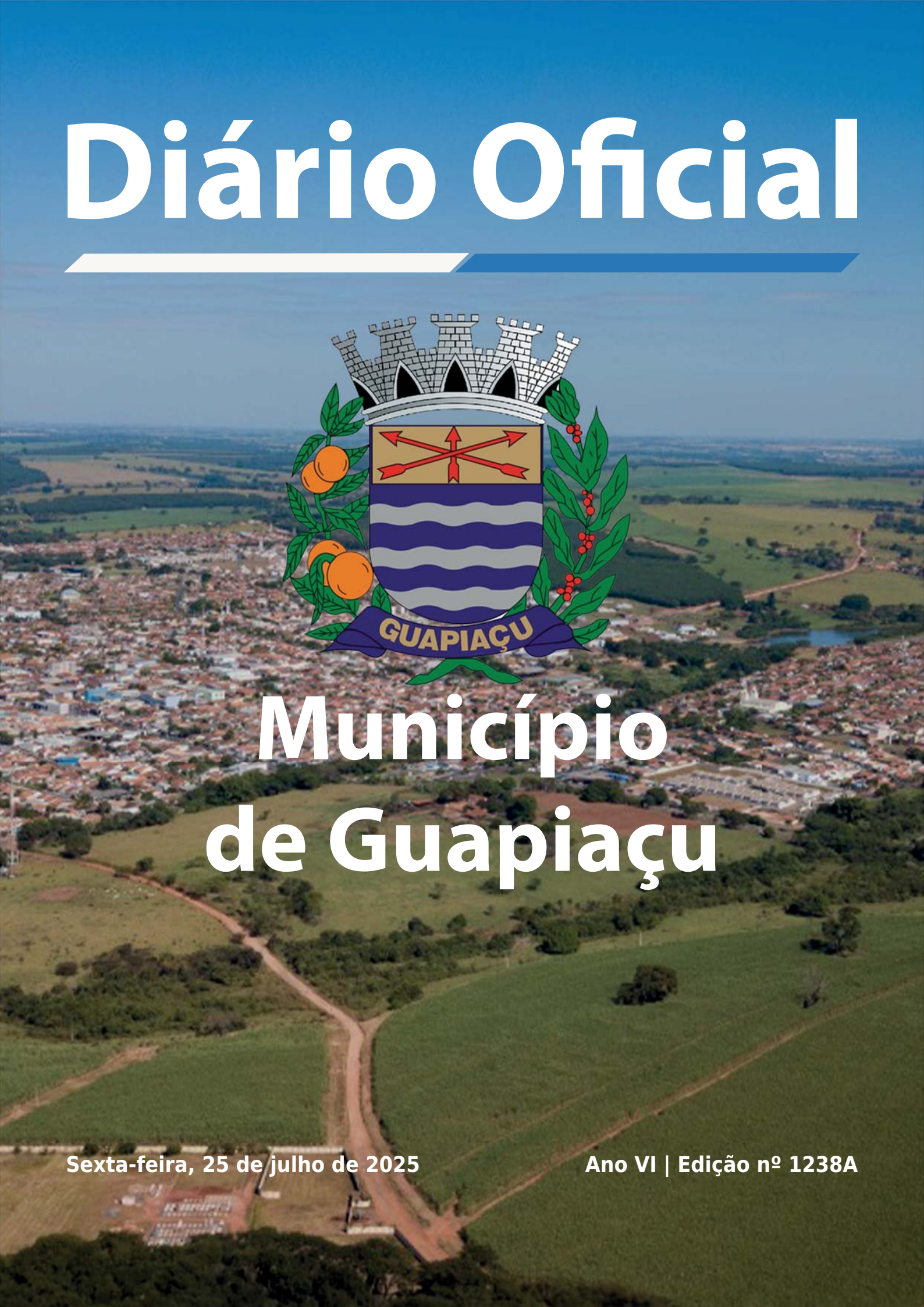
Diário Oficial



Município de Guapiaçu

Sexta-feira, 25 de julho de 2025

Ano VI | Edição nº 1238A

MUNICÍPIO DE GUAPIAÇU

Poder Executivo 3
Licitações e Contratos 3
Extrato 3
Extrato de Contratos 4
Errata 5

Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.
Publicação Oficial do Município de Guapiaçu, conforme Lei Municipal 2.001, de 31 de janeiro de 2017

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Extrato

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 3517505.402.00000408/2025-85
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 016/2025
PROCESSO LICITATÓRIO N.º 041/2025
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 011/2025

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU**

OBJETO: **REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE ÔNIBUS**, DESTINADOS AO TRANSPORTE ESCOLAR DE ALUNOS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DE GUAPIAÇU, ABRANGENDO OS DESLOCAMENTOS NAS ZONAS RURAL, URBANA E INTERMUNICIPAL, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NESTE TERMO DE REFERÊNCIA, ANEXO I DESTE EDITAL..

VALIDADE: DE 25/07/2025 A 25/07/2026

CONTRATADA: S.T.I. COMÉRCIO DE VEÍCULOS, TRANSPORTE E EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS LTDA CNPJ: 14.716.424/0001-61					
ITEM	**DESCRIÇÃO**	**UNID.**	**QTDE.**	**VALOR UNIT.**	**TOTAL**
1	LOCAÇÃO DE ÔNIBUS TIPO RODOVIÁRIO, COM ANO DE FABRICAÇÃO DE NO MÁXIMO 3 ANOS DE USO, EM ÓTIMO ESTADO DE CONSERVAÇÃO, TANTO NO QUE SE REFERE AO MOTOR, CÂMBIO E DIFERENCIAL QUANTO AO CHASSI/CARROCERIA E PINTURA, COM REVESTIMENTO INTERNO DE BOA QUALIDADE. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: - TACÓGRAFO DIÁRIO, NÍVEL DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL, LUZ DE AVISO DE CARGA DE BATERIA. - CAPACIDADE MÍNIMA DE 47 LUGARES. - COMBUSTÍVEL: DIESEL. - FREIO ESTACIONÁRIO. - SISTEMA ELÉTRICO DE 24 V. - POLTRONA ALTO REVESTIDA E RECLINÁVEL. AR CONDICIONADO CENTRAL, CÂMERAS, WIFI, ENTRADA USB NOS ASSENTOS, CINTO DE SEGURANÇA, VEÍCULO COM ELEVADOR PARA PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS, ILUMINAÇÃO INTERNA, CONTENDO DUAS PORTAS. - GARANTIA PARA MOTOR, CÂMBIO E DIFERENCIAL DE NO MÍNIMO 90 DIAS A PARTIR DO MOMENTO DA ENTREGA DO VEÍCULO. - 02 EIXOS. - PNEUS EM BOM ESTADO - SEM BANHEIRO. TODOS OS EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS EXIGIDOS PELO CONTRAM.	SERV	24	R$ 28.000,00	R$ 672.000,00
2	LOCAÇÃO DE ÔNIBUS, MOVIDO A DIESEL, COM CAPACIDADE DE TRANSPORTAR NO MÍNIMO 40 (QUARENTA) PASSAGEIROS COM: BANCOS EM FIBRA TODOS COM CINTO DE SEGURANÇA INDEPENDENTES E EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO EM CADA ASSENTO, JANELAS COM ABERTURAS DE 10 CM, PNEUS NOVOS, RETROVISORES, FUNILARIA E PINTURA EM PERFEITAS CONDIÇÕES E CONSERVAÇÃO, SEGURO CONTRA TERCEIROS TRANSPORTADOS E NÃO TRANSPORTADOS, DANOS A TERCEIROS E COM REGISTRADOR INSTANTÂNEO DE VELOCIDADE DE TEMPO (TACÓGRAFO) INALTERÁVEL E EM PERFEITAS CONDIÇÕES, LICENCIAMENTO EM VIGÊNCIA, IPVA PAGO E SEM MULTAS PENDENTES, FAIXA AMARELA COM A INSCRIÇÃO ESCOLAR A MEIA ALTURA E EM TODA EXTENSÃO DAS PARTES LATERAIS E TRASEIRA DA CARROCERIA DO VEÍCULO, RAMPA DE ACESSIBILIDADE (PLATAFORMA PARA DEFICIENTES) REVISADAS E EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO, BASE DE APOIO DO LOCADOR (PARA POSSÍVEIS INTERCORRÊNCIAS), ANO DO VEÍCULO NÃO PODE SER INFERIOR AO ANO DE 2012.	SERV	96	R$ 11.380,00	R$ 1.092.480,00
R$ 1.764.480,00 (UM MILHÃO SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO MIL QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)					

Av. Abrahão José de Lima, nº 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700
e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

Extrato de Contratos

EXTRATO DE CONTRATO

Modalidade: pregão ELETRÔNICO Nº 019/25

PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 045/25

CONTRATO Nº: 035/25

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

Contratada: NTB LIVROS, TECNOLOGIA E SERVIÇOS LTDA

Objeto: Constitui objeto do presente pregão eletrônico a aquisição de material de apoio diagnóstico de uso complementar para os componentes curriculares de língua portuguesa e matemática, destinados aos alunos e professores do ensino fundamental anos iniciais e finais (5º e 9º ano), com acompanhamento de suporte pedagógico e plataforma digital educacional com gamificações, em atendimento à secretaria municipal de educação de Guapiaçu/SP, conforme especificações contidas no termo de referência, anexo I deste edital.

