



# Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de São Benedito

1

Quinta-feira • 18 de Março de 2021 • Ano IX • Nº 2664

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.

## Prefeitura Municipal de São Benedito publica:

- **Carta de Cotação** - Aquisição de Equipamentos Para Estruturação da Rede de Atenção Especializada, Onde Tem Como Beneficiado o Hospital Municipal de São Benedito-CE.
- **Carta de Cotação** - Contratação de Empresa Para Fornecimento de Medicamentos, Conforme Demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Benedito/CE.
- **Carta de Cotação** - Contratação de Empresa Para Fornecimento de Materiais Hospitalares, Conforme Demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Benedito/CE.
- **Carta de Cotação** - Contratação de Empresa Para Fornecimento de Materiais Hospitalares, Conforme Demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Benedito/CE.



**Se tá na Imprensa Oficial,  
o povo fica sabendo.**

Aqui se exercita o princípio da autonomia.  
Nessa gestão a transparência faz parte do dia-a-dia.  
Por isso essa prefeitura adotou a Imprensa Oficial.

**Imprensa Oficial**  
a publicidade legal  
levada a sério

## Atos Administrativos



O Município de São Benedito torna público para conhecimento de interessados, que está recebendo cotações de preços para **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA, ONDE TEM COMO BENEFICIADO O HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO-CE**, visando a formação de orçamento estimado, conforme abaixo:

À Prefeitura Municipal de São Benedito

A/C: Central de Compras

EMPRESA/PESSOA FÍSICA:	
CNPJ/CPF:	
ENDEREÇO:	
TELEFONE/E-MAIL:	

ITEM	Especificações de Objeto	Unidade	Quantidade	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	<b>CARDIOTOCÓGRAFO:</b> PORTÁTIL, C/IMPRESSORA, GESTAÇÃO GEMELAR, C/SUPORTE	UNIDADE	01		
2	<b>INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL:</b> EQUIPAMENTO POSSUI CÚPULA CONSTRUÍDA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE, COM PAREDES DUPLAS EM TODA SUA SUPERFÍCIE PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE CONTRA PERDA DE CALOR. BASE EM MATERIAL PLÁSTICO, POSSUIR ALÇAS PARA TRANSPORTE E DOIS SUPORTES PARA CILINDROS DE GASES MEDICINAIS. PORTA DE ACESSO FRONTAL E OUTRA PORTA DE ACESSO LATERAL, AMBAS COM PAREDES DUPLAS; POSSUIR PORTINHOLAS COM MANGA PUNHO E GUARNIÇÕES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE ATÓXICO; 1 PORTINHOLA TIPO ÍRIS PARA PASSAGEM DE TUBOS E DRENOS. PARA-CHOQUE QUE PROTEGE TODO O PERÍMETRO DA INCUBADORA. DEVE POSSUIR LEITO REMOVÍVEL EM MATERIAL PLÁSTICO ANTIALÉRGICO COM	UNIDADE	02		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



