

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	2	Água destilada galão 5 litros
2.	cx	3	Agulha hipodérmica descartável 13x4,5 caixa com 100 und
3.	Pct	5	Algodão em rolo
4.	uni	10	Aparelho de barbear descartável
5.	Uni	400	Cateter nasal tipo olhos adulto descartável
6.	Uni	30	Esparadrapo impermeável branco rolo
7.	cx	1	Fio de sutura cuticular 3.0 agulha 3.0
8.	cx	2	Fio de sutura mononylon 3.0 agulha 2.0
9.	Cx	2	Fio de sutura mononylon 4,0
10.	Uni	300	Seringa descartável esteril sem agulha
11.	amp	30	Água destilada 10 ml ampola
12.	cx	1	Agulha descartável hipodérmica 40x12
13.	Uni	100	Scalp 23
14.	uni	100	Avental descartável 20g sem manga
15.	Uni	2	Dreno de penrose nº1
16.	rolo	10	Esparadrapo 10x4,5 com capa
17.	cx	1	Fio de sutura mononylon cuticular 6.0



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE
PENÁPOLIS**

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

CNPJ: 55.750.301/0001-24

18.	CX	5	Luva de procedimento nao cirurgica
19.	Rolo	100	Papel lençol 70x50
20.	Cx	3	Preservativo sem lubrificante cx com 144 unidades
21.	uni	300	Seringa hipodermica descartavel 5 ml
22.	Pct	2	Toalha umedecida, sem alcool, pacote com 100 unid
23.	Uni	2	Tubo endotraqueal pcv nº 6,5
24.	Uni	2	Tubo endotraqueal pcv nº 7,0
25.	Uni	3	Tubo endotraqueal pcv nº 7,5
26.	Uni	4	Tubo endotraqueal pcv nº 8,0
27.	Uni	2	Tubo endotraqueal pcv nº 8,5

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

SETOR RESPONSÁVEL: Clinica 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.