Valor Global: r$ 145.880,00 (CENTO E QUARENTA E CINCO MIL OITOCENTOS E OITENTA REAIS)

Validade: 24/07/2025 a 24/07/2026

.....

Errata

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

ERRATA AO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2025

A Prefeitura Municipal de Guapiaçu, por meio do departamento de licitações e contratos, torna pública a presente ERRATA ao Edital do Pregão Eletrônico nº **022/2025,** cujo objeto é REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE BOLSAS DE OSTOMIA E MATERIAL PARA CURATIVO, conforme segue:

Em virtude de inconsistências verificadas na descrição técnica de alguns itens do ANEXO I: TERMO DE REFERÊNCIA, retifica-se o descritivo de materiais conforme tabela abaixo, prevalecendo a redação correta:

Item	TEXTO ORIGINAL	TEXTO CORRIGIDO
1	CINTO SUPORTE PARA BOLSA OSTOMIA, ADULTO, EM MATERIAL ELASTICO, AJUSTAVEL E LAVAVEL, COM GANCHOS PARA FIXAÇÃO NA BOLSA, REGISTRADO NA ANVISA	CINTO SUPORTE PARA BOLSA OSTOMIA, ADULTO, EM MATERIAL ELASTICO, AJUSTAVEL E LAVAVEL, COM GANCHOS PARA FIXAÇÃO NA BOLSA, REGISTRADO NA ANVISA. **APRESENTAR AMOSTRA.**
2	CURATIVO, ESPUMA DE POLIURETANO, FORMATO TRAQUEOSTOMIA, CONSTITUIDO POR ESPUMA DE POLIURETANO HIDROFILICA REVESTIDA POR UM FILME DE POLIURETANO SEMIPERMEAVEL, DIMENSÃO 09 X 09CM, EMBALAGEM INDIVIDUAL.	CURATIVO, ESPUMA DE POLIURETANO, FORMATO TRAQUEOSTOMIA, CONSTITUIDO POR ESPUMA DE POLIURETANO HIDROFILICA REVESTIDA POR UM FILME DE POLIURETANO SEMIPERMEAVEL, DIMENSÃO 09 X 09CM, EMBALAGEM INDIVIDUAL. **APRESENTAR AMOSTRA.**
3	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ROLO, FILME DE PU NÃO ESTÉRIL RECOBERTO DE ADESIVO HIPOALERGENICO. PROTEGE DA AGUA, DE INFECÇÃO E PERMITE TROCA GASOSA. ROLO 10CM X 10 METROS	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ROLO, FILME DE PU NÃO ESTÉRIL RECOBERTO DE ADESIVO HIPOALERGENICO. PROTEGE DA ACUA, DE INFECÇÃO E PERMITE TROCA GASOSA. ROLO IOCM X 10 METROS. **APRESENTAR AMOSTRA**
4	FITA KINESIO BANDAGEM ADESIVA ELASTICA FUNCIONAL 5CM X 5MT NA COR BEGE - COMPOSIÇÃO DA FITA 96% ALGODÃO, 4% ELASTANO, ADESIVO DE ACRILATO EUDERMICO, POROSO, RESISTENTE A AGUA, SEM LÁTEX, ELASTICIDADE SIMILAR AO MÚSCULO E PELE, AUMENTA O PROCESSO DE	FITA KINESIO BANDAGEM ADESIVA ELASTICA FUNCIONAL 5CM X 5MT NA COR BEGE - COMPOSIÇÃO DA FITA 96% ALGODÃO, 4% ELASTANO, ADESIVO DE ACRILATO EUDERMICO, POROSO, RESISTENTE A ACUA, SEM LÁTEX, ELASTICIDADE SIMILAR AO MÚSCULO E PELE, AUMENTA O PROCESSO DE

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	CICATRIZAÇÃO, REDUZ A FADIGA E RECUPERA A FUNÇÃO MUSCULAR, PREVINE DANOS AOS MÚSCULO E JUNTAS, MELHORA CIRCULAÇÃO LINFÁTICA E SANGUÍNEA.	CICATRIZAÇÃO, REDUZ A FADIGA E RECUPERA A FUNÇÃO MUSCULAR, PREVINE DANOS AOS MÚSCULO E JUNTAS, MELHORA CIRCULAÇÃO LINFÁTICA E SANGUÍNEA. **APRESENTAR AMOSTRA.**
5	PASTA PROTETORA DE PELE - BARREIRA PROTETORA DE PELE EM PASTA, MALEAVEL PARA SELAR E NIVELAR AS IRREGULARIDADES DA PELE PERISTOMAL. TUBO COM NO MINIMO 56G.	PASTA PROTETORA DE PELE - BARREIRA PROTETORA DE PELE EM PASTA, MALEAVEL PARA SELAR E NIVELAR AS IRREGULARIDADES DA PELE PERISTOMAL. TUBO COM NO MINIMO 56G. **APRESENTAR AMOSTRA.**
6	PÓ PROTETOR DE PELE PARA ESTOMIA, QUE ABSORVE A UMIDADE DA PELE PERIESTOMAL, LESIONADA FORMANDO UMA BARREIRA PROTETORA QUE AUXILIA NA REGENERAÇÃO DA PELE E MELHORA A FIXAÇÃO DOS DISPOSITIVOS PARA ESTOMIA. EMBALAGEM COM NO MINIMO 25G.	PÓ PROTETOR DE PELE PARA ESTOMIA, QUE ABSORVE A UMIDADE DA PELE PERIESTOMAL, LESIONADA FORMANDO UMA BARREIRA PROTETORA QUE AUXILIA NA REGENERAÇÃO DA PELE E MELHORA A FIXAÇÃO DOS DISPOSITIVOS PARA ESTOMA. EMBALAGEM COM NO MINIMO 25G. **APRESENTAR AMOSTRA**
7	COBERTURA ESTÉRIL, NÃO ADERENTE, MACIA, DE COR LEVEMENTE ACINZENTADA, DE MATERIAL NÃO-TECIDO, EM PLACA COM DUAS CAMADAS, COMPOSTA POR 100% DE FIBRAS DE CMC, CONCENTRAÇÃO DE 1,2% A 1,5% DE PRATA IÔNICA, CLORETO DE BENZETÔNIO E EDTA (ÁCIDO ETILENODIAMINO TETRA-ACÉTICO). COM COSTURAS DE CELULOSE REGENERADA NO SENTIDO HORIZONTAL E VERTICAL, PODE SER RECORTADA EM QUALQUER DIREÇÃO. AUXILIA NO TRATAMENTO DE FERIDAS INFECTADAS OU COM RISCO DE INFECÇÃO. COM A CAPACIDADE DE ABSORVER GRANDES QUANTIDADES DE EXSUDATO, FORMA UM GEL MACIO E COESO QUE SE ADAPTA A SUPERFÍCIE DA FERIDA, PREENCHENDO OS MICROCONTORNOS E FORMANDO UM MEIO ÚMIDO QUE AUXILIA NA REMOÇÃO DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PROMOVENDO DESBRIDAMENTO AUTOLÍTICO) E NA EVOLUÇÃO	COBERTURA ESTÉRIL, NÃO ADERENTE, MACIA, DE COR LEVEMENTE ACINZENTADA, DE MATERIAL NÃO-TECIDO, EM PLACA COM DUAS CAMADAS, COMPOSTA POR 100% DE FIBRAS DE CMC, CONCENTRAÇÃO DE 1,2% A 1,5% DE PRATA IÓNICA, CLORETO DE BENZETÔNIO E EDTA (ÁCIDO ETILENODIAMINO TETRA-ACÉTICO). COM COSTURAS DE CELULOSE REGENERADA NO SENTIDO HORIZONTAL E VERTICAL, PODE SER RECORTADA EM QUALQUER DIREÇÃO. AUXILIA NO TRATAMENTO DE FERIDAS INFECTADAS OU COM RISCO DE INFECÇÃO. COM A CAPACIDADE DE ABSORVER GRANDES QUANTIDADES DE EXSUDATO, FORMA UM GEL MACIO E COESO QUE SE ADAPTA A SUPERFÍCIE DA FERIDA, PREENCHENDO OS MICROCONTORNOS E FORMANDO UM MEIO ÚMIDO QUE AUXILIA NA REMOÇÃO DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PROMOVENDO DESBRIDAMENTO AUTOLÍTICO) E NA EVOLUÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	DA CICATRIZAÇÃO, COMBATENDO O BIOFILME. A ABSORÇÃO É REALIZADA VERTICALMENTE E A COBERTURA FAZ RETENÇÃO. INDICADA PARA FERIDAS AGUDAS E CRÔNICAS COM OU SEM PRESENÇA DO BIOFILME. TAMANHO 10X10CM. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM	DA CICATRIZAÇÃO, COMBATENDO O BIOFILME. A ABSORÇÃO É REALIZADA VERTICALMENTE E A COBERTURA FAZ RETENÇÃO. INDICADA PARA FERIDAS AGUDAS E CRÓNICAS COM OU SEM PRESENÇA DO BIOFILME. TAMANHO 10X10CM. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM **LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: CONVATEC CODIGO: BR10377 AQUACEL AG + EXTRA CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.**
8	CURATIVO HIDROCOLOIDE COM ESPUMA DE POLIURETANO COM ESPESSURA HOMOGENEA DE BORDA A BORDA, COM ESPESSURA MINIMA DE 3MM E MAXIMA DE 6MM, PRODUTO ESTERIL, COMPOSTO POR UMA CAMADA INTERNA COM 3 HIDROCOLOIDES (GELATINA, PECTINA E CMC SOLIDA), POLISOBUTILENO E POLIMEROS ELASTOMERICOS ADICIONADOS A FORMULA PARA CONTROLE DA FORMAÇÃO DO GEL. COM	CURATIVO HIDROCOLOIDE COM ESPUMA DE POLIURETANO COM ESPESSURA HOMOGENEA DE BORDA A BORDA, COM ESPESSURA MINIMA DE 3MM E MAXIMA DE 6MM, PRODUTO ESTERIL, COMPOSTO POR UMA CAMADA INTERNA COM 3 HIDROCOLOIDES (GELATINA, PECTINA E CMC SOLDA), POLISOBUTILENO E POLIMEROS ELASTOMERICOS ADICIONADOS A FORMULA PARA CONTROLE DA FORMAÇÃO DO GEL. COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	UMA CAMADA EXTERNA DE ESPUMA DE POLIURETANO QUE OFERECE UMA BARREIRA BACTERIANA VIRAL COMPROVADA EM BULA. SEM ALGINATO DE CALCIO E OUTROS COMPONENTES. APRESENTAÇÃO EM PLACAS DE 10 CM X 10CM. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E M	UMA CAMADA EXTERNA DE ESPUMA DE POLIURETANO QUE OFERECE UMA BARREIRA BACTERIANA VIRAL COMPROVADA EM BULA. SEM ALGINATO DE CALCIO E OUTROS COMPONENTES. APRESENTAÇÃO EM PLACAS DE 10 CM X IOCM. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. **MARCA PRÉ APROVADA: CONVATEC CODIGO: 1197972 DUODERM CCF CAIXA COM 5 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.**
9	BOLSA DE COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA RECORTAVEL 19-64MM, TIPO SISTEMA DE FECHAMENTO EM CAUDA POR SOBREPOSIÇÃO DOS FECHOS PLÁSTICOS, SEM CLIPE, OPACA, COM FILTRO ACOPLADO, COM REVESTIMENTO EM NÃO TECIDO, COM BOLSO PARA BLOQUEIO QUE ENCOBRE A ABA, COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO PARA PROTEÇÃO DO FILTRO, BARREIRA, FORMATO ANATOMICO, COMPOSTA POR	BOLSA DE COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA RECORTAVEL 1964MM, TIPO SISTEMA DE FECHAMENTO EM CAUDA POR SOBREPOSIÇÃO DOS FECHOS PLÁSTICOS, SEM CLIPE, OPACA, COM FILTRO ACOPLADO, COM REVESTIMENTO EM NÃO TECIDO, COM BOLSO PARA BLOQUEIO QUE ENCOBRE A ABA, COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO PARA PROTEÇÃO DO FILTRO, BARREIRA, FORMATO ANATOMICO, COMPOSTA POR

