



**PEDIDO DE ORÇAMENTO PARA FORNECEDORES**

Cód	Ítem	Especificação	Marca	Un	Quantidade	Unitário	Valor Total
056311	00001	LUVA DE PROCEDIMENTO HOSPITALAR M LUVA DE PROCEDIMENTO HOSPITALAR M		CX	12		
055136	00002	ALCOOL EM GEL 70 INPM Álcool em gel, concentração de no mínimo 70 INPM, embalado em frasco inquebrável e transparente. Apresentar em sua embalagem original: produto saneante notificado na anvisa, autorização de funcionamento da empresa (afe), data de fabricação, validade, responsável técnico com número de inscrição no crq, dados do fabricante ou importador, quantidade, composição química detalhada, precauções, conduta em casos de acidentes. Embalagem com no mínimo 500 g.		UN	12		
064265	00003	ASPIRADOR DE SECRECOES Aspirador de secreções contendo bomba a vácuo com acionamento elétrico, contendo 01 unidade de aspiração, 01 tubo de sucção, 01 recipiente, 01 tampa de recipiente, 01 conjunto com 03 filtros de ar, 01 extensão.		UN	1		
064266	00004	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM Curativo hidrocoloide tamanho 10x10cm, estéril, composto de carboximetilcelulose sódica, indicado para o tratamento de feridas.		UN	360		
003169	00005	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL DESCARTAVEL COR BRANCO TRANSPARENTE N 12 SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ATÓXICA, MALEÁVEL, EM PVC, ATRAUMÁTICA, SILICONIZADA, 01 ORIFÍCIO DISTAL, 02 NAS LATERIAIS E CONECTOR UNIVERSAL COM TAMPA, COR BRANCO TRANSPARENTE, Nº 12, EMBALAGEM INDIVIDUAL, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E FI		UN	500		
<b>Total Geral</b>							

**Declaração de ME/EPP ou Equiparadas**

Declaro para os devidos fins que esta empresa enquadra-se na condição de ME/EPP ou equiparada, nos termos da Lei Complementar 123/2006.

( ) Sim

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**DADOS DA EMPRESA**

Razão Social:

CNPJ/ CPF:

Telefone: ( )

Endereço Físico:

Endereço Eletrônico (E-mail):

Nome Completo e Identificação do Responsável: