



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

www.lencoispaulista.sp.gov.br

1

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

1.1. Registro de preços para aquisição de materiais de enfermagem (algodão, ataduras e etc), de acordo com a necessidade da Prefeitura, pelo período de 12 (doze) meses, conforme especificações e quantidades estimadas abaixo:

Item	Especificação	Quantidade Estimada	UN	Código Conam
1	ALGODAO HIDROFILO PCT 500 GR.	500	PCT	25.6.1
2	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1M	2.000	UN	25.6.2
3	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1M	3.000	UN	25.6.3
4	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1M	2.000	UN	25.6.4
5	ALGODAO ORTOPEDICO 8CM X 1M	800	UN	25.6.5
6	ATADURA CREPE 6 CM X 1,8M - 13 FIOS POR CM2 – CONF. NORMA ABNT-NBR 14056. 100% ALGODAO OU 90% ALGODAO MAIS POLIESTER, ELASTANO OU POLIAMIDA.	3.500	ROL	25.7.1
7	ATADURA CREPE 8 CM X 1,8M - 13 FIOS POR CM2 – CONF. NORMA ABNT-NBR 14056. 100% ALGODAO OU 90% ALGODAO MAIS POLIESTER, ELASTANO OU POLIAMIDA.	10.000	ROL	25.7.2
8	ATADURA CREPE 10CM X 1,8M - 13 FIOS POR CM2 – CONF. NORMA ABNT-NBR 14056. 100% ALGODAO OU 90% ALGODAO MAIS POLIESTER, ELASTANO OU POLIAMIDA.	25.000	ROL	25.7.3
9	ATADURA CREPE 15CM X 1,8M - 13 FIOS POR CM2 – CONF. NORMA ABNT-NBR 14056. 100% ALGODAO OU 90% ALGODAO MAIS POLIESTER, ELASTANO OU POLIAMIDA.	25.000	ROL	25.7.4
10	ATADURA CREPE 20CM X 1,8M - 13 FIOS POR CM2 – CONF. NORMA ABNT-NBR 14056. 100% ALGODAO OU 90% ALGODAO MAIS POLIESTER, ELASTANO OU POLIAMIDA.	10.000	ROL	25.7.6
11	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 M	500	ROL	25.7.10
12	ATADURA GESSADA RAPIDA 10 CM X 3 M	2.000	ROL	25.7.12
13	ATADURA GESSADA RAPIDA 15 CM X 3 M	1.500	ROL	25.7.13
14	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 11 FIOS C/10 100% ALGODAO	210.000	PCT	25.12.7
15	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5M	1.300	ROL	25.16.1



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

www.lencoispaulista.sp.gov.br

2

Item	Especificação	Quantidade Estimada	UN	Código Conam
16	ESPARADRAPO ANTI-ALERGICO 25MM X 10M	7.000	UN	25.16.3
17	BANDAGEM ANTI-SEPTICA E ANTI-ALERGICA CIRCULAR - DIAMETRO APROXIMADO 25MM	500.000	UN	25.84.1
18	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS C/500 UNID. NAO ESTERIL	200	PCT	25.133.2
19	MALHA TUBULAR 15 CM X 15 M	200	ROL	25.73.2
20	GAZE TIPO QUEIJO 11 FIOS 91CM X 91M	150	PCT	25.63.1

2. DAS MARCAS HOMOLOGADAS

Ítem	Descrição	Marcas			
1	ALGODAO HIDROFILO PCT 500 GR.	Cremer		Medihouse	
2	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1M	Cremer		Medihouse	
3	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1M	Cremer		Medihouse	
4	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1M	Cremer		Medihouse	
5	ALGODAO ORTOPEDICO 8CM X 1M	Cremer		Medihouse	
6	ATADURA CREPE 6 CM X 1,8M	Cremer	Neve	Polar Fix	Orthocrem
7	ATADURA CREPE 8 CM X 1,8M	Cremer	Neve	Polar Fix	Orthocrem
8	ATADURA CREPE 10CM X 1,8M	Cremer	Neve	Polar Fix	Orthocrem
9	ATADURA CREPE 15CM X 1,8M	Cremer	Neve	Polar Fix	Orthocrem
10	ATADURA CREPE 20CM X 1,8M	Cremer	Neve	Polar Fix	Orthocrem
11	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 M	Cremer			
12	ATADURA GESSADA RAPIDA 10CM X 3M	Cremer			
13	ATADURA GESSADA RAPIDA 15CM X 3M	Cremer			
14	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 11 FIOS C/10 100% ALGODAO	Cremer	Neve	Polar Fix	
15	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5M	3M		Missner	
16	ESPARADRAPO ANTI-ALERGICO 25MM X 10M	3M		Missner	
17	BANDAGEM ANTI-SEPTICA E ANTI-ALERGICA CIRCULAR	Blood Stop (AMP)			
18	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS C/500 UNID. NAO ESTERIL	Cremer	Neve	Polar Fix	Medi House Larised
19	MALHA TUBULAR 15 CM X 15 M	MSO			
20	GAZE TIPO QUEIJO 11 FIOS 91CM X 91M	Cremer	Neve	Polar Fix	



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

www.lencoispaulista.sp.gov.br

4

(temperatura, umidade, empilhamento máximo, etc);

3.3. Deverá constar na embalagem primária de cada material o número do lote e o prazo de validade;

3.3.1. Os materiais deverão conter prazo de validade mínimo de 12 (doze) meses, contados a partir da data da entrega dos mesmos;

3.4. Os materiais relacionados neste edital, estarão sujeitos às normas técnicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde;

3.5. Os produtos entregues estarão sujeitos a análise por laboratório especializado;

3.6. O material será devolvido na hipótese de o mesmo não atender às especificações e demais exigências do edital e da Ata de Registro de Preços, devendo ser substituído pela empresa detentora da Ata, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas;

3.7. O licitante vencedor, deverá entregar produto idêntico à amostra avaliada e aprovada pela Prefeitura, se esta tiver sido apresentada;

4. DO FATURAMENTO

4.1. A proponente vencedora apresentará, junto com o material, a fatura referente ao fornecimento efetuado.


4.2. As notas fiscais deverão ser emitidas separadas para cada órgão e fonte de recurso, de acordo com cada Autorização de Fornecimento (AF) emitida, devendo constar o número destas nas respectivas notas fiscais.

4.3. Não serão aceitas faturas de fornecimentos não efetuados.

4.4. A fatura não aprovada pela Prefeitura será devolvida à empresa contratada para as correções necessárias, com as informações que motivaram sua rejeição.

4.5. A devolução da fatura não aprovada pela Prefeitura em hipótese alguma servirá de pretexto para que a empresa suspenda quaisquer fornecimentos.

Lençóis Paulista, 09 de agosto de 2023


RICARDO CONTI BARBEIRO
Secretário de Saúde