



UNIDADE:

HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HURSO

AREA SOLICITANTE:

CLÍNICA MÉDICA / CIRÚRGICA / PEDIÁTRICA / ORTOPÉDICA

DEPARTAMENTO:

FARMÁCIA

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO
1	CERA PARA OSSO	UNIDADE	12	R\$ 45,00
2	FIO CATGUT CROMADO 2-0 AG 5,0CM CIL 75 CM	UNIDADE	5	R\$ 44,50
3	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300	UNIDADE	40	R\$ 362,40
4	FIO DE STEINMANN 1.0 X 300	UNIDADE	36	R\$ 320,40
5	FIO DE STEINMANN 2.0X300	UNIDADE	40	R\$ 157,60
6	FIO DE STEINMANN 3.0X300	UNIDADE	10	R\$ 26,80
7	FIO DE STEINMANN 3.5X300	UNIDADE	10	R\$ 26,70
8	FIO DE STEINMANN 4.0X300	UNIDADE	10	R\$ 56,50
9	FIO KIRSCHNER 1,8MM X 37,5CM COM OLIVA	UNIDADE	2	R\$ 11,26
10	FIO NYLON 5-0 AG 3,0CM TR 3/8 45CM	UNIDADE	24	R\$ 31,20
11	FIO NYLON INC 4-0 AG 3,0CM TR 3/8 45CM	UNIDADE	120	R\$ 231,60
12	FIO NYLON PRT 0 AG 4,0CM TR 3/8 45CM	UNIDADE	48	R\$ 63,84
13	FIO NYLON PRT 2-0 AG 3,0CM TR 3/8 45CM	UNIDADE	288	R\$ 469,44
14	FIO NYLON PRT 6-0 AG 2,0CM TR 3/8 45CM	UNIDADE	24	R\$ 39,12
15	FIO POLIGLICOLICO 0 AG 4,0CM 1/2	UNIDADE	36	R\$ 141,12
16	FIO POLIGLICOLICO 1 AG 4,0CM CIL 1/2 70CM (POLYCRYL)	UNIDADE	108	R\$ 423,36
17	FIO POLIGLICOLICO 2-0 AG 3,7CM CIL 1/2 70CM (POLYCRYL)	UNIDADE	72	R\$ 385,20
18	FIO POLIGLICOLICO 3-0 AG 3,0CM 3/8	UNIDADE	72	R\$ 285,84
19	FIO POLIGLICOLICO 4-0 AG 2,6CM CIL 1/2 (POLYCRYL)	UNIDADE	36	R\$ 115,92
20	FIO POLIPROPILENO 3-0 2AG1/2 2,5 A 2,6CM CIRC. CIL. C/75CM	UNIDADE	24	R\$ 128,16
21	FIO SEDA 2-0 AG 2,0CM 3/8 CILIND (45CM)	UNIDADE	24	R\$ 124,08
22	FIO NYLON 3-0 AG3/8 3CM CIRC. TRG. PRT. C/45CM	UNIDADE	240	R\$ 388,80
23	POLIDOXANONA 1 AG.6,5CM CILÍNDRICA (2 X70 CM) - 864001E	UNIDADE	24	R\$ 138,96
24	POLIESTER 5 AG. 4,8 1/2 CILÍNDRICA (75 CM) - PL98705	UNIDADE	24	R\$ 810,96
25	POLIPROPILENO 3-0 AG. 3,0 3/8 CILÍNDRICA (75 CM) - PP15630	UNIDADE	24	R\$ 79,20
26	SEDA 0 SEM AGULHA (75 CM) - SP410E	UNIDADE	48	R\$ 248,16
27	SEDA 2 SEM AGULHA (75 CM) - SP420E	UNIDADE	24	R\$ 94,80
TOTAL ==>				R\$ 5.250,92

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: (ANEXAR DOCUMENTAÇÃO SE NECESSÁRIO)

JUSTIFICATIVA PARA COMPRA / CONTRATAÇÃO:

SOLICITAÇÃO DE FIOS CIRURGICOS MENSAL PARA ATENDER DEMANDA FARMÁCIA.

LOCAL PARA ENTREGA:

DATA:

HURSO - Hospital de Urgências da Região Sudoeste (Av. Uirapuru, esquina com Rua Mutum, Parque Isaura, S/N - Santa Helena de Goiás)

OBSERVAÇÕES: (SE NECESSÁRIO)

<p>Responsável pela Área Solicitante</p> <p>Data <u>16, 04, 2021</u></p> <p><i>Karla Bezerra Moura</i></p> <p>Assinatura / carimbo</p>	<p>Diretor da Unidade</p> <p>Data <u>16, 04, 2021</u></p> <p><i>Murilo Almeida e Silva</i></p> <p>Murilo Almeida e Silva Sup. Op. e Adm. HURSO CPF: 866.132.941-87</p> <p>Assinatura / carimbo</p>
--	---

<p>Autorização - Superintendente Administrativo</p> <p>Data <u>16, 04, 2021</u></p> <p><i>Arialdo Frazão Júnior</i></p> <p>Arialdo Frazão Júnior Sup. Adm. / Financeira CPF: 476.459.466-87 IPGSE</p>	<p>Ao Setor de Compras / Contratos</p> <p>Data <u>16, 04, 2021</u></p> <p><i>Arialdo Frazão Júnior</i></p> <p>Arialdo Frazão Júnior Sup. Adm. / Financeira CPF: 476.459.466-87 IPGSE</p>
--	---