	DIMENSÕES QUE PERMITAM ADEQUADA ERGONOMIA PARA CINTOS DE SEGURANÇA EM MATERIAL MACIO E RESISTENTE, DE FÁCIL AJUSTE. DEVE POSSUIR COLCHÃO REMOVÍVEL, IMPERMEÁVEL E DE MATERIAL ATÓXICO E AUTO-EXTINGUÍVEL COM ESPUMA COM DENSIDADE ADEQUADA, SEM COSTURA, Prensada e capa removível. ENTRADA DE OXIGÊNIO SEM DESPEJO DE GÁS PARA A ATMOSFERA, PERMITINDO ALTA EFICIÊNCIA, ECONOMIA E PROTEÇÃO, ACOPLADA A SUPORTE COM ALTURA AJUSTÁVEL, COM RODÍZIOS E FREIOS. UMIDIFICAÇÃO ATRAVÉS DE ESPUMA SOB O LEITO. ILUMINAÇÃO AUXILIAR COM HASTE FLEXÍVEL PARA AJUSTE DO FOCO. DEVE POSSUIR FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICO. PAINEL DE CONTROLE DEVE PROPORCIONAR A MONITORIZAÇÃO TÉRMICA DO AMBIENTE DO PACIENTE, POSSUIR CONTROLE MICROPROCESSADO DE TEMPERATURA DE AR DO AMBIENTE INTERNO DA INCUBADORA E CONTROLE DE TEMPERATURA DO NEONATO MEDIANTE UM SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE. DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS PARA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA E FALTA DE ENERGIA DA BATERIA, BATERIA EM CARREGAMENTO, FALTA DE CIRCULAÇÃO DE AR, ALTA/BAIXA TEMPERATURA DO AR, SENSOR DO RN DESCONECTADO, HIPOTERMIA/HIPERTERMIA, INDICAÇÃO DO MODO DE ALIMENTAÇÃO, INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS DO AR. DEVE POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DO STATUS LIGADO/DESLIGADO DO APARELHO; DEVE POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 4 HORAS; CARREGADOR AUTOMÁTICO DO TIPO FLUTUANTE INCORPORADO. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: CARRO DE TRANSPORTE TIPO MACA, COM ALTURA AJUSTÁVEL, RESISTENTE À CHOQUES MECÂNICOS, ACOPLÁVEL À AMBULÂNCIA, 2 CILINDROS EM ALUMÍNIO TIPO D OU E PARA OXIGÊNIO OU AR COMPRIMIDO COM VÁLVULA REDUTORA E MANÔMETRO, SUPORTE DE SORO COM ALTURA AJUSTÁVEL, PRATELEIRA PARA COLOCAÇÃO DE PERIFÉRICOS; CABOS DE LIGAÇÃO, TUBO DE OXIGÊNIO COM REGULADOR E FLUXÔMETRO, COLCHONETE CONFECCIONADO EM MATERIAL ATÓXICO E DEMAIS COMPONENTES NECESSÁRIOS À INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE.				
3	<b>SUPORTE P/ MONITOR 5 PARÂMETROS BÁSICOS</b> :POSSUI ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP PRÉ CONFIGURADO/DE 10" A 12"	UNIDADE	01		
4	<b>APARELHO DE ANESTESIA</b> : EQUIPAMENTO MICROPROCESSADO PARA ATENDER PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS, ADULTOS E OBESOS MÓRBIDOS. ESTRUTURA EM MATERIAL NÃO OXIDANTE; COM PRATELEIRA PARA SUPORTE DE MONITORES; GAVETAS E MESA DE TRABALHO; COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO NO MÍNIMO 02 COM TRAVAS. COM SISTEMA DE AUTOTESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO COM DETECÇÕES DE ERROS, FALHAS DE FUNCIONAMENTO, ETC. COM SENSOR DE FLUXO ÚNICO UNIVERSAL PARA PACIENTES ADULTOS A NEONATOS; COM POSSIBILIDADE DO USO DE SENSOR DE FLUXO AUTOCLAVÁVEL. VÁLVULAS PARA CONTROLE DE FLUXO E PRESSÃO COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA PROTEGER O PACIENTE DE PRESSÃO E FLUXOS INADEQUADOS. ROTÂMETRO COMPOSTO POR FLUXÔMETRO COM ESCALAS PARA ALTO E BAIXO FLUXO DE	UNIDADE	01		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



