

665	<b>SERINGAS DESCARTÁVEIS 3ML</b> AUTOCLAVÁVEL, COM DISPENSADOR DE E PONTREIRAS, COM CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO E PRECISÃO EMITIDO PELO INMETRO	UND	2500	0,29	725,00
666	<b>SERINGAS DESCARTÁVEIS 5ML</b> AUTOCLAVÁVEL, COM DISPENSADOR DE E PONTREIRAS, COM CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO E PRECISÃO EMITIDO PELO INMETRO	UND	2500	0,38	950,00
667	<b>SUPORTE PLÁSTICO PARA REPOUSO DAS LÂMINAS</b> AUTOCLAVÁVEL, COM DISPENSADOR DE E PONTREIRAS, COM CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO E PRECISÃO EMITIDO PELO INMETRO	UND	1	156,33	156,33
668	<b>SUPORTE PLÁSTICO PARA TRANSPORTE DE LÂMINAS</b> AUTOCLAVÁVEL, COM DISPENSADOR DE E PONTREIRAS, COM CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO E PRECISÃO EMITIDO PELO INMETRO	UND	15	24,57	368,55
669	<b>SUPORTE VERTICAL OU INCLINADO</b> PARA MICROPIPETAS CAPACIDADE DE 10 MICROPIPETAS	UND	1	246,34	246,34
670	<b>SWAB RAYON</b> PARA COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO, COM HASTE PLÁSTICA E PONTA DE ALGODÃO.	PCT	1	73,70	73,70
671	<b>TERMÔMETRO DIGITAL PARA GELADEIRA</b> PARA MONITORAR TEMPERATURA INTERNA E EXTERNA. FUNÇÃO TEMPERATURAS MÍNIMA E MÁXIMA	UND	5	132,88	664,40
672	<b>TUBO CAPILAR PARA MICRO-HEMATÓCRITO, SEM HEPARINA CX COM 500 UND</b> PARA MONITORAR TEMPERATURA INTERNA E EXTERNA. FUNÇÃO TEMPERATURAS MÍNIMA E MÁXIMA	CX	6	57,40	344,40
673	<b>TUBO DE ENSAIO PLÁSTICO VOLUME 5 ML</b> PARA ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS	UND	750	0,22	165,00
674	<b>TUBO DE ENSAIO VIDRO 5 ML</b> PARA ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS	UND	1500	0,36	540,00
675	<b>TUBO DE PLÁSTICO PARA COLETA DE SANGUE À VÁCUO COM SISTEMA DE SEGURANÇA EM PET</b> TAMANHO 13X100MM, VOLUME DE 5,0ML, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, INCOLOR, COM ATIVADOR DE COÁGULO E GEL SEPARADOR, TAMPAS DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA DE ROSCA NA COR VERMELHA. APRESENTAR CBPF.	CX	25	206,03	5.150,75
676	<b>TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO COM TRAVA DE SEGURANÇA, EM PET</b> TAMANHO 13X75MM, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, INCOLOR, COM EDTAK3, VOLUME 4,0ML, COM TAMPAS DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA DE ROSCA NA COR ROXA. APRESENTAR CBPF	CX	100	82,63	8.263,00
677	<b>TUBOS À VÁCUO COM FLUORETO 5ML (TAMPA CINZA) RACK/100 UNIDADES</b> TAMANHO 13X75MM, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, INCOLOR, COM EDTAK3, VOLUME 4,0ML, COM TAMPAS DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA DE ROSCA NA COR ROXA. APRESENTAR CBPF	CX	18	87,32	1.571,76

678	<b>TUBOS À VÁCUO PARA VHS 5ML (TAMPA PRETA)</b> TAMANHO 13X75 MM, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, INCOLOR, COM EDTAK3, VOLUME 4,0ML, COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA DE ROSCA NA COR ROXA. APRESENTAR CBPF	CX	18	171,97	3.095,46
679	<b>TUBOS À VÁCUO COM GEL SEPARADOR 5ML (TAMPA AMARELA)RACK/100 UNIDADES</b> TAMANHO 13X75 MM, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, INCOLOR, COM EDTAK3, VOLUME 4,0ML, COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA DE ROSCA NA COR ROXA. APRESENTAR CBPF	CX	140	206,03	28.844,20
680	<b>TUBOS CÔNICOS GRADUADA, VOLUME DE 15 ML PARA UROANÁLISE</b> TAMANHO 13X75 MM, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, INCOLOR, COM EDTAK3, VOLUME 4,0ML, COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA DE ROSCA NA COR ROXA. APRESENTAR CBPF	UND	70	1,12	78,40

**TOTAL LOTE 9:** 137.560,85

**LOTE 10**

Item	Descrição do item	Unid. de medida	Quantidade	Valor médio	Valor total
681	<b>ÁCIDO ÚRICO ENZIMÁTICO MONOREAGENTE 4 X 30 ML</b> TAMANHO 13X75 MM, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, INCOLOR, COM EDTAK3, VOLUME 4,0ML, COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA DE ROSCA NA COR ROXA. APRESENTAR CBPF	KIT	25	97,91	2.447,75
682	<b>ANTI - ESTREPTOLISINA O (ASLO)</b> REATIVO DE LÁTEX PARA DETERMINAÇÃO DE ASLO, COM CONTROLE POSITIVO E NEGATIVO E PLACA DE AGLUTINAÇÃO	KIT	10	240,31	2.403,10
683	<b>BETA HCG - TESTE IMUNOCROMATOGRÁFICO</b> PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA. FITA REATIVA CX COM 50 UND	KIT	20	190,04	3.800,80
684	<b>BILIRRUBINA TOTAL ENZIMÁTICA</b> PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA. FITA REATIVA CX COM 50 UND	KIT	3	98,83	296,49
685	<b>CK - MB CINÉTICO</b> PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA. FITA REATIVA CX COM 50 UND	KIT	1	857,60	857,60
686	<b>COLESTEROL TOTAL ENZIMÁTICO MONOREAGENTE 2 X 100 ML</b> PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA. FITA REATIVA CX COM 50 UND	KIT	65	168,39	10.945,35
687	<b>CONTROLE ENSAIOS HEMATOLÓGICOS</b> EM 03 NÍVEIS: NORMA, ALTO E BAIXO COM TRÊS FRASCOS DE 03 ML DE CADA UM PARA APLICAÇÃO NOS CONTADORES HEMATOLÓGICOS BC 3000 PLUS MINDRAY	FRS	10	2.047,97	20.479,70
688	<b>CREATININA CINÉTICA DE PONTO FINAL</b> EM 03 NÍVEIS: NORMA, ALTO E BAIXO COM TRÊS FRASCOS DE 03 ML DE CADA UM PARA APLICAÇÃO NOS CONTADORES HEMATOLÓGICOS BC 3000 PLUS MINDRAY	KIT	35	113,50	3.972,50