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	HIDROCOLOIDES (CMC NA E PECTINA), BORRACHA DE ETILENO POLIPROPILENO, SIS E POLIMEROS ELASTOMÉRICO. REFORÇO COM ADESIVO ACRÍLICO NAS BORDAS ALÉM DA RESINA. CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROV	HIDROCOLOIDES (CMC NA E PECTINA), BORRACHA DE ETILENO POLIPROPILENO, SIS E POLIMEROS ELASTOMÉRICO. REFORÇO COM ADESIVO ACRÍLICO NAS BORDAS ALÉM DA RESINA. CAIXA COM 10 UNIDADES. **APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA.** APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: CONVATEC CODIGO: 1150626 BOLSA ACTIVE LIFE CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.
10	BOLSA PARA ESTOMA INTESTINAL CONVEXA, COM BARREIRA PROTETORA DE PELE FLEXÍVEL COMPOSTA POR DOIS HIDROCOLÓIDES (CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA E PECTINA) E POLISOBUTILENO, BORDA DE APOIO DELGADA (1CM) E FLEXIVEL COM A MESMA COMPOSIÇÃO DA BARREIRA, RECORTÁVEL DE 20-43MM. CONVEXIDADE COM 7MM DE PROFUNDIDADE E DIÂMETRO DE PRESSÃO DE 50MM. DUPLA CAMADA DE FILME PLÁSTICO INTERNO COM FENDA EM “S” E FILTRO COM	BOLSA PARA ESTOMA INTESTINAL CONVEXA, COM BARREIRA PROTETORA DE PELE FLEXÍVEL COMPOSTA POR DOIS HIDROCOLÓIDES (CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA E PECTINA) E POLISOBUTILENO, BORDA DE APOIO DELGADA (ICM) E FLEXIVEL COM A MESMA COMPOSIÇÃO DA BARREIRA, RECORTÁVEL DE 20-43MM. CONVEXIDADE COM 7MM DE PROFUNDIDADE E DIÂMETRO DE PRESSÃO DE 50MM. DUPLA CAMADA DE FILME PLÁSTICO INTERNO COM FENDA EM "S" E FILTRO COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA A UMIDADE NA PARTE SUPERIOR DA BOLSA. PAINEL DO CONFORTO BILATERAL COMPOSTO POR POLIETILENO LINEAR DE BAIXA DENSIDADE (LLDPE) E JANELA DE VISUALIZAÇÃO PARA INSPEÇÃO DE ESTOMA. FECHAMENTO POR INTERTRAVAMENTO DE ESTRUTURAS PLÁSTICAS EM FORMATO DE COGUMELOS DE BAIXO PERFIL, DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO, CANAL DE DRENAGEM COM TIRAS DE POLIPROPILENO E ABA FECHAMENTO E AUXILIO PARA DRENAGEM. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRE	SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA A UMIDADE NA PARTE SUPERIOR DA BOLSA. PAINEL DO CONFORTO BILATERAL COMPOSTO POR POLIETILENO LINEAR DE BAIXA DENSIDADE (LLDPE) E JANELA DE VISUALIZAÇÃO PARA INSPEÇÃO DE ESTOMA. FECHAMENTO POR INTERTRAVAMENTO DE ESTRUTURAS PLÁSTICAS EM FORMATO DE COGUMELOS DE BAIXO PERFIL, DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO, CANAL DE DRENAGEM COM TIRAS DE POLIPROPILENO E ABA FECHAMENTO E AUXILIO PARA DRENAGEM. **APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA.** APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: CONVATEC CODIGO: BR10421 BOLSA ESTEEM FLEX CONVEXA CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.
11	CURATIVO NÃO ADESIVO, NÃO RECORTÁVEL, ESTÉRIL DE CARVÃO ATIVADO, ALTAMENTE ABSORVENTE E COM CONTROLE DE ODOR. COMPOSTO POR UMA	CURATIVO NÃO ADESIVO, NÃO RECORT VEL, ESTERIL DE CARVÃO ATIVADO, ALTAMENTE ABSORVENTE E COM CONTROLE DE ODOR. COMPOSTO POR UMA

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	CAMADA ABSORVENTE DE CONTATO COM A LESÃO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, UMA ALMOFADA CENTRAL DE CARVÃO ATIVADO EM DUPLA LÂMINA COM GRANDE SUPERFÍCIE PARA ABSORÇÃO DE ODOR E NA FACE EXTERNA UMA CAMADA PARA REVESTIMENTO IMPERMEÁVEL A ÁGUA. TAMANHO 10X10CM. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROV	CAMADA ABSORVENTE DE CONTATO COM A LESÃO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, UMA ALMOFADA CENTRAL DE CARVÃO ATIVADO EM DUPLA LÂMINA COM GRANDE SUPERFÍCIE PARA ABSORÇÃO DE ODOR E NA FACE EXTERNA UMA CAMADA PARA REVESTIMENTO IMPERMEÁVEL A ÁGUA. TAMANHO IOXIOCM. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: CONVATEC CODIGO: 1197965 CARBOFLEX CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA
12	COBERTURA PRIMÁRIA, ANTIMICROBIANA, CONFECCIONADA POR FIBRAS HIDROFILICAS GELITIFICANTES COM ESTRUTURA COMPOSTA 100% DE ÁLCOOL POLIVINILICO (PVA) E PROPRIEDADE PARA ALTA CAPACIDADE DE ABSORÇÃO E APRISIONAMENTO DE	COBERTURA PRIMARIA, ANTIMICROBIANA, CONFECCIONADA POR FI B RAS HIDROFILICAS GELITIFICANTES COM ESTRUTURA COMPOSTA 100% DE ÁLCOOL POLIVINILICO (PVA) E PROPRIEDADE PARA ALTA CAPACIDADE DE ABSORÇÃO E APRISIONAMENTO DE