	<p>PELO MENOS PARA OXIGÊNIO (O2) E ÓXIDO NITROSO (N2O), PODENDO SER UMA ÚNICA PARA AR COMPRIMIDO OU COM MONITORAÇÃO DIGITAL COM ENTRADA PARA OXIGÊNIO (O2),</p> <p>AR COMPRIMIDO E ÓXIDO NITROSO (N2O). SISTEMA DE SEGURANÇA PARA INTERROMPER AUTOMATICAMENTE O FLUXO DE N2O, NA AUSÊNCIA DE O2; VAPORIZADOR DO TIPO CALIBRADO DE ENGATE RÁPIDO, PERMITIR ACOPLAMENTO DE O2 VAPORIZADORES E COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA O AGENTE SELECIONADO (SE OFERTADO SISTEMA QUE PERMITE O ACOPLAMENTO PARA O1 VAPORIZADOR, DEVERÁ SER ENTREGUE SUPORTE PARA ACOPLAR O SEGUNDO VAPORIZADOR). SISTEMA DE CIRCUITO PACIENTE DE RÁPIDA MONTAGEM E DESMONTAGEM PELO OPERADOR E PASSÍVEL DE ESTERILIZAÇÃO; TRAQUÉIAS, VÁLVULAS, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, CANISTER E SISTEMA DE ENTREGA DE VOLUME, AUTOCLAVÁVEIS; CANISTER PARA ARMAZENAGEM DE CAL SODADA; POSSIBILIDADE DE SISTEMA DE EXAUSTÃO DE GASES; VÁLVULA APL GRADUADA; VENTILADOR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, COM DISPLAY LCD COM TELA COLORIDA. MODOS VENTILATÓRIOS MÍNIMOS: VENTILAÇÃO MANUAL; VENTILAÇÃO COM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM RESISTÊNCIA DO VENTILADOR; VENTILAÇÃO CONTROLADA A VOLUME E CICLADA A TEMPO (VCV); VENTILAÇÃO CONTROLADA A PRESSÃO E CICLADA A TEMPO (PCV); VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV). CONTROLES VENTILATÓRIOS MÍNIMOS: VOLUME CORRENTE; PRESSÃO; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA; RELAÇÃO I:E; PAUSA INSPIRATÓRIA; PEEP. ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS; APNÉIA; VOLUME MINUTO ALTO E BAIXO; ALTO E BAIXO FIO2; FALHA DE ENERGIA ELÉTRICA. MONITORAÇÃO NUMÉRICA DE PRESSÃO DE PICO, MÉDIA, PEEP E GRÁFICA DA PRESSÃO DAS VIAS AÉREAS; MONITORAÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, VOLUME CORRENTE, VOLUME MINUTO E FRAÇÃO INSPIRATÓRIA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO E BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 30 MINUTOS. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: 02 CIRCUITOS PARA PACIENTES, SENDO 01 TAMANHO ADULTO E 01 TAMANHO INFANTIL, AUTOCLAVÁVEIS. 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL ADULTO, 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL INFANTIL. 01 VAPORIZADOR CALIBRADO DE SEVOFLURANO; 04 SENSORES DE FLUXO; 03 MANGUEIRAS DE NO MÍNIMO 4,5 METROS, SENDO UMA PARA OXIGÊNIO, UMA PARA ÓXIDO NITROSO E UMA PARA AR COMPRIMIDO E DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.</p>				
5	<p><b>BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA:</b> EQUIPAMENTO UTILIZADO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NO CUIDADO DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, QUE ACEITE SERINGA DE QUALQUER MARCA. DEVE ACEITAR SERINGAS COM CAPACIDADE DE 10, 20 E 50ML, NO MÍNIMO. DEVE GARANTIR DOSES DE INFUSÃO DE 0,1 A 99,9 ML/H NO MÍNIMO; POSSUIR MENU PARA</p>	UNIDADE	02		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



	<p>CONFIGURAÇÃO DE LISTA DE DROGAS. DEVE FORNECER CONTROLE DOS SEGUINTE PARÂMETROS: FUNÇÃO KVO PROGRAMADA COM NO MÍNIMO VAZÃO MÍNIMA: 0,1 ML/H, BOLUS PROGRAMÁVEL. O APARELHO DEVE POSSUIR OS SEGUINTE ALARMES AJUSTÁVEIS AUDIOVISUAIS: OCLUSÃO, KVO, SERINGA VAZIA, AUSÊNCIA DE SERINGA, FIM DE CURSO BATERIA FRACA, FALHA DE PROGRAMAÇÃO. POSSUIR DISPLAY DE LCD DE FÁCIL LEITURA COM INFORMAÇÕES CONSTANTES DA VELOCIDADE DE INFUSÃO EM ML/H, VOLUME INFUNDIDO. O APARELHO DEVE FUNCIONAR COM BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, ENERGIA DA REDE ELÉTRICA OU A PILHA, COM 60 MINUTOS DE DURAÇÃO (NO MÍNIMO). ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM: 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO, CASO NECESSÁRIO.</p>				
6	<p><b>INCUBADORA NEONATAL(ESTACIONARIA)</b> : EQUIPAMENTO CONSTRUÍDO EM MATERIAL NÃO-FERROSO PARA EVITAR OXIDAÇÕES E FACILITAR ASSEPSIA; CÚPULA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE DE PAREDES DUPLAS PARA EVITAR A PERDA DE CALOR POR IRRADIAÇÃO; POSSUIR TRAVA DE SEGURANÇA E/OU MECANISMO DE AMORTECIMENTO PARA FECHAMENTO SUAVE DA CÚPULA PARA EVITAR ACIDENTES; POSSUIR PORTA DE ACESSO REBATÍVEL; POSSUI PELO MENOS 5 PORTINHAS OVAIS COM TRINCO QUE POSSAM SER ABERTOS COM OS COTOVELOS E FECHAMENTO SOBRE GUARNIÇÃO DE MATERIAL ATÓXICO, GARANTINDO O ISOLAMENTO E A CONDIÇÃO DE LEVE PRESSÃO POSITIVA DENTRO DA CÂMARA; POSSUIR PELO MENOS UMA PORTINHA DO TIPO ÍRIS, PERMITINDO A PASSAGEM E POSICIONAMENTO DE CIRCUITOS DE RESPIRADORES, FACILITANDO AS MANOBRAS DE INTUBAÇÃO, SEM ALTERAR AS CONDIÇÕES DO AMBIENTE, POSSUIR PASSA-TUBOS NAS LATERAIS DA CÚPULA, PERMITINDO O ACESSO DE CABOS E CIRCUITOS PARA O PACIENTE; SUPORTE COM RODÍZIOS DE PELO MENOS 4 POLEGADAS E FREIOS; LEITO DO PACIENTE CONSTRUÍDO EM MATERIAL PLÁSTICO, ATÓXICO E RADIOTRANSARENTE, PERMITINDO O PROCEDIMENTO DE RADIOGRAFIA SEM REMOVER O PACIENTE, AJUSTES DO LEITO NAS POSIÇÕES MÍNIMAS DE TRENDELENBURG E PRÓCLIVE, SEM ABRIR A CÚPULA; POSSIBILIDADE DE DESLOCAMENTO DO LEITO PARA FORA DA CÚPULA, NA PARTE FRONTAL, ATRAVÉS DE TRILHOS, COM TRAVA DE SEGURANÇA; POSSUIR COLCHÃO DE ESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA AO CONFORTO DO PACIENTE; CAPA DE MATERIAIS ATÓXICOS E AUTOEXTINGUÍVEIS; NÃO POSSUIR CANTOS VIVOS,</p> <p>FACILITANDO OS TRABALHOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO; PAINEL DE CONTROLE MICROPROCESSADO DE FÁCIL ACESSO E REMOÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO, POSSUIR DISPLAY DE LCD OU LEDS QUE APRESENTE AS INFORMAÇÕES DOS PARÂMETROS MONITORADOS; SERVOCONTROLE DE TEMPERATURA DO AR ATC (TEMPERATURA DO AR CONTROLADA) E DE PELE ITC (TEMPERATURA DO RN CONTROLADA), SERVOCONTROLE CONTINUO DE UMIDADE RELATIVA DO AR; ALARMES DE INDICAÇÃO VISUAL E SONORO DE NO MÍNIMO: ALTA TEMPERATURA AR/PELE;</p>	UNIDADE	02		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