689	<b>ETER ETÍLICO 1000ML, SOLUÇÃO A 35%</b> EM 03 NÍVEIS: NORMA, ALTO E BAIXO COM TRÊS FRASCOS DE 03 ML DE CADA UM PARA APLICAÇÃO NOS CONTADORES HEMATOLÓGICOS BC 3000 PLUS MINDRAY	LT	10	55,16	551,60
690	<b>FATOR REUMATÓIDE REUMALÁTEX</b> NA DETERMINAÇÃO IMUNOLÓGICA DE FATOR REUMATÓIDE NO SORO. COM CONTROLE POSITIVO E NEGATIVO E LÂMINA PARA LEITURA COMP. 60TM	KIT	10	120,15	1.201,50
691	<b>FITAS REATIVAS PARA UROANÁLISES</b> COM 10 PARÂMETROS DA URINA (UROBILINOGÊNIO, GLICOSE, CORPOS CETÔNICOS, BILIRRUBINA, PROTEÍNAS, NITRITO, PH, SANGUE, DENSIDADE E LEUCÓCITOS) COM 100 UND	CX	65	54,34	3.532,10
692	<b>FORMALDEÍDO 10%</b> COM 10 PARÂMETROS DA URINA (UROBILINOGÊNIO, GLICOSE, CORPOS CETÔNICOS, BILIRRUBINA, PROTEÍNAS, NITRITO, PH, SANGUE, DENSIDADE E LEUCÓCITOS) COM 100 UND	FRS	5	32,83	164,15
693	<b>GLICOSE ENZIMÁTICA MONOREAGENTE 2 X 250 ML</b> COM 10 PARÂMETROS DA URINA (UROBILINOGÊNIO, GLICOSE, CORPOS CETÔNICOS, BILIRRUBINA, PROTEÍNAS, NITRITO, PH, SANGUE, DENSIDADE E LEUCÓCITOS) COM 100 UND	KIT	30	122,39	3.671,70
694	<b>KIT PARA DETECÇÃO RÁPIDA, QUALITATIVA DE ANTICORPOS PARA TODOS OS ISÓTIPOS (IGG, IGM, IGA)</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN	KIT	7	268,00	1.876,00
695	<b>LUGOL FORTE 5% PARA FEZES VOLUME 500 ML</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN	FRS	5	180,90	904,50
696	<b>ÓLEO DE IMERSÃO I.R. 40C1.4975 100 ML PARA MICROSCOPIA</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN	FRS	5	26,80	134,00
697	<b>PADRÃO BILIRRUBINA 3 ML</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN	KIT	2	54,34	108,68

698	<p><b>REAGENTE DE LIMPEZA E - Z PARA ANALISADOR AUTOMÁTICO HEMATOLÓGICO BC 3000 PLUS MINDRAY.</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN</p>	FRS	20	429,81	8.596,20
699	<p><b>REAGENTE DILUENTE PARA ANALISADOR AUTOMÁTICO HEMATOLÓGICO BC 3000 PLUS MINDRAY</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN</p>	GL	40	331,87	13.274,80
700	<p><b>REAGENTE LISE PARA ANALISADOR AUTOMÁTICO HEMATOLÓGICO BC 3000 PLUS MINDRAY</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN</p>	FRS	24	721,37	17.312,88
701	<p><b>REAGENTE PARA PESQUISA DE PROTEÍNA C REATIVA (PCR), MÉTODO AGLUTINAÇÃO DO LÁTEX, COM CONTROLES POSITIVO E NEGATIVO, FRASCO DE 2,0 A 3,0 MILILITROS DE LÁTEX. APRESENTAR CBPF.</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN</p>	FRS	25	162,41	4.060,25
702	<p><b>REAGENTE PROBE PARA ANALISADOR AUTOMÁTICO HEMATOLÓGICO BC 3000 PLUS MINDRAY</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN</p>	FRS	15	116,45	1.746,75
703	<p><b>REAGENTE RINSE PARA ANALISADOR AUTOMÁTICO HEMATOLÓGICO BC 3000 PLUS MINDRAY</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM</p>	GL	24	610,86	14.660,64

	INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN				
704	<b>SORO DE COOMBS ANTI – IGG PARA TIPAGEM SANGUÍNEA, VOL 10 ML</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLÁSMIA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN	FRS	5	129,13	645,65
705	<b>SORO LIOFILIZADO PARA CONTROLE DE QUALIDADE</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLÁSMIA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN	FRS	12	212,61	2.551,32
706	<b>SORO PARA CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA MONOCLONAL ANTI – A. FRASCO 10 ML.</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLÁSMIA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN	FRS	12	52,78	633,36
707	<b>SORO PARA CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA MONOCLONAL ANTI – AB. FRASCO 10 ML.</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLÁSMIA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN	FRS	12	52,78	633,36
708	<b>SORO PARA CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA MONOCLONAL ANTI – B. FRASCO 10 ML.</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLÁSMIA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN	FRS	12	52,78	633,36
709	<b>SORO PARA CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA MONOCLONAL ANTI – D. FRASCO 10 ML</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLÁSMIA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN	FRS	12	93,04	1.116,48
710	<b>TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRÁFICO DENGUE IGM</b> ESPECÍFICOS PARA O HIV-1 INCLUINDO O SUBTIPO O E HIV -2 CAUSADORES DA SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA	KIT	6	484,63	2.907,78

	ADQUIRIDA (AIDS) EM SORO HUMANO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE 3ª GERAÇÃO, TIPO "SABONETE" EM EMBALAGEM INDIVIDUAL POR TESTE, COM LIN				
711	<b>TESTE RÁPIDO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	KIT	2	810,14	1.620,28
712	<b>TRANSAMINASE OXALACÉTICA (TGO/AST). TESTE CINÉTICO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	KIT	25	162,48	4.062,00
713	<b>TRANSAMINASE PIRÚVICA (TGP / ALT). TESTE CINÉTICO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	KIT	25	162,48	4.062,00
714	<b>TRIGLICÉRIDES ENZIMÁTICO MONOREAGENTE 100 ML</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	KIT	75	240,33	18.024,75
715	<b>URÉIA TESTE CINÉTICO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	KIT	15	258,17	3.872,55
716	<b>VDRL.REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO SOROLÓGICA DE ANTICORPOS PARA SÍFILIS. REAGENTE PRONTO PARA USO.</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	KIT	12	152,76	1.833,12
<b>TOTAL LOTE 10:</b>					<b>159.595,05</b>