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	FLUIDOS E BACTERIAS EM SUAS FIBRAS, HIDROXIPROPILCELULOSE E SULFATO DE PRATA A 0,2MG/CM², ESTÉRIL, ALTAMENTE RESISTENTE À TRAÇÃO NÃO DEIXANDO RESÍDUOS NA LESÃO. O CURATIVO PODERÁ PERMANECER NA LESÃO POR ATÉ 7 DIAS. TAMANHO 10X10CM. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVE	FLUIDOS E BACTERIAS EM SUAS FIBRAS, HIDROXIPROPILCELULOSE E SULFATO DE PRATA A 0,2MG/CM2, ESTÉRIL, ALTAMENTE RESISTENTE À TRAÇÃO NÃO DEIXANDO RESÍDUOS NA LESÃO. O CURATIVO PODERÁ PERMANECER NA LESÃO POR ATÉ 7 DIAS. TAMANHO IOXIOCM. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: MOLNLYCKE EXUFIBER AG CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA
13	SOLUÇÃO DE LIMPEZA, HIDRATAÇÃO E IRRIGAÇÃO DE FERIDAS E TECIDOS, COM PH NEUTRO (BIOCOMPATIVEL E NÃO CITOTÓXICO). COMPOSTO POR ÁGUA, CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO HIPOCLOROSO (50 PPM) E HIPOCLORITO DE SÓDIO (50 PPM). INDICADO PARA PREVENIR E REDUZIR INFECÇÃO EM TODOS OS TIPOS DE FERIDAS AGUDAS E CRÔNICAS E UMA DIVERSA GAMA DE TECIDOS COMO: CARTILAGENS, CARTILAGEM	SOLUÇÃO DE LIMPEZA, HIDRATAÇÃO E IRRIGAÇÃO DE FERIDAS E TECIDOS, COM PH NEUTRO (BIOCOMPATIVEL E NÃO CITOTÓXICO). COMPOSTO POR ÁGUA, CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO HIPOCLOROSO (50 PPM) E HIPOCLORITO DE SÓDIO (50 PPM). INDICADO PARA PREVENIR E REDUZIR INFECÇÃO EM TODOS OS TIPOS DE FERIDAS AGUDAS E CRÓNICAS E UMA DIVERSA GAMA DE TECIDOS COMO: CARTILAGENS, CARTILAGEM

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	HIALINA, MUCOSA, BOCA, OUVIDO, OSSOS, TENDÕES E TECIDOS MOLES. PODE SER UTILIZADO NO INTRA – OPERATÓRIO NA IRRIGAÇÃO DE CAVIDADES COMO: PERITÔNIO, ESTRUTURAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL, ENTRE OUTROS. INICIA SUA AÇÃO EM MENOS DE 1 MINUTO E MANTÉM SUA ATIVIDADE POR ATÉ 1 HORA APÓS APLICADO, CONFERINDO UM AMPLO ESPECTRO DE PROTEÇÃO. ELIMINA BACTÉRIAS, FUNGOS, ESPOROS E VÍRUS, ATUA CONTRA O BIOFILME, REDUZ O MAU ODOR, ATENUA MEDIADORES INFLAMATÓRIOS E REGULA O PH DA FERIDA. APRESENTAÇÃO EM FRASCO COM BICO SPRAY CONTENDO 250ML. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FA	HIALINA, MUCOSA, BOCA, OUVIDO, OSSOS, TENDÕES E TECIDOS MOLES. PODE SER UTILIZADO NO INTRA OPERATÓRIO NA IRRIGAÇÃO DE CAVIDADES COMO: PERITÔNIO, ESTRUTURAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL, ENTRE OUTROS. INICIA SUA AÇÃO EM MENOS DE 1 MINUTO E MANTÉM SUA ATIVIDADE POR ATÉ 1 HORA APÓS APLICADO, CONFERINDO UM AMPLO ESPECTRO DE PROTEÇÃO. ELIMINA BACTÉRIAS, FUNGOS, ESPOROS E VÍRUS, ATUA CONTRA O BIOFILME, REDUZ O MAU ODOR, ATENUA MEDIADORES INFLAMATÓRIOS E REGULA O PH DA FERIDA. APRESENTAÇÃO EM FRASCO COM BICO SPRAY CONTENDO 250ML. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: MOLNLYCKE GRANUDACYN FRASCO 250ML. APRESENTAR AMOSTRA
14	CURATIVO ANTIMICROBIANO PARA TRANSFERÊNCIA DE EXSUDATO, AUTOADERENTE,	CURATIVO ANTIMICROBIANO PARA TRANSFERENCIA DE EXSUDATO, AUTOADERENTE,

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	ATRAUMÁTICO, RECORTÁVEL E FLEXÍVEL, COMPOSTO POR CAMADA DE SILICONE SUAVE E CAMADA FINA DE ESPUMA DE POLIURETANO IMPREGNADA COM SULFATO DE PRATA (1,2 MG/CM² DE PRATA) E CARVÃO ATIVADO E SEM FILME SEMI PERMEÁVEL. PODE PERMANECER POR ATÉ 14 DIAS. TAMANHO 15X20CM. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: MOLNLYCKE MEPILEX TRANSFER CAIXA COM 5 UNIDADES APRESENTAR AMOSTRA.	ATRAUMÁTICO, RECORTÁVEL E FLEXiVEL, COMPOSTO POR CAMADA DE SILICONE SUAVE E CAMADA FINA DE ESPUMA DE POLIURETANO IMPREGNADA COM SULFATO DE PRATA (1,2 MG/CM2 DE PRATA) E CARVÃO ATIVADO E SEM FILME SEMI PERMEÂVEL. PODE PERMANECER POR ATÉ 14 DIAS. TAMANHO 15X20CM. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAQÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÄO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: MOLNLYCKE ME-PILEX TRANSFER CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.
15	COBERTURA DE NÃO TECIDO ABSORVENTE DE VISCOSE E POLIÉSTER IMPREGNADO COM CLORETO DE SÓDIO. DESBRIDA DE FORMA EFICAZ AS NECROSES ÚMIDAS E PROMOVE A LIMPEZA DE FERIDAS ALTAMENTE EXSUDATIVAS OU INFECTADAS. O CURATIVO PODE PERMANECER NA LESÃO POR ATÉ 24 HORAS. TAMANHO 10X10CM. APRESENTAR BULA	COBERTURA DE NÃo TECIDO ABSORVENTE DE VISCOSE E POLIÉSTER IMPREGNADO COM CLORETO DE SÖDIO. DESBRIDA DE FORMA EFICAZ AS NECROSES ÜMIDAS E PROMOVE A LIMPEZA DE FERIDAS ALTAMENTE EXSUDATIVAS OU INFECTADAS. O CURATIVO PODE PERMANECER NA LESÃO POR ATÉ 24 HORAS. TAMANHO IOXIOCM. APRESENTAR BULA

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: MOLNLYCKE MESALT CAIXA COM 30 UNIDADES APRESENTAR AMOSTRA	AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAQÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAQÖES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÄO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: MOLNLYCKE MESALT CAIXA COM 30 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.
16	CURATIVO NÃO ADERENTE EM MALHA DE ALGODÃO E POLIÉSTER, IMPREGNADO COM UMA EMULSÃO ESPECIALMENTE DESENVOLVIDA À BASE DE PETROLATO E LANOLINA PARA HIDRATAÇÃO E UMECTAÇÃO DO LEITO DA FERIDA. TAMANHO 7,55 CM X 7,5 CM DOBRADO E ESTENDIDO CHEGARÁ A 7,5 CM X 30 CM. CALSSE DO RISCO III. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A	CURATIVO NÃo ADERENTE EM MALI-IA DE ALGODÃO E POLIÉSTER, IMPREGNADO COM UMA EMULSÄO ESPECIALMENTE DESENVOLVIDA BASE DE PETROLATO E LANOLINA PARA HIDRATAQÃO E UMECTAQÄO DO LEITO DA FERIDA. TAMANHO 7,55 CM X 7,5 CM DOBRADO E ESTENDIDO CHEGARÁ A 7,5 CM X 30 CM. CALSSE DO RISCO III. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HELIANTO PETROLATUM COMPRESS APRESENTAR AMOSTRA.	COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HELIANTO PETROLATUM COMPRESS. APRESENTAR AMOSTRA.
17	SPRAY BARREIRA A BASE DE SILICONE CICLOPENTASILOXANO, HEXAMETILDISILOXANO E SÍLICA TRIMETILADA QUE FORMAM UM FILME SOBRE A PELE, RESISTENTE A LAVAGEM, LIVRE DE ÁLCOOL. DEVIDAMENTE REGISTRADO COMO PRODUTO PARA SAÚDE E QUE APRESENTE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. FRASCO SPRAY 50ML. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO	SPRAY BARREIRA A BASE DE SILICONE CICLOPENTASILOXANO, HEXAMETILDISILOXANO E SÍLICA TRIMETILADA QUE FORMAM UM FILME SOBRE A PELE, RESISTENTE A LAVAGEM, LIVRE DE ÁLCOOL. DEVIDAMENTE REGISTRADO COMO PRODUTO PARA SAÚDE E QUE APRESENTE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. FRASCO SPRAY 50ML. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HELIANTO PREVDERM FRASCO SPRAY 50ML APRESENTAR AMOSTRA.	CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HELIANTO PREVDERM FRASCO SPRAY 50ML. APRESENTAR AMOSTRA.
18	REMOVEDOR DE ADESIVOS, INDICADO PARA REMOVER ADESIVOS COMO, FITA MICROPOROSA, ESPARADRAPOS, PLACAS HIDROCOLÓIDES, BOLSAS DE ESTOMIAS, INCLUSIVE OS RESÍDUOS DE COLA DEIXADOS NA PELE, SEM CAUSAR DANO OU DOR. COMPOSTO POR ISOPARAFINA, TRIGLICERÍDEO DE ÁCIDO CÁPRICO E CAPRILICO, PARAFINA LIQUIDA E CYCLOPENTASILOXANE. PRODUTO LIVRE DE ÉTER, CORANTES, ÁLCOOL E DERMATOLOGIAMENTE TESTADO. FRASCO SPRAY 50ML. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HELI	REMOVEDOR DE ADESIVOS, INDICADO PARA REMOVER ADESIVOS COMO, FITA MICROPOROSA, ESPARADRAPOS, PLACAS HIDROCOLÓIDES, BOLSAS DE ESTOMIAS, INCLUSIVE OS RESÍDUOS DE COLA DEIXADOS NA PELE, SEM CAUSAR DANO OU DOR. COMPOSTO POR ISOPARAFINA, TRIGLICERÍDEO DE ÁCIDO CAPRICO E CAPRILICO, PARAFINA LIQUIDA CYCLOPENTASILOXANE. PRODUTO LIVRE DE ÉTER, CORANTES, ÁLCOOL E DERMATOLOGIAMENTE TESTADO. FRASCO SPRAY 50ML. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HELIANTO LIMPCOLL FRASCO SPRAY 50ML. APRESENTAR AMOSTRA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