	BAIXA TEMPERATURA AR/PELE; ALTA DE CIRCULAÇÃO DO AR; HIPOTERMIA E HIPERTERMIA, DESCONEXÃO DO SENSOR À PELE DO PACIENTE, FALTA DE SENSOR, FALTA DE ENERGIA, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM CASO DE ALTA TEMPERATURA; SISTEMA DE SEGURANÇA; POSSUIR TECLA PARA SILENCIAR ALARMES MOMENTANEAMENTE; INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS MEDIDAS E AJUSTADAS DE PELE E AR, PELO MENOS, MEMORIZAÇÃO DOS ÚLTIMOS VALORES PROGRAMADOS DE TEMPERATURAS, UMIDADE E ALARMES PARA O CASO DE FALTA DE ENERGIA; SISTEMA DE CIRCULAÇÃO DE AR DENTRO DA CÚPULA. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO NO MÍNIMO: GABINETE (1 OU 2 GAVETAS); SUPORTE DE SORO; E DUAS PRATELEIRAS GIRATÓRIAS PARA SUPORTE DE EQUIPAMENTOS QUE SUPORTE MÍNIMO 6 KG. TODOS OS CABOS, SENSORES, ADAPTADORES E CONECTORES NECESSÁRIOS AO SEU FUNCIONAMENTO.ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE.				
7	<b>APARELHO PARA FOTOTERAPIA:</b> (ICTERÍCIA/NEONATOLOGIA): ILUMINAÇÃO/BERÇO EM ACRÍLICO/PAINEL DE CONTROLE MICROPROCESSADO/AJUSTE DE IRRADIANCIA.	UNIDADE	02		
8	<b>MONITOR MULTIPARAMETROS PARA UTI:</b> 5 PARAMETROS BASICOS SUPORTE P/ MONITOR PRESSÃO INVASIVA (PI). ECG/RESO/SPO2/PNI/TEMP, MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO: ATÉ 50ML/MIN/SEM AGENTES ANESTESICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA, ESTRUTURA MISTA OU MODULAR/DE 10" A 12".	UNIDADE	02		
9	<b>OXÍMETRO DE PULSO:</b> PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR	UNIDADE	07		
10	<b>CAMA PPP:</b> MANUAL COM APOIO DE PERNAS REMOVÍVEL, APOIO DE COXAS, CALCANHAR E DISPOSITIVO PARA COLETA DE LÍQUIDOS. BASE DIVIDIDA EM NO MÍNIMO 3 SEÇÕES: DORSO, ASSENTO, PERNEIRAS E COMPLEMENTO DA PERNEIRA REMOVÍVEL. COM RODÍZIOS E COM GRADES NA REGIÃO DO DORSO, INJETADAS E COM ACABAMENTO PINTADO EM POLIURETANOS OU SIMILAR. CAPACIDADE MÍNIMA DE 120 KG. ACOMPANHA COLCHÃO COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DA CAMA.	UNIDADE	02		
11	<b>BERÇO AQUECIDO:</b> EQUIPAMENTO COM SISTEMA DE AQUECIMENTO DE CALOR IRRADIANTE POR ELEMENTO AQUECEDOR LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR DO BERÇO. POSSUIR GIRO BILATERAL NO PLANO HORIZONTAL PARA POSICIONAMENTO DO APARELHO DE RAIOS X; POSSUIR BANDEJA PARA ALOJAMENTO DO FILME RADIOGRÁFICO. LEITO DO RECÉM-NASCIDO CONSTRUÍDO EM MATERIAL PLÁSTICO RADIOTRANSARENTE COM LATERAIS REBATÍVEIS E/OU REMOVÍVEIS PARA FACILITAR O ACESSO AO PACIENTE, AJUSTES MANUAIS DO LEITO NAS INCLINAÇÕES MÍNIMAS DE TRENDELENBURG E PRÓCLIVE; COLCHÃO DE ESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA AO LEITO DO PACIENTE EM MATERIAL ATÓXICO, COM REVESTIMENTO REMOVÍVEL E ANTIALÉRGICO NAS DIMENSÕES DO BERÇO. ESTRUTURA EM AÇO PINTADO EM TINTA EPOXI OU SIMILAR, MOBILIDADE ATRAVÉS DE RODÍZIOS COM FREIOS E PARA-CHOQUE. DISPLAY A LED OU LCD PARA INDICAÇÃO DE TEMPERATURA E POTÊNCIA DESEJADA; MEMÓRIA PARA	UNIDADE	02		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