LOTE 11					
Item	Descrição do item	Unid. de medida	Quantidade	Valor médio	Valor total
717	<b>ABRIDOR DE BOCA ODONTOLÓGICO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	90	7,24	651,60
718	<b>ÁCIDO FOSFÓRICO 37% EM GEL</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	FRS	1000	2,01	2.010,00
719	<b>AGENTE DE UNIÃO 2.1 (ADESIVO) AMBAR FGM</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	800	55,16	44.128,00

720	<b>AGULHA GENGIVAL CURTA DESCARTÁVEL SILICONIZADA CX/100</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	1400	62,76	87.864,00
721	<b>ALGODÃO HIDRÓFILO EM GRANEL PCT C/500G</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	PCT	1000	20,55	20.550,00
722	<b>AMALGAMA EM CÁPSULA 1 PORÇÃO C/50 UND - GS 80</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	80	224,00	17.920,00
723	<b>CIMENTO DE IONOMERO DE VIDRO AUTOPOLIMERIZÁVEL PÓ + LÍQUIDO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CONJ	500	30,15	15.075,00
724	<b>CIMENTO HIDRÓXIDO DE CÁLCIO PASTA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	300	44,67	13.401,00
725	<b>CIMENTO INTERMEDIÁRIO (IRM)</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	250	28,81	7.202,50
726	<b>CIMENTO PROVISÓRIO 25 GR</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	PT	250	14,52	3.630,00
727	<b>CIMENTO DE IONOMERO DE VIDRO RESINOSO (VITRIMIR)</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CONJ	250	125,07	31.267,50
728	<b>ANESTÉSICO MEPIVACAÍNA 3% SEM VASO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	100	236,73	23.673,00
729	<b>ESPONJA DE FIBRINA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	100	85,98	8.598,00
730	<b>ANESTÉSICO LOCAL A BASE DE CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA C/ FENILEFINA CX/50 TBCOM 1,8 ML</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	500	108,32	54.160,00

730	<b>CAVITINE (VERNIZ CAVITÁRIO)</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	40	20,77	830,80
731	<b>CUNHA CERVICAL EM MADEIRA C/ 100</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	PCT	50	12,06	603,00
732	<b>DESCATEX INFECTANTE 6.2 PARA MATERIAL PERFUROCORTE</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	80	9,18	734,40
733	<b>EVIDENCIADOR DE PLACA BACTERIANA EM COMPRIMIDOS CX C/ 120</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	120	28,81	3.457,20
734	<b>FILME RADIOGRÁFICO PERIAPICAL ADULTO CX C/150 UND</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	8	309,09	2.472,72
735	<b>KIT DE PREVENÇÃO ODONTOLÓGICO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	10	8,93	89,30
736	<b>PEDRA ARKANSAS PARA AFIAR</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	25	34,17	854,25
737	<b>HIPOCLORITO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	60	6,48	388,80
738	<b>ÁLCOOL 70%</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	TB	200	11,95	2.390,00
739	<b>LIMAS ENDODONTICAS FLEXOFIL 1ª SÉRIE 21MM</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	25	30,15	753,75
740	<b>ANESTÉSICO LOCAL A BASE DE MEPIVACAÍNA 2% COM VASOCONSTRUTOR CX/50</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	120	236,73	28.407,60
741	<b>SERINGA 10ML</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO	CX	60	0,60	36,00

	FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT				
742	<b>AGULHA 0,55X20MM</b> MÉTODo IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	400	15,63	6.252,00
743	<b>GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE</b> MÉTODo IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	ROLO	250	194,30	48.575,00
744	<b>ANESTESICO TÓPICO EM GEL (BEZOCAÍNA 20%)</b> MÉTODo IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	PT	150	16,53	2.479,50
745	<b>BICARBONATO EM PÓ PARA APARELHO DE PROFILAXIA ODONTOLÓGICA C/15 SACHÊ</b> MÉTODo IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	PCT	50	58,07	2.903,50
746	<b>COMPRESSA DE GASE 7.7 X 7.5 11 FIOS (NÃO ESTÉRIL) COM 10 UNIDADES</b> MÉTODo IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	PCT	1000	0,96	960,00
747	<b>CREME DENTAL 90 GRAMAS</b> MÉTODo IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	1000	3,13	3.130,00
748	<b>ESCOVA DE AÇO PARA LIMPEZA DE BROCAS</b> MÉTODo IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	25	13,29	332,25
749	<b>ESCOVA DENTAL ADULTO</b> MÉTODo IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	2500	1,27	3.175,00
750	<b>ESCOVA DENTAL INFANTIL</b> MÉTODo IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	20000	1,16	23.200,00
751	<b>ESCOVA ROBSON TIPO TAÇA COR BRANCA</b> MÉTODo IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	250	2,01	502,50
752	<b>ESPELHO BUCAL Nº 5</b> MÉTODo IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	2000	4,24	8.480,00

753	<b>RESINA COMPOSTA TPH OPALIS Z100 COR A1</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	TB	120	22,33	2.679,60
754	<b>RESINA COMPOSTA TPH OPALIS Z100 COR A2</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	TB	150	22,33	3.349,50
755	<b>RESINA COMPOSTA TPH OPALIS Z100 COR A3</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	TB	150	22,33	3.349,50
756	<b>RESINA COMPOSTA TPH OPALIS Z100 COR A3,5</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	TB	150	22,33	3.349,50
757	<b>RESINA DE CORPO COR A3B</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	TB	100	22,33	2.233,00
758	<b>RESTAURADOR UNIVERSAL A3,5B</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	TB	100	22,33	2.233,00
759	<b>BROCA CIRURGICA 702,6 E 702,8</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	75	15,41	1.155,75
760	<b>BROCA CILINDRICA 701</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	125	15,41	1.926,25
761	<b>BROCA CARBIDE 245</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	125	8,82	1.102,50
762	<b>BROCA CARBIDE 329</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	125	8,82	1.102,50
763	<b>BROCA CILINDRICA 702</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	125	15,41	1.926,25
764	<b>BROCA CILINDRICA 703</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	125	15,41	1.926,25
765	<b>BROCA CIRURGICA ZECRYA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO	UND	125	50,03	6.253,75

	FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT				
766	<b>BROCA DE AÇO ESFÉRICA Nº 2 PARA BAIXA ROTAÇÃO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	100	5,58	558,00
767	<b>BROCA DE AÇO ESFÉRICA Nº 4 PARA BAIXA ROTAÇÃO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	100	5,58	558,00
768	<b>BROCA DE AÇO ESFÉRICA Nº 6 PARA BAIXA ROTAÇÃO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	100	5,58	558,00
769	<b>BROCA DE AÇO ESFÉRICA Nº 8 PARA BAIXA ROTAÇÃO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	100	5,58	558,00
770	<b>FIO DE SUTURA AGULHADO CEDA 3.0 DE 45 COM AGULHA DE 1.7 CENTÍMETRO 1/2 CÍRCULO TRIÂNGULAR CORTANTE CX C/24</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	1250	79,73	99.662,50
771	<b>FIO DENTAL COM 100 METROS</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	150	4,47	670,50
772	<b>FITA MATRIZ DE AÇO Nº 5MM</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	150	2,12	318,00
773	<b>FITA MATRIZ DE AÇO Nº 7MM</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	150	2,57	385,50
774	<b>FITA MATRIX TRANSPARENTE DE POLIESTER</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	PCT	150	3,57	535,50
775	<b>FITA PARA TERMOINDICADORA PARA AUTOCLAVE</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	750	6,41	4.807,50

776	<b>FLUOR TÓPICO EM GEL 1,23% OU OUTRA CONCENTRAÇÃO APROXIMADA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	FRS	1000	7,15	7.150,00
777	<b>FLUORETO DE POTÁSSIO EM PÓ (FLÚOR)</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	KG	20	1.116,67	22.333,40
778	<b>GORRO DESCARTÁVEL PACOTE C/100 UNIDADES</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	PCT	4000	24,57	98.280,00
779	<b>LUVAS DE PROCEDIMENTOS DE LATEX TAMANHO PP CX C/100</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	1500	30,60	45.900,00
780	<b>LUVAS DE PROCEDIMENTOS DE LATEX TAMANHO MÉDIO CX C/100</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	1500	30,60	45.900,00
781	<b>LUVAS DE PROCEDIMENTOS DE LATEX TAMANHO PEQUENO CX C/100</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	1500	30,60	45.900,00
782	<b>MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA FACE COM ELÁSTICO CX C/50</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	1900	10,05	19.095,00
783	<b>ÓLEO SPRAY PARA LUBRIFICAÇÃO DAS CANETAS DE ALTA E BAIXA ROTAÇÃO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	FRS	150	45,02	6.753,00
784	<b>PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO DUPLA FACE 12 FOLHAS PACOTE C/12</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	PCT	400	31,62	12.648,00
785	<b>PASTA PARA PROFILAXIA DENTAL</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	TB	300	6,48	1.944,00
786	<b>PEDRA POMES C/100 G</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	40	7,37	294,80

COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
708  
30/08/2017

787	<b>PONTA DIAMANTADA ACABAMENTO FINO 1111</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
788	<b>PONTA DIAMANTADA ACABAMENTO FINO 2135F</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
789	<b>PONTA DIAMANTADA ACABAMENTO FINO 3118F</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
790	<b>PONTA DIAMANTADA ACABAMENTO FINO 3195F</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
791	<b>PONTA DIAMANTADA CILINDRICA 1090</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
792	<b>PONTA DIAMANTADA CILINDRICA 1091</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
793	<b>PONTA DIAMANTADA CILINDRICA 1092</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
794	<b>PONTA DIAMANTADA CILINDRICA 1093</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
795	<b>PONTA DIAMANTADA CÔNICA INVERTIDA 1031</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
796	<b>PONTA DIAMANTADA CÔNICA INVERTIDA 1032</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
797	<b>PONTA DIAMANTADA CÔNICA INVERTIDA 1033</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
798	<b>PONTA DIAMANTADA CÔNICA INVERTIDA 1034</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00




799	<b>PONTA DIAMANTADA CÔNICA INVERTIDA 1035</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
800	<b>PONTA DIAMANTADA DE DESGASTE 1065</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
801	<b>PONTA DIAMANTADA DE DESGASTE 3118</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
802	<b>PONTA DIAMANTADA ESFÉRICA 1013</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
803	<b>PONTA DIAMANTADA ESFÉRICA 1014</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
804	<b>PONTA DIAMANTADA ESFÉRICA 1015</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
805	<b>PONTA DIAMANTADA ESFÉRICA 1016</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	200	5,36	1.072,00
806	<b>SABONETE LÍQUIDO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	LT	60	8,93	535,80
807	<b>SELANTE FOTOPOLIMERIZÁVEL (FLÚOR)</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CONJ	200	44,44	8.888,00
808	<b>SUGADOR ODONTOLÓGICO DESCARTÁVEL</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	PCT	4000	14,11	56.440,00
809	<b>TIRA DE LIXA DE AÇO PARA ACABAMENTO EM AMALGAMA 6.0 COM 12</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	200	7,93	1.586,00
810	<b>TIRA DE LIXA DE POLIÉSTER PARA ACABAMENTO DE RESINA E COMPOSTO COM 150</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	150	10,32	1.548,00
811	<b>TRICRESOL FORMALINA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO	UND	40	8,71	348,40

	FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT				
812	<b>COTONETES</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	300	3,91	1.173,00
813	<b>ALAVANCA APICAL Nº 301</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	40	37,52	1.500,80
814	<b>ALAVANCA APICAL Nº 302</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	40	37,52	1.500,80
815	<b>ALAVANCA APICAL Nº 303</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	40	37,52	1.500,80
816	<b>ALAVANCA RETA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	40	37,52	1.500,80
817	<b>ALAVANCA SELDIN Nº 2 RETA 1 LITRO ,1R</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	40	37,52	1.500,80
818	<b>ALVEOLO TOMO CURVO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	30	134,00	4.020,00
819	<b>ALVEOLO TOMO RETO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	30	134,00	4.020,00
820	<b>APLICADOR DE DYCAl</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	75	10,27	770,25
821	<b>BANDEJA CLÍNICA INOX TAMANHO PEQUENO (22X12X1,5 CM)</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	100	22,33	2.233,00
822	<b>BANDEJA CLÍNICA INOX TAMANHO MÉDIO (22X17X1,5 CM)</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAl. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	100	24,57	2.457,00
823	<b>BROQUEIRO METÁLICO PEQUENO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRAlFA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER	UND	15	32,38	485,70

	DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT				
824	<b>CALCADOR HOLLEMBACK Nº 1</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	100	10,27	1.027,00
825	<b>CALCADOR WARD Nº 02</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	100	10,27	1.027,00
826	<b>CALCADOR WARD Nº 03</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	100	10,27	1.027,00
827	<b>CENTRIX - SERINGA PARA DENTÍSTICA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	25	358,67	8.966,75
828	<b>CINZEL CURVO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	20	41,09	821,80
829	<b>CINZEL RETO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	20	41,09	821,80
830	<b>CONDENSADOR HOLLEMBACK Nº 5</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	10,27	513,50
831	<b>CURETA ALVEOLAR</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	13,62	681,00
832	<b>CURETA DENTÁRIA 17</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	10,27	513,50
833	<b>CURETA DENTÁRIA 17 C/ INTERMEDIÁRIO LONGO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	10,27	513,50
834	<b>CURETA DENTÁRIA 18</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	10,27	513,50

835	<b>CURETA DENTÁRIA 19</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	10,27	513,50
836	<b>CURETA PARA PÚLPOTOMIA Nº 3</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	10,27	513,50
837	<b>DESTACA PERIOSTEO( TIPO MOLT. DI)</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	24,39	1.219,50
838	<b>ESCULPIDOR Nº 35</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	10,27	513,50
839	<b>ESPÁTULA DE INSERÇÃO Nº 1</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	11,39	569,50
840	<b>ESPÁTULA DE INSERÇÃO Nº 24</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	12,95	647,50
841	<b>ESPÁTULA DE INSERÇÃO Nº 36</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	40	12,95	518,00
842	<b>FORCEPS ADULTO Nº 1</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	40	146,28	5.851,20
843	<b>FORCEPS ADULTO Nº 150</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	75	146,28	10.971,00
844	<b>FORCEPS ADULTO Nº 151</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	75	146,28	10.971,00
845	<b>FORCEPS INFANTIL Nº 151</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	40	146,28	5.851,20
846	<b>FORCEPS ADULTO Nº 16</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	75	146,28	10.971,00

847	<b>FORCEPS ADULTO Nº 17</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	75	146,28	10.971,00
848	<b>FORCEPS ADULTO Nº 18L</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	75	146,28	10.971,00
849	<b>FORCEPS ADULTO Nº 18R</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	75	146,28	10.971,00
850	<b>FORCEPS ADULTO Nº 65</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	75	146,28	10.971,00
851	<b>FORCEPS ADULTO Nº 69</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	70	146,28	10.239,60
852	<b>FORCEPS INFANTIL Nº 101</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	146,28	7.314,00
853	<b>FORCEPS INFANTIL Nº 150</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	146,28	7.314,00
854	<b>FORCEPS INFANTIL Nº 18L</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	146,28	7.314,00
855	<b>FORCEPS INFANTIL Nº 18R</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	146,28	7.314,00
856	<b>BRUNIDORES Nº 29</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	70	10,27	718,90
857	<b>CABO DE ESPELHO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	100	7,04	704,00
858	<b>CABO PARA BISTURI Nº 3</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	70	16,53	1.157,10
859	<b>CAIXA METÁLICA MÉDIA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER	UND	60	82,63	4.957,80

CONTROLE DE LICITAÇÃO  
775  
*[Handwritten signature]*

	DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT				
860	<b>CAIXA METÁLICA PEQUENA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	78,17	3.908,50
861	<b>LÂMINA DE BISTURI Nº 11 CX C/ 100 UNIDADES</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	40	51,37	2.054,80
862	<b>LÂMINA DE BISTURI Nº 15 CX C/ 100 UNIDADES</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	40	51,37	2.054,80
862	<b>LÂMPADA PARA FOTOPOLIMERIZADOR 12V/75W</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UNID	40	100,50	4.020,00
862	<b>LIMA PARA OSSO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	51,59	2.579,50
865	<b>PEDRA DE AFILAR - ARKANSES</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	30	34,17	1.025,10
866	<b>PINÇA CLÍNICA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	125	13,62	1.702,50
867	<b>PINÇA HEMOSTÁTICA RETA PEQUENA 10 CM</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	146,73	7.336,50
868	<b>PLACAS DE VIDRO DE 10MM</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	25	28,85	721,25
869	<b>PORTA AGULHA MATHIEUS 14 CM</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	30	71,91	2.157,30
870	<b>PORTA AGULHA MAYO 14 CM</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	30	54,72	1.641,60
871	<b>PORTA ALGODÃO METÁLICO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	30	70,35	2.110,50

*[Handwritten signature]*

872	<b>PORTA DETRITOS AÇO INOX</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	30	70,35	2.110,50
873	<b>PORTA MATRIZ METÁLICA TIPO IVORY</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	30	60,97	1.829,10
874	<b>PORTA MATRIZ METÁLICA TIPO TOFLEMIRE</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	30	42,25	1.267,50
875	<b>POTE DAPEN VIDRO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	75	7,28	546,00
876	<b>SACA PROTESE 5 PONTAS</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	15	194,52	2.917,80
877	<b>SERINGA CARPULE</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	75	62,20	4.665,00
878	<b>SINDESMOTOMO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	40	13,62	544,80
879	<b>SONDA EXPLORADORA N°5</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	10,27	513,50
880	<b>SONDA MILIMETRADA CPI-PERIODONTAL (OMS)</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	30	25,24	757,20
881	<b>TAMBOR INOX PARA GASE PEQUENA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	30	78,17	2.345,10
882	<b>TESOURA DE METZEMBAUER DE 18 CM</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	30	92,68	2.780,40
883	<b>TESOURA RETA PEQUENA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	40	26,80	1.072,00
884	<b>AVENTAL PARA RAIOS X PARA PACIENTE ADULTO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO	UND	7	1.541,00	10.787,00

	FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT				
885	<b>AVENTAL PARA RAIOS X PARA PACIENTE INFANTIL</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	7	1.005,00	7.035,00
886	<b>CÂMERA PARA REVELAÇÃO RADIOGRÁFICA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	6	372,97	2.237,82
887	<b>CURETA DE DENTINA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	70	10,27	718,90
888	<b>CURETA DE LUCAS</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	70	13,62	953,40
889	<b>ESPÁTULA 3S</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	70	10,27	718,90
890	<b>ESPÁTULA DE INSERÇÃO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	50	11,39	569,50
891	<b>FIXADOR RADIOGRÁFICO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	FRS	50	17,64	882,00
892	<b>KIT FANTOCHES DENTÁRIOS MAXI-SAÚDE BUCAL</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	9	871,00	7.839,00
893	<b>KIT POSICIONADOR RADIOGRÁFICO ADULTO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	7	98,94	692,58
894	<b>KIT POSICIONADOR RADIOGRÁFICO INFANTIL</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	7	98,94	692,58
895	<b>NEGATÓSCOPIO ULTRA SLIM PANORÂMICO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	6	558,33	3.349,98
896	<b>PORTA AMALGAMA PLÁSTICO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO	UND	50	22,45	1.122,50

	FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT				
897	<b>PROTECTOR DE TIREOIDE PARA PACIENTE ADULTO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	7	469,00	3.283,00
898	<b>REVELADOR RADIOGRÁFICO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	FRS	35	17,64	617,40
899	<b>TEATRO DE FANTOCHES SHOWRINDO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	2	871,00	1.742,00
900	<b>ESPÁTULA SUPRAFILL</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	25	33,50	837,50
901	<b>MICROBUSH FRASCO C/ 100</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	1000	15,41	15.410,00
902	<b>MICROMOTOR CANETA DE BAIXA</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	4	893,33	3.573,32
903	<b>VERNIZ FLUORETADO 5% DE FLUORETO DE SÓDIO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	10	35,73	357,30
904	<b>ROLETE DENTAL DE ALGODÃO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	PCT	600	4,02	2.412,00
905	<b>CANETA DE ALTA ROTAÇÃO</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	4	960,33	3.841,32
906	<b>CLORHEXIDINA GEL 2%</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	FRS	10	30,67	306,70
907	<b>ÓCULO DE SEGURANÇA(LENTE TRANSPARENTE)</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	UND	12	11,17	134,04

908	<b>FILME RADIOGRÁFICO ADULTO PERIAPICAL</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	10	309,09	3.090,90
909	<b>FILME RADIOGRÁFICO INFÂNTIL PERIAPICAL</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	CX	7	410,93	2.876,51
910	<b>CIMENTO HIDRÓXIDO DE CÁLCIO EM PÓ</b> MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFIA PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO FECAL, TIPO "SABONETE" QUE NÃO REQUER DIETA ESPECIAL. MÍNIMA DE 20 TESTES POR KIT	FRS	25	7,37	184,25
<b>TOTAL LOTE 11:</b>				<b>1.316.293,17</b>	
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>10.667.040,47</b>	
<b>VALOR GLOBAL ESTIMADO</b>				<b>10.667.040,47</b>	

### 3. JUSTIFICATIVA:

3.1. A Secretaria de Saúde mantém 16 unidades de saúde básica além de laboratório e um hospital de pequeno porte, a aquisição desse material é imprescindível a realização das atividades de saúde e a manutenção do bom atendimento à população de Jaguaruana.

### 4. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS:

4.1 - Na proposta de preços deverão constar as especificações detalhada do item, marca, tipo e quantidade solicitada, o valor unitário e total, em moeda nacional, em algarismo e por extenso, já considerando todas as despesas, tributos, impostos, taxas, encargos e demais despesas que incidam direta ou indiretamente sobre os produtos, mesmo que não estejam registrados nestes documentos;

4.2 - A licitante deverá garantir a entrega dos produtos e caso seja constatado alguma imperfeição, ter os produtos devolvidos e a licitante submetida às penalidades da Lei, além do registro da falha no Cadastro de Fornecedores Municipais;

4.3. A administração, através de servidores designados, se valerá da análise técnica dos produtos, antes da adjudicação e homologação da licitante, para verificação do atendimento das especificações mínimas dos produtos constantes no Termo de Referência.

4.4 - Será considerada vencedora a licitante cuja proposta contenha o Menor Preço (por lote), desde que o preço esteja compatível com o de mercado.

### 5. É VEDADA A SUBCONTRATAÇÃO

### 6. QUANTO AS EXIGÊNCIAS DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

6.1. Atestado(s) de capacidade técnica fornecido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, em papel timbrado do emitente, assinado por seu representante legal, que comprove que a licitante prestou ou está prestando, a contento, o fornecimento de objeto em características, prazos e quantidades compatíveis ao deste prego.

6.2. Registro ou inscrição no Conselho Regional correspondente;

6.3. Declaração de que, em sendo vencedor, se compromete a entregar os produtos com observância das condições que seguem, relativo aos respectivos prazos de validade.

6.3.1. Produtos com validade igual ou inferior a 24 meses - No mínimo 75% (Setenta e cinco por cento) da validade, a partir da data de fabricação;

6.3.2. Produtos com validade superior a 24 meses - No mínimo 60% (Sessenta por cento) de sua validade, a partir da data de fabricação;

6.4. Autorização para o funcionamento, expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Atualizada).

### 7. DA FORMALIZAÇÃO E VIGÊNCIA DO CONTRATO:

7.1. Para o fornecimento dos produtos/produtos, serão emitidas ORDENS DE COMPRAS/AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO, emitidas pela Secretaria Gestora, em conformidade com as propostas vencedoras, para os fornecedores vencedores de cada LOTE.

7.2. A Ata de Registro de Preços produzir  seus jurídicos e legais efeitos a partir da data de sua assinatura e vigorará por um período de **12 (doze) meses**.

7.3. As obriga es decorrentes da presente licita o serão formalizadas mediante lavratura do respectivo contrato, subscrita pelo Município, através da Secretaria Gestora, representada pelo(a) Ordenador(a) de Despesa, e o(s) licitante(s) vencedor(es), que observar  os termos, da Lei n.  8.666/93 e da Lei n.  10.520/02, deste edital e demais normas pertinentes.

#### **7.4. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

7.4.1. A Ata de Registro de Preços poderá sofrer altera es, obedecidas às disposi es contidas no art. 65 da Lei n.  8.666/93.

7.4.2. O preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redu o daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador da Ata promover as necessárias negocia es junto aos fornecedores.

7.4.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, torna-se superior o preço praticado no mercado o órgão gerenciador, deverá:

7.4.4. Convocar o fornecedor visando   negocia o para redu o de preços e sua adequa o ao preço praticado pelo mercado.

7.4.5. Frustrada a negocia o, o fornecedor visando igual oportunidade de negocia o.

7.4.6. Quando preço de mercado torna-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador, poderá:

7.4.7. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplica o de penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunica o ocorrer antes do pedido de fornecimento; e

7.4.8. Convocar os demais licitantes fornecedores visando igual oportunidade de negocia o.

7.4.9. Não havendo êxito nas negocia es, o órgão gerenciador deverá proceder   revoga o da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obten o da contrata o mais vantajosa.

7.4.10. O fornecedor terá seu registro cancelado quando:

7.4.11. Descumprir as condi es da Ata de Registro de Preços.

7.4.12. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administra o, sem justificativa aceitável.

7.4.13. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado;

7.4.14. Tiver presentes razões de interesse público.

7.4.15. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.

#### **7.4.16. DA ADESÃO   ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

7.4.17. A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administra o pública que não tenha participado do certame licit torio, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condi es e as regras estabelecidas na Lei n.  8.666, de 1993, e no Decreto Federal n.  7.892, de 2013.

7.4.18. A manifesta o do órgão gerenciador de que trata o subitem anterior, salvo para adesões feitas por órgãos ou entidades de outras esferas federativas, fica condicionada   realiza o de estudo, pelos órgãos e pelas entidades que não participaram do registro de preços, que demonstre o ganho de eficiência, a viabilidade e a economicidade.

