasco
186			



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

187	despachilina 400 / amp	200	Frasco
188	dramin / amp. IM	200	Frasco
189	dexametasona 4mg/ml (10mg) / amp	300	Frasco
190	diclofenaco 75 mg 3ml / amp	400	Frasco
191	dipirona 500mg/ml(2ml) / amp	300	Frasco
192	efortil(cloridrato etilefr)10 mg/ml / amp	10	Frasco
193	ergometrin inj.- metilergometrina 1ml	30	Frasco
194	Fitomenadiona (vitamina K1) 1ml amp.cx. c/ 25	25	Frasco
195	furosemida 10mg/ml(2ml) / amp	300	Frasco
196	glicose 50%/ amp	50	Frasco
197	glicose hipertonica 25% amp. 10 ml	20	Frasco
198	hidrocortizona 500mg/amp.	400	Frasco
199	Haloperidol 5mg/ml - amp	100	Frasco
200	metoclopramida 5mg/ml inj. 2ml	500	Frasco
201	metoprolol 5mg/5ml amp	30	Frasco
202	Prometazina 50mg / ml - amp	100	Frasco
203	terbutalina injetavel 0,5mg/1ml	10	Frasco
TOTAL		R\$ 28.743,74	

MATERIAIS AMBULATÓRIO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
204	abaixador de língua pct. c/100 unid	2.500	unid.
205	abocath nº 16 / unid.	50	unid.
206	abocath nº 18 / unid	50	unid.
207	abocath nº 20 / unid	100	unid.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

208	abocath nº 22 / unid	100	unid.
209	abocath nº 24 / unid	100	unid.
210	água Oxigenada / frasco 1L	20	Litro
211	agulha 13x4,5 (100 unid) / caixa	2.400	unid.
212	agulha 25x07 (100 unid) / caixa	2.000	unid.
213	agulha 25x08 (100 unid) / caixas	2.400	unid.
214	agulha 40x12 (100 unid) / caixa	1.200	unid.
215	alcool 70% 1L / frascos	48	Litro
216	alcool 92,8% 1L / frascos	30	Litro
217	alcool iodado	07	Litro
218	algodão hidrofólico 500g	48	pct.
219	almotolia 250ml / frascos	20	frasco
220	Aparelho de Pressão	06	unid.
221	aparelho de pressão grande	01	unid.
222	atadura crepe 10cm (12 rolos) / pacote	250	pct.
223	atadura crepe 15cm (12 rolos) / pacote	250	pct.
224	bobinas papel grau 300 mmx100 m	08	rolo
225	bobinas papel grau 150mmx100m	04	rolo
226	campo operatório 45x50 pacote c/ 100 unid.	60	pct.
227	cateter tipo olhos nasal	200	unid.
228	caixa coletora pérfulo cortante 20 litros	48	unid.
229	colar cervical G	01	unid.
230	colar cervical P	01	unid.
231	Extensor O2	200	Unid.
232	estetoscópio	06	Unid.
233	escova cervical pacote c/100 unid.	200	Unid.
234	Equipo Enteral para alimentação	200	Unid.
235	Equipos macrogotas / unid.	1.000	unid.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

236	eletrodos descart p monit cardiaca adulto	50	Unid.
237	fita adesiva da autoclave 19mm/30m / unid	10	unid.
238	fita crepe 16mm/50m / unid	100	unid.
239	fita de HGT (15 unid.)/ caixa, Marca On Call Plus	600	unid.
240	fixador citológico spray 100ml / frascos	05	frasco
241	gaze hidrofólica (500 unid.)/ pacote grande	300	pct.
242	gel p/ ECG / unid	10	unid.
243	gilete p/ tricotomia (5 unid.) / caixa	15	unid.
244	glutaron II 1L / frascos	10	Litro
245	hipocorito de sódio 1 L	25	Litro
246	Kit Laringoscópio completo Cabo Standard Médio:Tamanho: Médio; Alimentação: 02 Pilhas Tipo C; Garantia de 1 ano contra defeitos de fabricação. Reg. ANVISA 80070210014. Garantia de 1 ano contra defeitos de fabricação,Lâmina Macintosh Curva: Lâmina Macintosh Curva nº0 Neonatal; Lâmina Macintosh Curva nº1 Infantil; Lâmina Macintosh Curva nº2 Criança; Lâmina Macintosh Curva nº3 Adulto Médio; Lâmina Macintosh Curva nº4 Adulto Grande; Lâmina Macintosh Curva nº5 Adulto Grande.	03	unid.
247	lâmina de vidro fosca p/ CP (50 unid.) /caixas	300	unid.
248	luva de procedimento M (100 unid.) / caixa	100	cx.
249	luva de procedimento P (100 unid.) / caixa	60	cx.
250	luva de procedimento G (100 unid.) / caixa	50	cx.
251	luva estéril nº 7,0 / unid	20	Unid.
252	luva estéril nº 7,5 / unid	30	Unid.
253	luva estéril nº 8,0 / unid	15	Unid.
254	micropore 2,5cm/10m / unid	200	pct.
255	micronebulizador infantil	01	Unid.
256	micronebulizador adulto	01	Unid.
257	oxímetro portátil de dedo digital	02	Unid.
258	scalp 21 / unid	1.500	Unid.
259	scalp 23/ unid	2.000	Unid.
260	seringa 10ml / unid	800	Unid.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

261	seringa 1ml / unid	1.000	Unid.
262	seringa 20ml / unid	1.000	Unid.
263	seringa 3 ml / unid	2.500	Unid.
264	seringa 5ml / unid.	2.500	Unid.
265	Soro Fisiológico 0,9% bolsa 100ml cx. c/ 2040 unid.	480	Unid.
266	Soro Fisiológico 0,9% bolsa 250ml cx. c/ 40 unid.	480	Unid.
267	soro glicosado 5% bolsa 500ml cx. c/ 15 unid.	30	Unid.
268	sonda aspiração traqueal nº 8	20	Unid.
269	sonda nasogástrica curta 14	2	Unid.
270	sonda nasogástrica curta 16	04	Unid.
271	sonda folley 2 vias nº 12	06	Unid.
272	sonda folley 2 vias nº 18	02	Unid.
273	sonda folley 2 vias nº14	05	Unid.
274	sonda folley 2 vias nº16	05	Unid.
275	tenta cânula p/ unha encravada	02	Unid.
276	tubo cirurgico de silicone 15m / pacote	30	m
277	urokit / unid	20	Unid.
278	Otoscópio infantil	02	Unid.
279	Otoscópio adulto	02	Unid.
280	oxímetro portátil de dedo digital	01	Unid.
281	dispositivo infusor polifix 2 vias	100	Unid.
TOTAL		R\$ 66.831,65	
TOTAL GERAL		R\$ 364.353,36	

4 – ENTREGA: PRAZOS E CONDIÇÕES:



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS DO LEÃO
Secretaria de Administração

4.1. Local de entrega: No Setor de Compras/Almoxarifado da Prefeitura Municipal, sendo que a entrega deverá ocorrer em até 10 (dez) dias após a homologação do processo. O prazo de validade dos medicamentos e materiais deverá ser superior a 06 (seis) meses, a contar da data de entrega. Os pagamentos serão efetuados em até 30 dias após a **entrega total** dos itens.

EDILBERTO LAONI DA SILVA MACHADO

Secretário Municipal Administração