	RETENÇÃO DOS VALORES PROGRAMADOS. SISTEMA DE CONTROLE MICROPROCESSADO, COM MODO DE OPERAÇÃO SERVO CONTROLADO ATRAVÉS DE SENSOR LIGADO AO RN E MANUAL; RELÓGIO APAGAR INCORPORADO; ALARMES AUDIOVISUAIS INTERMITENTES PARA VISUALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO: FALTA DE ENERGIA; FALHA NA RESISTÊNCIA DE AQUECIMENTO; FALTA DE SENSOR OU DESALOJAMENTO DO SENSOR NO PACIENTE. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO NO MÍNIMO: BANDEJA SOB O LEITO PARA ARMAZENAMENTO DE MATERIAIS DIVERSOS E HASTE PARA SUPORTE DE SORO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE.				
<b>12</b>	<b>REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIÁTRICO (AMBU)</b> ; RESERVATÓRIO / MATERIAL DE CONFEÇÃO SILICONE / APLICAÇÃO / VÁVULA UNIDIRECIONAL.	UNIDADE	07		
<b>13</b>	<b>BANQUETA PARA PARTO VERTICAL</b> ; USADO EM HOSPITAL, CASAS DE PARTO OU EM PARTO DOMICILIAR. • DESIGN DESENVOLVIDO PARA MAXIMIZAR O CONFORTO E A ESTABILIDADE PARA ATÉ 200 KG • FEITA COM POLI ETILENO DE MEDIA DENSIDADE PEMD • FÁCIL PARA LIMPAR, NÃO POSSUI EMENDAS OU FRESTAS • ABERTA NA FRENTE, PERMITE TOTAL VISUALIZAÇÃO DO PROCESSO DO PARTO • PODE SER USADO NO CHÃO OU SOBRE A CAMA PPP • DESIGN ESPECIAL DO ACENTO, PERMITE TOTAL CONFORTO PARA A PARTURIENTE, AO MESMO TEMPOEM QUE O CÓCCIX E OSSOS DA BACIA FICAM LIVRES • PODE SER USADO SOB O CHUVEIRO • PESO APROXIMADO: 3,0 KG (BANQUETA) • LAUDO DA FALCÃO BAUER - AGUENTA 1.300 KG DE FORÇA.	UNIDADE	08		

Importa o presente orçamento no valor total de R\$

Validade da proposta:

Mais informações entrar em contato com a Central de Compras da Prefeitura Municipal de São Benedito pelo e-mail: [comprasb@hotmail.com](mailto:comprasb@hotmail.com) ou Fone: (88) 3626-6056.

**Nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, custos, despesas com taxas, e demais despesas que possam incidir sobre o bem e o serviço licitados, inclusive a margem de lucro.**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura.

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



O Município de São Benedito torna público para conhecimento de interessados, que está recebendo cotações de preços para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CONFORME DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SÃO BENEDITO/CE, visando a formação de orçamento estimado, conforme abaixo:

À Prefeitura Municipal de São Benedito

A/C: Central de Compras

<b>EMPRESA/PESSOA FÍSICA:</b>	
<b>CNPJ/CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>	
<b>TELEFONE/E-MAIL:</b>	

ITEM	DESCRICAO	QTDE	UND	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ADRENALINA 1MG INJ	100	AMP		
2	AMIODARONA 150MG INJ	200	AMP		
3	AGUA P/INJECAO 10ML	300	AMP		
4	CEFTRIAXONA 1MG	300	AMP		
5	CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG IV INJ 02ML	250	AMP		
6	CETOPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	500	AMP		
7	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML IV	50	AMP		
8	CLINDAMICINA 150MG INJ 04ML	100	AMP		
9	DEXAMETASONA 4MG. INJETAVEL, AMPOLA C/2,5ML	800	AMP		
10	DICLOFENACO SODICO 75MG INJ	500	AMP		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74





11	DIPIRONA SÓDICA 1GR. AMPOLA COM 2ML	2.400	AMP		
12	FUROSEMIDA 20MG INJ	400	AMP		
13	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLA COM 10 ML	200	AMP		
14	HEPARINA SODICA 5.000 U.I INJ 05ML	25	AMP		
15	HIDROCORTISONA 100MG INJ	300	AMP		
16	HIDROCORTISONA 500 MG	450	FRC		
17	IVERMECTINA 6MG	2000	CPR		
18	METRONIDAZOL 500MG INJ 100ML	120	AMP		
19	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML	100	AMP		
20	OMEPRAZOL SODICO 40MG	60	AMP		
21	PREDNISONA 20MG CPR	100	CPR		
22	SOLUCAO RINGER C/LACTADO 500ML	150	AMP		
23	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML	1.040	AMP		
24	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML	600	AMP		
25	SORO GLICO-FISIOLOGICO 500ML	600	AMP		
26	SORO GLICOSADO 5% 500ML	450	FRC		

Importa o presente orçamento no valor total de R\$

Validade da proposta:

Mais informações entrar em contato com a Central de Compras da Prefeitura Municipal de São Benedito pelo e-mail: [comprasb@hotmail.com](mailto:comprasb@hotmail.com) ou Fone: (88) 3626-6056.

**Nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, custos, despesas com taxas, e demais despesas que possam incidir sobre o bem e o serviço licitados, inclusive a margem de lucro.**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Carimbo e assinatura.

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



**PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

O Município de São Benedito torna público para conhecimento de interessados, que está recebendo cotações de preços para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES, CONFORME DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SÃO BENEDITO/CE, visando a formação de orçamento estimado, conforme abaixo:

À Prefeitura Municipal de São Benedito

A/C: Central de Compras

<b>EMPRESA/PESSOA FÍSICA:</b>	
<b>CNPJ/CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>	
<b>TELEFONE/E-MAIL:</b>	

ITEM	DESCRICAÇÃO	QTDE	UND	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	3.000	UND		
2	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7,0	2.000	UND		
3	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8,0	2.000	UND		
4	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	3.000	UND		
5	ALGODAO HIDROFILO 500G	50	RLO		
6	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA	600	UND		
7	CATETER INTRAV PERIFERICO 16	300	UND		
8	CATETER INTRAV PERIFERICO 18	300	UND		
9	CATETER INTRAV PERIFERICO 20	300	UND		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