19	CREME CAPAZ DE FORMAR UM FILME PROTETOR COM A FUNÇÃO BARREIRA PARA PREVENÇÃO DE DERMATITER POR INCONTINÊNCIA E PARA HIDRATAÇÃO PROFUNDA DA PELE ÍNTEGRA. COMPOSIÇÃO À BASE DE ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE E CERA DE ABELHA, PROPILPARABENO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, FRAGANCIA E ÁGUA PURIFICADA. LIVRE DE DERIVADOS DE PETROLATO E/OU ÓXIDO DE ZINCO. TUBO COM 100G. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HELIANTO COLD CREAM TUBO 100G APRESENTAR AMOSTRA.	CREME CAPAZ DE FORMAR UM FILME PROTETOR COM A FUNÇÃO BARREIRA PARA PREVENÇÃO DE DERMATITER POR INCONTINÊNCIA E PARA HIDRATAÇÃO PROFUNDA DA PELE ÍNTEGRA. COMPOSIÇÃO À BASE DE ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE E CERA DE ABELHA, PROPILPARABENO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, FRAGANCIA E ÁGUA PURIFICADA. LIVRE DE DERIVADOS DE PETROLATO E/OU ÓXIDO DE ZINCO. TUBO COM IOOG. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HELIANTO COLD CREAM TUBO IOOG. APRESENTAR AMOSTRA.
20	HIDROGEL PARA TRATAMENTO DE FERIDAS, COMPOSTO DE POLIAMINOPROPIL BIGUANIDA (PHMB) 0,1%, HIDROCOLOIDES NATURAIS: PECTINA E CELULOSE, E QUE NÃO TENHA ASSOCIAÇÃO DE BETAINA. HIDROGEL DE ALTA VISCOSIDADE, COESO E QUE NÃO ESCORRA PARA A	HIDROGEL PARA TRATAMENTO DE FERIDAS, COMPOSTO DE POLIAMINOPROPIL BIGUANIDA (PHMB) 0,1%, HIDROCOLOIDES NATURAIS: PECTINA E CELULOSE, E QUE NÃO TENHA ASSOCIAÇÃO DE BETAINA. HIDROGEL DE ALTA VISCOSIDADE, COESO E QUE NÃO ESCORRA PARA A BORDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	BORDA DA FERIDA. INDICADO PARA FERIDAS INFECTADAS. HIDRATA, DESCONTAMINA, DESODORIZA E REALIZA DESBRIDAMENTO AUTOLITICO QUANDO NECESSÁRIO. CLASSE DE RISCO IV. TUBO COM 100G. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: H	DA FERIDA. INDICADO PARA FERIDAS INFECTADAS. HIDRATA, DESCONTAMINA, DESODORIZA E REALIZA DESBRIDAMENTO AUTOLITICO QUANDO NECESSÁRIO. CLASSE DE RISCO IV. TUBO COM IOOG. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HELIANTO POLIHEXAM PEC TUBO IOOG. APRESENTAR AMOSTRA.
21	CREME DERMATOLÓGICO NÃO IÔNICO PARA TRATAMENTO DE FERIDAS A BASE DE ÓLEO DE GIRASSOL, PHMB, ÁLCOOL CETOESTEARILICO, PROPILENOGLICOL, ÁGUA PURIFICADA, METILPARABENO E PROPILPARABENO. MANTÉM O MEIO ÚMIDO DA FERIDA, AUXILIA NO DESBRIDAMENTO AUTOLÍTICO DOS TECIDOS INVIÁVEIS E REALIZA AINDA O CONTROLE DA CARGA MICROBIANA DA FERIDA. CREME NÃO GORDUROSO E DE FÁCIL APLICAÇÃO E REMOÇÃO, COM ATIVIDADE	CREME DERMATOLÓGICO NÃO IÓNICO PARA TRATAMENTO DE FERIDAS A BASE DE ÓLEO DE GIRASSOL, PHMB, ÁLCOOL CETOESTEARILICO, PROPILENOGLICOL, ÁGUA PURIFICADA, METILPARABENO E PROPILPARABENO. MANTÉM O MEIO ÚMIDO DA FERIDA, AUXILIA NO DESBRIDAMENTO AUTOLÍTICO DOS TECIDOS INVIÁVEIS E REALIZA AINDA O CONTROLE DA CARGA MICROBIANA DA FERIDA. CREME NÃO GORDUROSO E DE FÁCIL APLICAÇÃO E REMOÇÃO, COM ATIVIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	DE PHMB POR ATÉ 72H NO LEITO DA FERIDA. PRODUTO DEVERÁ ESTAR REGISTRADO DEVIDAMENTO NA ANVISA COMO PRODUTO MÉDICO PARA SAÚDE, CALSSE DO RISCO IV. TUBO COM 85G. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA	DE PHMB POR ATÉ 721-1 NO LEITO DA FERIDA. PRODUTO DEVERÁ ESTAR REGISTRADO DEVIDAMENTO NA ANVISA COMO PRODUTO MÉDICO PARA SAÚDE, CALSSE DO RISCO IV. TUBO COM 85G. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HELIANTO POLYUMECTA TUBO 85G. APRESENTAR AMOSTRA.
22	HIDROGEL AMORFO, VISCOSO, HIDRATANTE E ABSORVENTE COMPOSTO ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CARBOXIMETILCELULOSE, CARBÔMERO, PROPILENOGLICOL, HIDROXIPROPILPARABENO, HIDROXIMETILPARABENO, IMIDAZOLIDINIL, UREIA E ÁGUA PURIFICADA. O HIDROGEL MANTÉM A SUA ESTABILIDADE APÓS ABERTO ATÉ A SUA DATA DE VALIDADE QUANDO UTILIZADO DE ACORDO COM A INSTRUÇÃO DE USO. NÃO ESTÉRIL. TUBO COM 85G. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE	HIDROGEL AMORFO, VISCOSO, HIDRATANTE E ABSORVENTE COMPOSTO ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CARBOXIMETILCELULOSE, CARBÔMERO, PROPILENOGLICOL, HIDROXIPROPILPARABENO, HIDROXIMETILPARABENO, IMIDAZOLIDINIL, UREIA E ÁGUA PURIFICADA. O HIDROGEL MANTÉM A SUA ESTABILIDADE APÓS ABERTO ATÉ A SUA DATA DE VALIDADE QUANDO UTILIZADO DE ACORDO COM A INSTRUÇÃO DE USO. NÃO ESTÉRIL. TUBO COM 85G. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HELIANTO DEBRIGEL ALG CA TUBO	COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HELIANTO DEBRIGEL ALG CA TUBO 85G. APRESENTAR AMOSTRA.
23	BOLSA PARA COLO/ILEOSTOMIA DE 1 PEÇA, OPACA, DRENÁVEL, RECORTÁVEL DE 10-76MM, ADESIVO PLACO COM DUPLA CAMADA DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA COMPOSTA DE ÓXIDO DE FERRO SINTÉTICO, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA (CMC), GOMA GUAR, PECTINA, GELATINA, ESTIRENO-ISOPRENO-ESTIRENO (SIS) E POLIISOBUTILENO (PIB), ADESIVO EM FORMATO OVAL, BORDA EXTRA FLEXÍVEL, QUE SE DOBRA EM TODAS AS DIREÇÕES, COM CINCO ZONAS FLEX, QUE ASSEGURAM ADESÃO CONSTANTE. BOLSA COMPOSTA DE TECIDO MACIO, HIDROFÓBICO, SEM TRAMAS, FORTALECIDO PROMOVENDO SECAGEN RÁPIDA. FILTRO DE CARVÃO INTEGRADO. FECHAMENTO EM ENVELOPE E FECHO INVISÍVEL COM VELCRO HIDE	OLSA PARA COLO/ILEOSTOMIA DE 1 PEÇA, OPACA, DRENÁVEL, RECORTÁVEL DE 10-76MM, ADESIVO PLACO COM DUPLA CAMADA DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA COMPOSTA DE ÓXIDO DE FERRO SINTÉTICO, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA CMC , GOMA GUAR, PECTINA, GELATINA, ESTIRENO-ISOPRENO-ESTIRENO (SIS) E POLIISOBUTILENO (PIB), ADESIVO EM FORMATO OVAL, BORDA EXTRA FLEXÍVEL, QUE SE DOBRA EM TODAS AS DIREÇÕES, COM CINCO ZONAS FLEX, QUE ASSEGURAM ADESÃO CONSTANTE. BOLSA COMPOSTA DE TECIDO MACIO, HIDROFÓBICO, SEM TRAMAS, FORTALECIDO PROMOVENDO SECAGEN RÁPIDA. FILTRO DE CARVÃO INTEGRADO. FECHAMENTO EM ENVELOPE E FECHO INVISÍVEL COM VELCRO HIDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	AWAY, COM PONTO DE VELCRO EXTRA PARA FIXAÇÃO DA BOLSA A TELA. CAIXA COM 30 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERES	AWAY, COM PONTO DE VELCRO EXTRA PARA FIXAÇÃO DA BOLSA A TELA. CAIXA COM 30 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: COLOPLAST REFERÊNCIA: 15580 SENSURA COLOPLAST CAIXA COM 30 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.
24	BOLSA DE 1 PEÇA PARA COLO/ILEOSTOMIA COM BASE ADESIVA CONVEXA, OPACA, DRENÁVEL, RECORTÁVEL 15-43MM, COMPOSTA POR UMA PELÍCULA FINA, A PROVA DE ODOR, FORMADA POR DICLORETO DE POLIVINILA (PVDC), ETIL VINIL ACETATO (EVA) E POLIETILENO CELULÓSICO. FACE POSTERIOR DA BOLSA REVESTIDA POR TELA MACIA DE POLIPROPILENO COM PIGMENTO BEGE. FECHAMENTO DA BOLSA COM CLAMP INDIVIDUAL E ADESIVO, COMPOSTO DE POLIPROPILENO E ESPUMA DE POLIETILENO. PLACA CONVEXA DE RESINA DE	BOLSA DE 1 PEÇA PARA COLO/ILEOSTOMIA COM BASE ADESIVA CONVEXA, OPACA, DRENÁVEL, RECORTÁVEL 15-43MM, COMPOSTA POR UMA PELÍCULA FINA, A PROVA DE ODOR, FORMADA POR DICLORETO DE POLIVINILA (PVDC), ETIL VINIL ACETATO (EVA) E POLIETILENO CELULÓSICO. FACE POSTERIOR DA BOLSA REVESTIDA POR TELA MACIA DE POLIPROPILENO COM PIGMENTO BEGE. FECHAMENTO DA BOLSA COM CLAMP INDIVIDUAL E ADESIVO, COMPOSTO DE POLIPROPILENO E ESPUMA DE POLIETILENO. PLACA CONVEXA DE RESINA DE HIDROCARBONETOS (NÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	HIDROCARBONETOS (NÃO TÓXICA), COM UMA CAMADA ADESIVA COMPOSTA DE PECTINA, GELATINA CERTIFICA (SUÍNA) E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA (CMC) NA PARTE EXTERNA DE CONTATO COM A PELE, TOTALMENTE HIPOALERGÊNICO, DISPOSTO EM FORMATO ESPIRAL, COM BORDA FLEXÍVEL, COM 6 ZONAS FLEX, QUE SE DOBRAM EM TODAS AS DIREÇÕES ASSEGURANDO ADESÃO CONSTANTE. CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAL	TÓXICA), COM UMA CAMADA ADESIVA COMPOSTA DE PECTINA, GELATINA CERTIFICA (SUÍNA) E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA (CMC) NA PARTE EXTERNA DE CONTATO COM A PELE, TOTALMENTE HIPOALERGÊNICO, DISPOSTO EM FORMATO ESPIRAL, COM BORDA FLEXÍVEL, COM 6 ZONAS FLEX, QUE SE DOBRAM EM TODAS AS DIREÇÕES ASSEGURANDO ADESÃO CONSTANTE. CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: COLOPLAST REFERÊNCIA: 17470 ALTERNA CONVEX COLOPLAST CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.
25	ADESIVO FLEXÍVEL, ELÁSTICO E MACIO, FORMA EM C, PARA REFORÇO À FIXAÇÃO E ADERÊNCIA DO ADESIVO DA BOLSA DE ESTOMIA E AUMENTO DA SENSAÇÃO DE SEGURANÇA. POSSUI 5 MM DE BORDAS BISELADAS PARA MAIOR	ADESIVO FLEXiVEL, ELASTICO E MACIO, FORMA EM C, PARA REFORQO FIXAQÃO E ADERÉNCIA DO ADESIVO DA BOLSA DE ESTOMIA E AUMENTO DA SENSAQÃO DE SEGURANQA. POSSUI 5 MM DE BORDAS BISELADAS PARA MAIOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	CONFORMIDADE AOS CONTORNOS DO CORPO E DESNÍVEIS DA PELE E PONTO DE REMOÇÃO DO FILME PROTETOR SINALIZADO, EVITANDO O CONTATO DOS DEDOS COM O ADESIVO. COMPOSTO DE ESTIRENO-ISOPRENO-ESTIRENO (SIS), POLIESTIRENO (OS), RESINA DE HIDROCARBONETO HIDROGENADO, ADIPATO DE DIOCTILO (DOA), DIÓXIDO DE TITÂNIO, CARBOXIMETILCELULOSE E AMIDO DE BATATA. PROTEGE A PELE E ABSORVE UMIDADE, MANTENDO A PELE SECA. EMBALAGEM AUTOSSELANTE COM 20 UNIDADES POR CAIXA. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICA	CONFORMIDADE AOS CONTORNOS DO CORPO E DESNiVEIS DA PELE E PONTO DE REMOQÃO DO FILME PROTETOR SINALIZADO, EVITANDO O CONTATO DOS DEDOS COM O ADESIVO. COMPOSTO DE ESTIRENO-ISOPRENO-ESTIRENO (SIS), POLIESTIRENO (OS), RESINA DE HIDROCARBONETO HIDROGENADO, ADIPATO DE DIOCTILO (DOA), DIÖXIDO DE TITÄNIO, CARBOXIMETILCELULOSE E AMIDO DE BATATA. PROTEGE A PELE E ABSORVE UMIDADE, MANTENDO A PELE SECA. EMBALAGEM AUTOSSELANTE COM 20 UNIDADES POR CAIXA. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAQÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÀ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS CAPACITAQÖES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÄO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: COLOPLAST REFERÊNCIA: 12070 BRAVA FITA ADESIVA ELASTICA COLOPLAST CAIXA COM 20 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.
26	COBERTURA DE HIDROFIBRA DE CARBOXIMETILCELULOSE, ALGINATO DE CALCIO (SEM SÓDIO), RICO EM ÁCIDO	COBERTURA DE HIDROFIBRA DE CARBOXIMETILCELULOSE, ALGINATO DE CALCIO (SEM SÖDIO), RICO EM ACIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	GULURÔNICO E COMPLEXO ANTIMICROBIANO COM DISPENSAÇÃO SUSTENTADA DE PRATA IÔNICA (FOSFATO HIDROGENADO DE ZIRCÔNIO, SÓDIO E PRATA) QUE LIBERA ÍONS DE PRATA NA PRESENÇA DE EXSUDATO. COM APRESENTAÇÃO EM LÂMINA, DISPOSTA EM TIRAS ENTRELAÇADAS QUE PROPORCIONAM ABSORÇÃO LOCAL E VERTICAL, FORMANDO GEL, MANTENDO A UMIMDADE NO LEITO DA FERIDA, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA. TAMANHO 10CM X 10CM. CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO,	GULURÖNICO E COMPLEXO ANTIMICROBIANO COM DISPENSAQÄO SUSTENTADA DE PRATA IÔNICA (FOSFATO HIDROGENADO DE ZIRCÖNIO, SÖDIO E PRATA) QUE LIBERA IONS DE PRATA NA PRESENQA DE EXSUDATO. COM APRESENTAQAO EM LAMINA, DISPOSTA EM TRAS ENTRELAQADAS QUE PROPORCIONAM ABSORQÄO LOCAL E VERTICAL, FORMANDO GEL, MANTENDO A UMIMDADE NO LEITO DA FERIDA, ATÖXICA, HIPOALERGÉNICA. TAMANHO IOCM X IOCM. CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAQÄO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÅ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAQÖES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÄO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: COLOPLAST REFERÊNCIA: 3760 BIATAIN ALGINATO AG - COLOPLAST CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA
27	CURATIVO HIDROCOLÓIDE, ESTÉRIL, COMPOSTO DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA E ALGINATO DE CÁLCIO, FLEXÍVEL, FORMADOR DE GEL COESO, RECOBERTO POR UMA	CURATIVO HIDROCOLOIDE, ESTERIL, COMPOSTO DE CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA E ALGINATO DE CÁLCIO, FLEXÍVEL, FORMADOR DE GEL COESO, RECOBERTO POR UMA