7.4.19. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condi es nela estabelecidas, optar pela aceita o ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obriga es anteriormente assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

7.4.20. As contrata es adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta por cento) por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convoc torio e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

7.4.21. As adesões   ata de registro de preços são limitadas, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que eventualmente aderirem.

7.4.22. Ao  rg o não participante que aderir   ata competem os atos relativos   cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obriga es contratualmente assumidas e a aplica o, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em rela o as suas próprias contrata es, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

7.4.23. Após a autoriza o do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a contrata o solicitada em até noventa dias, observado o prazo de validade da Ata de Registro de Preços.



7.4.24. Caberá ao órgão gerenciador autorizar, excepcional e justificadamente, a prorrogação do prazo para efetivação da contratação, respeitado o prazo de vigência da ata, desde que solicitada pelo órgão não participante

#### **7.4.25. DA ASSINATURA E PUBLICAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

7.4.26. Homologado o resultado da licitação, o órgão gerenciador, respeitada a ordem de classificação e a quantidade de fornecedores a serem registrados, convocará os interessados para a assinatura da Ata de Registro de Preços que, após cumpridos os requisitos de publicidade, terá efeito de compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas.

7.4.27. Os preços registrados e a indicação dos respectivos fornecedores serão publicados no flanelógrafo da Prefeitura municipal e ficarão disponibilizados durante a vigência da Ata de Registro de Preços.

7.4.28. Quando das contratações decorrentes do registro de preços deverá ser respeitada a ordem de classificação das empresas constantes em Ata.

7.4.29. Os órgãos participantes do registro de preços deverão, quando da necessidade de contratação, recorrerem ao órgão gerenciador da Ata de Registro de Preços, para que este proceda à indicação do fornecedor e respectivos preços a serem praticados.

#### **8. DO LOCAL E PRAZO PARA ENTREGA DOS PRODUTOS:**

8.1 – Os itens deverão ser entregues no local discriminado na ORDEM DE COMPRA/AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO, emitida pela Secretaria Gestora.

8.2 – Os produtos licitados deverão obedecer a um cronograma de entrega, a partir das características que se apresentam nos quantitativos discriminados na ORDEM DE COMPRAS/AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO, emitido pela administração, no local indicado na AUTORIZAÇÃO.

8.3 – Os itens serão recebidos por servidor designado, e responsável, pelo acompanhamento e fiscalização do contrato.

8.4 – A contratada deverá entregar os produtos/produtos, no horário de 8:00 às 13:00h, de segunda a sexta-feira, e, sob quaisquer pretextos, não serão recebidos itens fora do expediente de trabalho.

8.5 – O fornecimento dos produtos licitados poderá ser realizado de forma fracionada ou em sua totalidade, de acordo com a necessidade do órgão interessado, durante o prazo de contratação, mediante a expedição de periódicas ORDENS DE COMPRAS/FORNECIMENTO, pela Secretaria Gestora, constando a quantidade de produtos a serem **entregues até o máximo de 05(cinco) dias corridos**, a contar da data do recebimento da Ordem de Compra/Fornecimento.

#### **9. DO RECEBIMENTO DOS PRODUTOS:**

9.1. Os bens e/ou serviços licitados deverão ser entregues em perfeito estado, material de excelente qualidade, em plenas condições de uso, e serão recebidos:

9.1.1. Provisoriamente, no prazo de até 05 (cinco) dias, pelo Almojarifado, para efeito de posterior verificação de conformidade do produto com as especificações.

9.1.2. Definitivamente, no prazo de 05 (cinco) dias pelo Almojarifado, após conferência, verificação da conformidade do produto entregue com as especificações constantes na proposta apresentada.

9.2. Aceitas as aquisições dos medicamentos serão procedidos os atestos na Nota Fiscal, autorizando o pagamento.

9.3. Não aceito(s) os medicamentos entregues será comunicado à licitante vencedora, para que proceda a respectiva e imediata substituição, em um prazo não superior a 03 (três) dias úteis, para que se possa adequar o solicitado com o cotado com o efetivamente entregue, de forma a atender àquilo que efetivamente se pretendia adquirir.

#### **10. DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DA ENTREGA:**

10.1 - A entrega do material será acompanhada e fiscalizada por servidor da Secretaria Gestora, o qual deverá atestar os documentos da despesa, quando comprovada a fiel e correta entrega para fins de pagamento.

10.2 - A presença da fiscalização da Secretaria Gestora não elide nem diminui a responsabilidade da empresa contratada.

10.3 - Caberá ao servidor designado rejeitar totalmente ou em parte, qualquer produto que não esteja de acordo com as exigências, bem como, determinar prazo para substituição do item eventualmente fora de especificação.

10.4 - Prazo de validade do medicamento, contado a partir da entrega: 90% (noventa por cento) do prazo de validade.

#### **11. DAS SANÇÕES:**

11.1. Na hipótese de descumprimento, por parte do fornecedor, de quaisquer das obrigações definidas neste instrumento, ou em outros documentos que o complementem, serão aplicadas, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 8.666/93, alterada e consolidada, as seguintes penas:

11.1.1. Se o fornecedor ensejar o retardamento de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com o Município de Jaguaruana e será descredenciado no Cadastro da Prefeitura de Jaguaruana pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízo de aplicação das seguintes multas e das demais cominações legais:

I- multa de até 20% (vinte por cento) sobre o valor total do registro de preços:

- a) apresentar documentação falsa exigida;
- b) não manter a proposta;
- c) fraudar na execução do contrato;

d) comportar-se de modo inidôneo;

11.1.2- multa moratória de 0,5% (meio por cento) do valor do pedido, por dia de atraso na entrega de qualquer objeto registrado solicitado, contados do recebimento da ordem de compra/autorização de fornecimento no endereço constante do cadastro ou da Ata, até o limite de 15% (quinze por cento) sobre o valor do pedido, caso seja inferior a 30 (trinta) dias;

11.1.3- multa moratória de 20% (vinte por cento) sobre o valor do pedido, na hipótese de atraso superior a 30 (trinta) dias no fornecimento do bem requisitado;

11.2- Na hipótese de ato ilícito, outras ocorrências que possam acarretar transtornos ao desenvolvimento do fornecimento/entrega dos produtos, às atividades da administração, desde que não caiba a aplicação de sanção mais grave, ou descumprimento por parte do licitante de quaisquer das obrigações definidas neste instrumento, na Ata de Registro de Preços, no contrato ou em outros documentos que o complementem, não abrangidas nos subitens anteriores, serão aplicadas, sem prejuízo das demais sanções previstas na Lei n.º 8.666/93, alterada e consolidada, no Decreto n.º 10.024/19 e na Lei n.º 10.520/02, as seguintes penas:

11.2.1- advertência;

11.2.2- multa de 1% (um por cento) até 20% (vinte por cento) sobre o valor objeto da requisição, ou do valor global máximo da ata ou do contrato, conforme o caso;

11.3. O valor da multa aplicada deverá ser recolhido ao Tesouro Municipal no prazo de 5 (cinco) dias a contar da notificação ou decisão do recurso, por meio de Documento de Arrecadação Municipal – DAM.

11.3.1. Se o valor da multa não for pago, ou depositado, será automaticamente descontado do pagamento a que o licitante fizer jus.

11.3.2. Em caso de inexistência ou insuficiência de crédito do licitante, o valor devido será cobrado administrativamente ou inscrito como Dívida Ativa do Município e cobrado mediante processo de execução fiscal, com os encargos correspondentes.

11.4. As partes se submeterão ainda às demais sanções impostas nos artigos 86 a 88 da Lei Federal n.º 8.666/93, alterada e consolidada e no instrumento convocatório.

11.5. A falta dos produtos não poderá ser alegada como motivo de força maior e não eximirá a Contratada das penalidades a que está sujeita pelo não cumprimento das obrigações estabelecidas neste contrato.

11.6. Respeitadas as condições, em caso de atraso de pagamento, motivado pelo Contratante, o valor a ser pago será atualizado financeiramente desde a data prevista para o pagamento até a do efetivo pagamento, tendo como base o IGPM, *pro rata tempore*, mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$AF = [(1 + IGPM/100) N/30 - 1] \times VP$

Onde: AF = Atualização Financeira;

IGPM = Percentual atribuído – Índice Geral de Preços do Mercado;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.

11.7. A compensação financeira prevista nesta condição será incluída em fatura a ser apresentada posteriormente.

## 12. RESPONSABILIDADES DO CONTRATADO:

12.1 - Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, impostos, taxas, encargos, royalties, seguros, decorrentes da aquisição dos produtos, sem qualquer ônus para a Prefeitura Municipal de Jaguaruana.

12.2 - Manter a compatibilidade com as obrigações assumidas, durante todo o processo do contrato, de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

12.3 - Substituir às suas expensas, todo e qualquer produto adquirido em desacordo com as especificações exigidas e padrões de qualidade exigidos, com defeito, vício ou que vier a apresentar problema quanto ao seu desempenho dentro do prazo de validade.

12.4 - Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrente de sua culpa ou dolo até a entrega dos produtos.

12.5 - Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela Administração, durante a execução do contrato.

12.6 - Aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, na forma do art. 65, parágrafos 1º e 2º da Lei no 8.666/93 e suas alterações posteriores.

## 13. RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE:

13.1 - Indicar o local em que deverão ser entregues os produtos.

13.2 – Designar servidor da Secretaria para vistoria e fiscalização dos produtos/produtos.

11.3.2. Em caso de inexistência ou insuficiência de crédito do licitante, o valor devido será cobrado administrativamente ou inscrito como Dívida Ativa do Município e cobrado mediante processo de execução fiscal, com os encargos correspondentes.

11.4. As partes se submeterão ainda às demais sanções impostas nos artigos 86 a 88 da Lei Federal n.º 8.666/93, alterada e consolidada e no instrumento convocatório.

11.5. A falta dos produtos não poderá ser alegada como motivo de força maior e não eximirá a Contratada das penalidades a que está sujeita pelo não cumprimento das obrigações estabelecidas neste contrato.

## 12. RESPONSABILIDADES DO CONTRATADO:

12.1 - Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, impostos, taxas, encargos, royalties, seguros, decorrentes da aquisição dos produtos, sem qualquer ônus para a Prefeitura Municipal de Jaguaruana.

12.2 - Manter a compatibilidade com as obrigações assumidas, durante todo o processo do contrato, de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

12.3 - Substituir às suas expensas, todo e qualquer produto adquirido em desacordo com as especificações exigidas e padrões de qualidade exigidos, com defeito, vício ou que vier a apresentar problema quanto ao seu desempenho dentro do prazo de validade.

12.4 - Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrente de sua culpa ou dolo até a entrega dos produtos.

12.5 - Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela Administração, durante a execução do contrato.

12.6 - Aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, na forma do art. 65, parágrafos 1º e 2º da Lei no 8.666/93 e suas alterações posteriores.

## 13. RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE:

13.1 - Indicar o local em que deverão ser entregues os produtos.

13.2 - Designar servidor da Secretaria para vistoria e fiscalização dos produtos/produtos.

13.3 - Rejeitar os itens que não atendam aos requisitos constantes das especificações constantes do Termo de Referência.

13.4 - Efetuar os pagamentos devidos, na forma e no prazo estabelecido no Contrato, instrumento equivalente ou Nota de Empenho.

## 14. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

14.1 - O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após o encaminhamento da documentação tratada neste subitem, observadas as disposições edilícias, através de crédito na Conta Bancária do fornecedor ou através de Cheque nominal, acompanhado da seguinte documentação:

- Nota Fiscal/fatura discriminativa, em via única, devidamente atestada pelo gestor do contrato;
- CND - Certidão Negativa de Débitos para com a Previdência Social;
- CRF - Certificado de Regularidade de FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal;
- CND emitida pela Secretaria da Fazenda Estadual;
- CND emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil;
- CND emitida pela Justiça Federal do Trabalho.

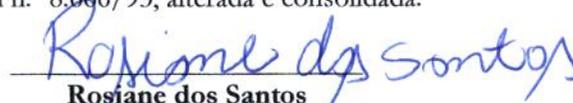
## 15. DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:

15.1. A despesa ocorrerá à conta de recursos específicos consignados no respectivo Orçamento Municipal, inerente à Secretaria Contratante.

15.2. O presente valor estima-se em **R\$ 10.667.040,47 (dez milhões, seiscentos e sessenta e sete mil, quarenta reais e quarenta e sete centavos)**, obtido através de média aritmética das cotações apresentadas.

## 16. GESTOR DO CONTRATO:

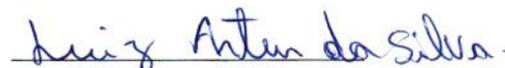
16.1 - A Gestão do Contrato será exercida pela Secretária de Saúde ou quem este designar, o qual deverá exercer em toda sua plenitude a ação de que trata a Lei n.º 8.666/93, alterada e consolidada.



**Rosiane dos Santos**

Secretária de Saúde

Portadora do CPF nº 004.470.813-06



**Luiz Artur da Silva**

Farmacêutico

CRF - CE 8765