10	CATETER INTRAV PERIFERICO 22	300	UND		
11	CATETER TIPO OCULOS	1000	UND		
12	COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LTS	50	UND		
13	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL	1.700	UND		
14	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP	800	UND		
15	ESPARADRAPO 10 X 4,5	244	ROL		
16	FITA P/GLICOSE C/50	50	CXA		
17	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 X 50	60	ROL		
18	FITA PARA AUTOCLAVE 19 X 30	60	ROL		
19	GAZE 7,5 X 7,5 09 FIOS N ESTER C/500	300	PCT		
20	GAZE 91 X 91 09 FIOS	50	ROL		
21	LENCOL DE PAPEL PARA MACA 70CM X 50M	5	ROL		
22	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0	600	PAR		
23	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	600	PAR		
24	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0	600	PAR		
25	LUVA DE PROCEDIMENTO N ESTERIL G C/100	120	CXA		
26	LUVA DE PROCEDIMENTO N ESTERIL M C/100	150	CXA		
27	LUVA DE PROCEDIMENTO N ESTERIL P C/100	120	CXA		
28	MÁSCARA COM RESERVATÓRIO 100% INFANTIL	10	UND		
29	MÁSCARA COM RESERVATÓRIO 100% ADULTO	10	UND		
30	MÁSCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO CXA/50 UND	250	CXA		
31	MÁSCARA SEMI FACIAL FILTRANTE BRANCO	450	UND		
32	PAPEL LENCOL 50 X 50 BEM	50	ROL		
33	PROPES DESCARTAVEL	3000	UND		
34	SERINGA DESCARTÁVEL 01ML S/AGULHA	5.000	UND		
35	SERINGA DESCARTÁVEL 03ML S/AGULHA	5.000	UND		
36	SERINGA DESCARTÁVEL 05ML S/AGULHA	5.500	UND		
37	SCALP N°21	2.000	UND		
38	SCALP N°23	2.000	UND		
39	SCALP N°25	2.000	UND		
40	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0	30	UND		
41	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5	30	UND		
42	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0	30	UND		
43	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO	3.000	UND		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



44	VALVULA RED MAN P/OXIGENIO C/FLUXOMET	20	UND		
----	---------------------------------------	----	-----	--	--

Importa o presente orçamento no valor total de R\$

Validade da proposta:

Mais informações entrar em contato com a Central de Compras da Prefeitura Municipal de São Benedito pelo e-mail: [comprasb@hotmail.com](mailto:comprasb@hotmail.com) ou Fone: (88) 3626-6056.

**Nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, custos, despesas com taxas, e demais despesas que possam incidir sobre o bem e o serviço licitados, inclusive a margem de lucro.**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura.

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



**PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

O Município de São Benedito torna público para conhecimento de interessados, que está recebendo cotações de preços para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES, CONFORME DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SÃO BENEDITO/CE, visando a formação de orçamento estimado, conforme abaixo:

À Prefeitura Municipal de São Benedito

A/C: Central de Compras

<b>EMPRESA/PESSOA FÍSICA:</b>	
<b>CNPJ/CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>	
<b>TELEFONE/E-MAIL:</b>	

ITEM 1.1.1	DESCRIÇÃO	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	RESEVATÓRIO PARA OXIGÊNIO P/ REANIMADOR TIPO AMBU (PEDIÁTRICO)	UND.	1		
2	RESEVATÓRIO PARA OXIGÊNIO P/ REANIMADOR TIPO AMBU 600ML (NEONATAL)	UND.	1		
3	RESEVATÓRIO PARA OXIGÊNIO P/ AMBU 2500ML (ADULTO)	UND.	1		
4	AGULHA P/ RAQUIANESTESIA DESCARTÁVEL N° 25G	UND.	250		
5	PVPI 10% DEGERMANTE 1000ML	LTS	55		
6	PVPI 10% TÓPICO 1000ML	LTS	55		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



7	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉREIS PAR N.º 7,0	PAR	1400		
8	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉREIS PAR N.º 7,5	PAR	1400		
9	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉREIS PAR N.º 8,0	PAR	1400		
10	FORMOL 37% 1000ML	LTS	150		
11	CLOREXIDINA 2% SOL. DEGERMANTE 1000ML	LTS	150		
12	CLOREXIDINA 2% SOL. TÓPICA 1000ML	LTS	150		
13	SERINGA DESC 05ML C\AG. 25 X 7 BICO SLIP	UND.	2000		
14	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP C/ AG. 25 X7 DESC.	UND.	2000		
15	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP C/ AG. 25 X8 DESC.	UND.	2000		
16	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP C/ .AGULHA 25 X 8.DESC.	UND.	2000		
17	LUVAS DE PROCEDIMENTO PEQUENA CAIXA C/100 UND.	CXA.	200		
18	LUVAS DE PROCEDIMENTO MÉDIA CAIXA C/100 UND.	CXA.	200		
19	LUVAS DE PROCEDIMENTO GRANDE CAIXA C/100 UND	CXA.	200		
20	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X7,5CM PAC. 13 FIOS C/ 500UNID	PCT.	350		
21	ESPARADRAPO 10 a 4,5M IMPERMEÁVEL	RLO	50		
22	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL EM Y	UND.	1400		
23	PAPEL CREPADO 90X90CM	FOLHA	1500		
24	PAPEL CREPADO 120X120CM	FOLHA	2000		
25	MÁSCARA DESC. RETANGULAR C/ CLIP E ELÁSTICO TRIPLA PROTEÇÃO C/50 UND	CXA.	100		
26	GORRO DESCARTÁVEL C/100 UND	PCT.	70		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