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	PELÍCULA EXTERNA SEMIPERMEÁVEL A ÁGUA E BACTÉRIAS EXTERNAS E PERMITE EVAPORAÇÃO DE GASES INTERNOS, APLICAÇÃO SEM TOQUE. COM GRADE DEMARCAORA DE BORDAS BISELADAS. TAMANHO 10CM X 10CM. CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: COLOPLAST REFERÊNCIA: 33110 COMFEEL PLUS – COLOPLAST CA	PELÍCULA EXTERNA SEMIPERMEÁVEL A ÁGUA E BACTÉRIAS EXTERNAS E PERMITE EVAPORAÇÃO DE GASES INTERNOS, APLICAÇÃO SEM TOQUE. COM GRADE DEMARCAORA DE BORDAS BISELADAS. TAMANHO IOCM X IOCM. CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: COLOPLAST REFERÊNCIA: 33110 COMFEEL PCUS - COLOPLAST CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.
28	ANEL MOLDÁVEL INDICADO PARA NIVELAR DISTINTAS IRREGULARIDADES CUTÂNEAS E PROMOVER O SELAMENTO SEGURO ENTRE O ESTOMA E A BASE ADESIVA DO EQUIPAMENTO DE ESTOMIA. COMPOSTO POR ESTIRENO-ETILENO/BUTILENO, ETILENO-PROPILENO, ETILENO-ACETATO DE VINILA, POLIPROPILENOGLICOL, ISOBUTILENO-BUTENO, CERA DE PARAFINA, ÓXIDO DE	ANEL MOLDAVEL INDICADO PARA NIVELAR DISTINTAS IRREGULARIDADES CUTÂNEAS E PROMOVER O SELAMENTO SEGURO ENTRE O ESTOMA E A BASE ADESIVA DO EQUIPAMENTO DE ESTOMIA. COMPOSTO POR ESTIRENO-ETILENO/BUTILENO, ETILENOPROPILENO, ETILENO-ACETATO DE VINILA, POLIPROPILENOGLICOL, ISOBUTILENO-BUTENO, CERA DE PARAFINA, ÓXIDO DE

