

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE PRÓTESES PARCIAIS DE QUADRIL CIMENTADA BIPOLAR, SEUS COMPONENTES E DISPONIBILIZAÇÃO DE INSTRUMENTADOR ESPECIALIZADO NA TÉCNICA CIRÚRGICA DO INSTRUMENTAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO CIRÚRGICO DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
<u>Lote - 001</u>						
1	COMPONENTE CEFÁLICO INTERCAMBIÁVEL METÁLICO COM ALTO GRAU DE POLIMENTO.		UN	15,00	1.200,00	18.000,00
2	COMPONENTE CENTRALIZADOR FEMURAL ACRÍLICO - CENTRALIZADOR FEMURAL ACRÍLICO.		UN	15,00	446,76	6.701,40
3	COMPONENTE RESTRITOR DE CIMENTO PARA CANAL FEMURAL - EM POLIETILENO DE ALTO PESO MOLECULAR.		UN	15,00	176,26	2.643,90
4	COMPONENTE FEMURAL CIMENTADO - COM ALTO GRAU DE POLIMENTO, EM DUPLA OU TRIPLA CUNHA, DOTADO DE OFF SET PROGRESSIVO.		UN	15,00	2.550,00	38.250,00
5	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO BIPOLAR- DOTADO DE CONSTRIÇÃO E ANTIPROTUSÃO INTERNA AO COMPONENTE, PORÇÃO METÁLICA COM ALTO GRAU DE POLIMENTO.		UN	15,00	2.280,00	34.200,00
6	COMPONENTE CIMENTO ACRÍLICO - COM BAIXO TEOR DE MONÔMEROS, PODENDO SER COM OU SEM ANTIBIÓTICO.		UN	15,00	370,73	5.560,95
7	COMPONENTE SISTEMA DE ASPIRAÇÃO CIRÚRGICA - COM FILTRO- USO ÚNICO - DESCARTÁVEL.		UN	15,00	79,00	1.185,00
8	COMPONENTE CAMPO ADESIVO INCISIONAL- USO ÚNICO - DESCARTÁVEL.		UN	15,00	220,00	3.300,00
9	COMPONENTE LAP CIRÚRGICO ORTOPÉDICO PARA PROTESE DE QUADRIL - IMPERMEÁVEL; COM 02 CAPOTES CIRÚRGICOS - USO ÚNICO - DESCARTÁVEL.		UN	15,00	720,00	10.800,00
Total do Lote - 001:						120.641,25
Total da Coleta:						120.641,25

Valor Total estimado da aquisição: 120.641,25 (cento e vinte mil seiscientos e quarenta e um reais e vinte e cinco centavos).

Justificativa : AQUISIÇÃO DE PRÓTESES PARCIAIS DE QUADRIL CIMENTADA BIPOLAR, SEUS COMPONENTES E DISPONIBILIZAÇÃO DE INSTRUMENTADOR ESPECIALIZADO NA TÉCNICA CIRÚRGICA DO INSTRUMENTAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO CIRÚRGICO DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Prazo de entrega: 3 DIAS

Condições de Pagamento: A PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

Nova Andradina(MS), 28 de Junho de 2021