27	SAPATILHAS DESC. PROPÉS C/100 UND	PCT.	50		
28	FIO CATGUT CROMADO N° 1 AGULHA 4,0CM 1/2 CIR. CILÍNDRICA G.O. C/24	CXA.	5		
29	FIO CATGUT CROMADO O AGULHADO G.O. 5,0CM 1/2 CIRC. CIL.C/24	CXA.	5		
30	FIO CATGUT CROMADO 2-0 AGULHADO G.O. 4CM 1/2 CIRC. C/24	CXA.	5		
31	FIO CATGUT SIMPLES 0 AGULHADO 3,5CM 1/2 CIRC. CIL.C/24	CXA.	10		
32	FIO CATGUT SIMPLES 1 AG. G.O. 4CM C/24	CXA.	7		
33	FIO DE ALGODÃO 0 C/ AGULHA 3,5 CIRC. CIL. FEC. GERAL C/24	CXA.	10		
34	FIO NYLON 0 AGULHADO C/ AGULHA 3,5CM GASTRO C/24	CXA.	20		
35	FIO NYLON 0 AGULHADO C/ AGULHA 3,5CM CUTICULAR 3/8 TRIANGULAR C/24	CXA.	20		
36	FIO DE NYLON 1 AGULHADO GASTRO C/24 (AGULHA 30MM)	CXA.	15		
37	FIO NYLON 2-0 AGULHADO 3,0CM CUTICULAR 3/8 TRIANGULAR C/24	CXA.	10		
38	FIO NYLON 3-0 AGULHADO 3,0CM CUTICULAR 3/8 TRIANGULAR C/24	CXA.	16		
39	FIO NYLON 4-0 AGULHADO 3,0CM CUTICULAR 3/8 TRANGULAR C/24	CXA.	5		
40	FIO NYLON 5-0 AGULHADO 2,5CM CUTICULAR 3/8 TRANGULAR C/24	CXA.	1		
1	CIPROFLOXACINO 2MG /ML SOL. INJ. AMP.	AMP.	250		
2	METRONIDAZOL 500MG/ML SOL. INJ. 100ML	AMP.	600		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



3	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML AMP. SIST. FECHADO	AMP.	300		
4	SOLUÇÃO DE RINGER C/LACTADO 500ML AMP. SIST. FECHADO	AMP.	300		
5	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP. SIST. FECHADO	AMP.	500		
6	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AMP. SIST. FECHADO	AMP.	500		
7	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP. SIST. FECHADO	AMP.	350		
8	CEFALOTINA 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ DILUENTE	AMP.	1500		
9	CEFAZOLINA 1G SOL. INJ. C/ DILUENTE	AMP.	1600		
10	CEFTRIAXONA 1G PÓ P/ SOL. INJ. C/ DILUENTE E.V.	AMP.	1300		
11	OXACILINA 500MG SOL. INJ.	AMP.	1000		
12	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 1:1 500ML AMP. SIST. FECHADO	AMP.	600		
13	CEFEPIMA 1G INJ	AMP.	300		
14	ETILEFRINA 10MG/ML SOL. INJ.	AMP.	305		
15	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 2ML	AMP.	400		
16	OXITOCINA 5U.I./ML SOL. INJ.	AMP.	400		
17	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR 20ML	FRSC.	500		
18	AMPICILINA 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP.	350		
19	CETOPROFENO 100MG SOL. INJ. PÓ LIOFILIZADO IV	AMP.	400		
20	PIRACETAM 1000MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP.	200		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74





21	ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 4MG/ML+DIPIRONA 500MG/ML AMP. C/ 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP.	400		
22	HIDROCORTISONA 100MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP.	400		
23	HIDROCORTISONA 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP.	400		
24	NEOCAÍNA PESADA (CAIXA C/25)	CXA	15		

Importa o presente orçamento no valor total de R\$

Validade da proposta:

Mais informações entrar em contato com a Central de Compras da Prefeitura Municipal de São Benedito pelo e-mail: [comprasb@hotmail.com](mailto:comprasb@hotmail.com) ou Fone: (88) 3626-6056.

**Nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, custos, despesas com taxas, e demais despesas que possam incidir sobre o bem e o serviço licitados, inclusive a margem de lucro.**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura.

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437  
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74