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	TITÂNIO, HIDROXIETILCELULSE, POLISSACARÍDEOS, GALACTOMANA, CARBOXIMETILCELULOSE, GELATINA. O PRODUTO OFERECE DUPLA AÇÃO CONTRA VAZAMENTOS, PROTEGE E SO MOLDA A PELE AO REDOR DO ESTOMA. DIÂMETRO 48MM E ESPESSURA 4.2MM. NÃO ESTÉRIL. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM BLISTER DE PET (POLITEREFTALATO DE ETILENO) COM UMA ETIQUETA RESSELÁVEL DE POLIPROPILENO, ACONDICIONADO EM CAIXA COM 30 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS	TITÂNIO, HIDROXIETILCELULSE, POLISSACARÍDEOS, GALACTOMANA, CARBOXIMETILCELULOSE, GELATINA. O PRODUTO OFERECE DUPLA AÇÃo CONTRA VAZAMENTOS, PROTEGE E SO MOLDA A PELE AO REDOR DO ESTOMA. DIÂMETRO 48MM E ESPESSURA 4.2MM. NÃO ESTÉRIL. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM BLISTER DE PET (POLITEREFTALATO DE ETILENO) COM UMA ETIQUETA RESSELÁVEL DE POLIPROPILENO, ACONDICIONADO EM CAIXA COM 30 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTOJUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: COLOPLAST REFERÊNCIA: 12042 BRAVA ANEL MOLDÁVEL COLOPLAST CAIXA COM 30 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.
29	BOLSA PARA ESTOMIA INTESTINAL DE 1 PEÇA, PLANA, RECORTÁVEL 13-64MM, BARREIRA	BOLSA PARA ESTOMA INTESTINAL DE 1 PEÇA, PLANA, RECORTÁVEL 13-64MM, BARREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	PROTETORA DE RESINA SINTÉTICA FLEXTEND COM INFUSÃO DE CERAMIDAS, TECNOLOGIA CERAPLUS PARA PROTEÇÃO DA PELE, COMPOSTO RESINA DE HIDROCARBONETO ALIFÁTICO, PECTINA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, POLIISOBUTILENO, COPOLÍMERO DE ESTIRENO-ISOPRENO-ESTIRENO, PETROLATO, ALTAMENTE ABSORVÍVEL E DURÁVEL. BORDA COM ADESIVO GÁS PERMEÁVEL, FLEXÍVEL E HIPOALERGÊNICO. BOLSA DRENÁVEL, OPACA COM TELA PROTETORA, MATERIAL NÃO TECIDO NA COR BEGE E COM JANELA PARA VISUALIZAÇÃO DO ESTOMA. FILTRO DE CARVÃO ATIVADO AF300 PARA DESODORIZANTE PARA GASES. FECHAMENTO LOCK'N ROLL POR CONECTORES PLÁSTICOS. CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICI	PROTETORA DE RESINA SINTÉTICA FLEXTEND COM INFUSÃO DE CERAMIDAS, TECNOLOGIA CERAPLUS PARA PROTEÇÃO DA PELE, COMPOSTO RESINA DE HIDROCARBONETO ALIFÁTICO, PECTINA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, POLIISOBUTILENO, COPOLÍMERO DE ESTRENOISOPRENO-ESTIRENO, PETROLATO, ALTAMENTE ABSORVÍVEL E DURÁVEL. BORDA COM ADESIVO GÁS PERMEÁVEL, FLEXÍVEL E HIPOALERGÊNICO. BOLSA DRENÁVEL, OPACA COM TELA PROTETORA, MATERIAL NÃO TECIDO NA COR BEGE E COM JANELA PARA VISUALIZAÇÃO DO ESTOMA. FILTRO DE CARVÃO ATIVADO AF300 PARA DESODORIZANTE PARA GASES. FECHAMENTO LOCK'N ROLL POR CONECTORES PLÁSTICOS. CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HOLLISTER REFERÊNCIA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

		8901 CAIXA COM 10 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.
30	BOLSA PARA ESTOMIA INTESTINAL 1 PEÇA, SOFTCONVEX (CONVEXIDADE MACIA), RECORTÁVEL DE 13 A 55MM. BARREIRA PROTETORA DE RESINA SINTÉTICA FLEXTEND COM INFUSÃO DE CERAMIDAS, TECNOLOGIA CERAPLUS PARA PROTEÇÃO DA PELE, COMPOSTA RESINA DE HIDROCARBONETO ALIFÁTICO, PECTINA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, POLIISOBUTILENO, COPOLÍMERO DE ESTIRENO-ISOPRENO-ESTIRENO E PETROLATO. APRESENTE BORDA DE ADESIVO GÁS PERMEÁVEL, FLEXÍVEL E HIPOALERGÊNICO. BOLSA DRENÁVEL, OPACA COM TELA PROTETORA, MATERIAL NÃO TECIDO NA COR BEGE E COM JANELA PARA VISUALIZAÇÃO DO ESTOMA. FILTRO DE CARVÃO ATIVADO AF 300 PRONTO USO PARA DESODORIZANTE PARA GAZES. FECHAMENTO LOCK'N ROLL POR CONECTORES PLÁSTICOS. REFERENCIA 89511. CAIXA COM 5 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. A	BOLSA PARA ESTOMIA INTESTINAL 1 PEÇA, SOFTCONVEX (CONVEXIDADE MACIA), RECORTÁVEL DE 13 A 55MM. BARREIRA PROTETORA DE RESINA SINTÉTICA FLEXTEND COM INFUSÃO DE CERAMIDAS, TECNOLOGIA CERAPLUS PARA PROTEÇÃO DA PELE, COMPOSTA RESINA DE HIDROCARBONETO ALIFÁTICO, PECTINA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, POLIISOBUTILENO, COPOLÍMERO DE ESTRENO-ISOPRENO-ESTIRENO E PETROLATO. APRESENTE BORDA DE ADESIVO GÁS PERMEÁVEL, FLEXÍVEL E HIPOALERGÊNICO. BOLSA DRENÁVEL, OPACA COM TELA PROTETORA, MATERIAL NÃO TECIDO NA COR BEGE E COM JANELA PARA VISUALIZAÇÃO DO ESTOMA. FILTRO DE CARVÃO ATIVADO AF 300 PRONTO USO PARA DESODORIZANTE PARA GAZES. FECHAMENTO LOCK'N ROLL POR CONECTORES PLÁSTICOS. REFERENCIA 89511. CAIXA COM 5 UNIDADES. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

		EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HOLLISTER REFERÊNCIA: 89511 CAIXA COM 5 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA.
31	BOLSA PARA ESTOMIA INTESTINAL 1 PEÇA, PLANA DRENÁVEL, RECORTÁVEL 10-70MM, OPACA. COM ADESIVO MICROPOROSO PRESENTE EM TODO O CONTORNO DA BARREIRA AJUDANDO A PREVENIR O DESCOLAMENTO DAS BORDAS E SE ADAPTA AOS CONTORNO DO CORPO. COMPOSTA POR RESINA SINTÉTICA FLEXTEND: RESINA DE HIDROCARBONETO ALIFÁTICO, PECTINA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, POLIISOBUTILENO, COPOLÍMERO DE ESTIRENO-ISOPRENO-ESTIRENO, PETROLATO. BOLSA COM TECIDO NÃO TECIDO DE FÁCIL SECAGEM E TEXTURA MACIA. GUIA PARA RECORTE DA BARREIRA: ÁREA COM GUIA PARA RECORTE DE 10MM A 70MM E FECHAMENTO POR CLAMP ANATOMICO. CAIXA COM 30 UNIDADES E 12 CLAMPS. REFERÊNCIA 7620. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE E	BOLSA PARA ESTOMIA INTESTINAL 1 PEÇA, PLANA DRENÁVEL, RECORTÁVEL 10-70MM, OPACA. COM ADESIVO MICROPOROSO PRESENTE EM TODO O CONTORNO DA BARREIRA AJUDANDO A PREVENIR O DESCOLAMENTO DAS BORDAS E SE ADAPTA AOS CONTORNO DO CORPO. COMPOSTA POR RESINA SINTÉTICA FLEXTEND: RESINA DE HIDROCARBONETO ALIFÁTICO, PECTINA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, POLIISOBUTILENO, COPOLíMERO DE ESTRENO-ISOPRENO-ESTIRENO, PETROLATO. BOLSA COM TECIDO NÃO TECIDO DE FÁCIL SECAGEM E TEXTURA MACIA. GUIA PARA RECORTE DA BARREIRA: ÁREA COM GUIA PARA RECORTE DE IOMM A 70MM E FECHAMENTO POR CLAMP ANATOMICO. CAIXA COM 30 UNIDADES E 12 CLAMPS. REFERÊNCIA 7620. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

		ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: HOLLISTER REFERÊNCIA: 7620 CAIXA COM 30 UNIDADES E 12 CLAMPS. APRESENTAR AMOSTRA.
32	GEL DE LIMPEZA COM PHMB FORMULADO COM PHMB (POLIHEXAMETILBIGUANIDA) 0,1%, COCOAMIDOPROPILBETÍNA 0,1%, HIDROXIETILCELULOSE, PROPILENOGLICOL, IMIDAZOLIDINIL UREIA, EDTA E ÁGUA PURIFICADA, INDICADO PARA LIMPEZA, DESBRIDAMENTO, DESCONTAMINAÇÃO E UMIDIFICAÇÃO DE FERIDAS, NÃO ESTÉRIL, PRONTO USO, COM VALIDADE MÍNIMA DE 2 ANOS, REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE NA CLASSE DE RISCO IV, APRESENTA CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM BISNAGA PLÁSTICA COM TAMPA FLIP TOP, FRASCO 30ML. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA	GEL DE LIMPEZA COM PHMB FORMULADO COM PHMB (POLIHEXAMETILBIGUANIDA) 0,1%, COCOAMIDOPROPILBETÍNA 0,1%, HIDROXIETILCELULOSE, PROPILENOGLICOL, IMIDAZOLIDINIL UREIA, EDTA E ÁGUA PURIFICADA, INDICADO PARA LIMPEZA, DESBRIDAMENTO, DESCONTAMINAÇÃO E UMIDIFICAÇÃO DE FERIDAS, NÃO ESTÉRIL, PRONTO USO, COM VALIDADE MÍNIMA DE 2 ANOS, REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE NA CLASSE DE RISCO IV, APRESENTA CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM BISNAGA PLÁSTICA COM TAMPA FLIP TOP, FRASCO 30ML. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE ANVISA SUBSCRITA POR SEUREPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO	EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: CURATEC CURATEC GEL DE LIMPEZA TUBO 30ML APRESENTAR AMOSTRA
33	CURATIVO DE HIDROGEL COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO FORMULADO COM ÁGUA PURIFICADA, PROPILENOGLICOL, CARBÔMERO 940, TRIETANOLAMINA, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CONSERVANTES E CARBOXIMETILCELULOSE, NÃO ESTÉRIL, PRONTO USO, COM VALIDADE MÍNIMA DE 2 ANOS, PODENDO SER UTILIZADO ATÉ 28 DIAS APÓS ABERTO, REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE NA CASSE DE RISCO III. TUBO 85G. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E	CURATIVO DE HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO E SÓDIO FORMULADO COM ÁGUA PURIFICADA, PROPILENOGLICOL, CARBÔMERO 940, TRIETANOLAMINA, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CONSERVANTES E CARBOXIMETILCELULOSE, NÃO ESTÉRIL, PRONTO USO, COM VALIDADE MÍNIMA DE 2 ANOS, PODENDO SER UTILIZADO ATÉ 28 DIAS APÓS ABERTO, REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE NA CASSE DE RISCO III. TUBO 85G. APRESENTAR BULA AUTENTICADA QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DO DESCRITIVO E UMA AMOSTRA EM EMBALAGEM LACRADA. APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

	CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: CURATEC CURATEC HIDROGEL COM ALGINATO TU	TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO, DOCUMENTOS CITADOS ACIMA DEVERÃO CONSTAR DENTRO DO ENVELOPE DE PROPOSTA. MARCA PRÉ APROVADA: CURATEC CURATEC HIDROGEL COM ALGINATO TUBO 85G APRESENTAR AMOSTRA
34	GEL AMORFO COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CARBOXIMETILCELULOSE DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL E ÁGUA DEIONIZADA. APRESENTA CAPACIDADE DE HIDRATAR FERIDAS SECAS E TAMBÉM CONTROLAR O EXSUDATO DA FERIDA. PROPICIA UM AMBIENTE IDEAL PARA O TRATAMENTO DAS ÁREAS NECRÓTICAS DE POUCA OU NENHUMA SECREÇÃO. TUBO 85G. MARCA PRÉ APROVADA: CASEX ALLY GEL TUBO 85G APRESENTAR AMOSTRA	GEL AMORFO COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CARBOXIMETILCELULOSE DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL E ÁGUA DEIONIZADA. APRESENTA CAPACIDADE DE HIDRATAR FERIDAS SECAS E TAMBÉM CONTROLAR O EXSUDATO DA FERIDA. PROPICIA UM AMBIENTE IDEAL PARA O TRATAMENTO DAS ÁREAS NECRÓTICAS DE POUCA OU NENHUMA SECREÇÃO. TUBO 85G. MARCA PRÉ APROVADA: CASEX ALLY GEL TUBO 85G APRESENTAR AMOSTRA

No que se refere à parte descritiva constante em todos os itens, devem ser desconsideradas as seguintes exigências, presentes em todos eles:

"APRESENTAR DECLARAÇÃO DO FABRICANTE OU DA DETENTORA DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA) SUBSCRITA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL CONFIRMANDO ESTAR AUTORIZADA A COMERCIALIZAR O ITEM. AS EMPRESAS INTERESSADAS EM PARTICIPAR DESTE ITEM DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA PARA TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES TRIMESTRAIS PARA TODA A EQUIPE TECNICA E MULTIDISCIPLINAR DO MUNICIPIO".

Desconsiderar o item 4.8, do Termo de Referência, a saber:

"4.8. DAS EXIGÊNCIAS PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: As vencedoras do certame, como condição para execução dos fornecimentos dos itens deverão disponibilizar profissional qualificado, sendo enfermeiro estomaterapeuta para as bolsas de colostomia e congêneres. Cumpre esclarecer que o processo de compra destes insumos não se trata de puro e simples procedimento licitatório para a aquisição de item com entrega direta no almoxarifado do órgão, mas, trata-se de compra/aquisição de produto agregada à prestação de um serviço de avaliação e orientação ao paciente, juntamente com a capacitação técnica da equipe municipal, entrega e acompanhamento do paciente por um profissional

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Abrahão José de Lima, n° 572 - Centro - CEP 15110-000 - Guapiaçu - SP - Fone/Fax: 3267-9700 e-mail: licitacao@guapiacu.sp.gov.br

qualificado em enfermagem com especialização em estomaterapia, o qual ficará responsável por todo o histórico deste atendimento ao longo da vigência da ata de registro de preços. Justificativa da exigência da disponibilização do profissional: A estomaterapia é uma especialidade da enfermagem voltada para a assistência às pessoas com estomias, lesões e incontinências, nos seus aspectos preventivos, terapêuticos e de reabilitação em busca da melhoria da qualidade de vida. Na municipalidade as unidades de saúde que prestam serviços aos usuários do sistema SUS têm envidado esforços na especialização de seus profissionais, principalmente em virtude do novo contexto saúde-doença, caracterizado pelo envelhecimento da população, que passa a demandar cuidados complexos, principalmente nas áreas de prevenção e tratamento de lesões de pele e incontinência urinária e fecal, e alguns tipos de câncer que exigem a confecção de estomias e estratégias de reabilitação do paciente. Além de serem idosas, essas pessoas geralmente apresentam condições complexas de saúde com doenças associadas".

As demais cláusulas e condições do Edital permanecem inalteradas.

Nada mais, publique-se.

Guapiaçu-SP, 25 de julho de 2025.

LEANDRO MARIANO DA SILVA
PREGOEIRO