

**PLANO DE TRABALHO**  
(Capítulo V - Decreto nº 10086/2022)

( X ) CONVÊNIO ORIGINAL  
( ) TERMO ADITIVO

**ANEXO I – DADOS CADASTRAIS**

**I- IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE**

|                                                                                                                                             |                          |                                                                                                                                   |               |                                              |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------|---------------------------------|
| 01– CNPJ<br>17.398.245/0001-11                                                                                                              |                          | 02– NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE (CONFORME CNPJ)<br>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE MOACIR<br>MICHELETTO DE ASSIS CHATEAUBRIAND/PR |               | 03– EXERCÍCIO<br>2024                        |                                 |
| 04– ENDEREÇO COMPLETO<br>RUA CURITIBA                                                                                                       |                          |                                                                                                                                   | 05– Nº<br>165 |                                              | 06– REGIONAL<br>DE SAÚDE<br>20º |
| 07– BAIRRO<br>JARDIM AMERICA                                                                                                                |                          | 08– MUNICÍPIO<br>ASSIS CHATEAUBRIAND/PR                                                                                           |               | 09– CEP<br>85935-000                         |                                 |
| 10– UF<br>PR                                                                                                                                |                          |                                                                                                                                   |               |                                              |                                 |
| 11– DDD<br>44                                                                                                                               | 12– TELEFONE<br>35284228 | 13– CELULAR CORPORATIVO                                                                                                           |               | 14– E-MAIL<br>licitacao.hospitalmm@gmail.com |                                 |
| 15– NOME DO COORDENADOR DO<br>CONVÊNIO<br>Vitor Hugo Moraes Dos Santos                                                                      |                          | 16– TELEFONE (COMERCIAL E CELULAR)<br>(44) 9 9862-7860                                                                            |               | 17– E-MAIL<br>licitacao.hospitalmm@gmail.com |                                 |
| 18– CONTA BANCÁRIA <b>EXCLUSIVA</b> PARA MOVIMENTAÇÃO DOS RECURSOS DO CONVÊNIO<br>BANCO (Código/Nome): <b>CAIXA ECONOMICA FEDERAL – 104</b> |                          |                                                                                                                                   |               |                                              |                                 |
| AGÊNCIA: <b>0957</b>                                                                                                                        |                          |                                                                                                                                   |               |                                              |                                 |

Nº DA CONTA BANCÁRIA: **3215-6**

**II- IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE**

|                                                        |                              |           |                                  |                                                    |  |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|-----------|----------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| 01– NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE<br>RODRIGO MASSAROLI |                              |           |                                  | 02– CPF Nº<br>056.181.399-01                       |  |
| 03– CARGO OU FUNÇÃO<br>PRESIDENTE EXECUTIVO            | 04– DATA POSSE<br>28/12/2023 | 05– RG Nº | 06– EXPEDIÇÃO/DATA<br>16/12/2022 | 07– ÓRGÃO/EXPEDIDOR<br>ESTADO DE SANTA<br>CATARINA |  |
| 08– ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO                      |                              |           |                                  |                                                    |  |

**III – OUTROS PARTICÍPEIS**

|              |              |            |        |  |
|--------------|--------------|------------|--------|--|
| 01– NOME     | 02– CNPJ     | 03– CEP    | 04– UF |  |
| 05– ENDEREÇO | 06– TELEFONE | 07– E-MAIL |        |  |

**ANEXO II- DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

Descrição completa do objeto do convênio a ser formalizado e seus elementos característicos (Item I – Art. 681)

Conjuação de esforços para o cumprimento de metas qualitativas vinculadas à melhoria da qualidade de atendimento dos serviços de saúde prestados pela entidade aos usuários do SUS por força do Contrato nº 0306.2414-2021 SGS, de forma coordenada e por meio de recurso financeiro emergencial destinada à Entidade sem fins lucrativos, via Portaria GM/MS n.º 544/2023, por meio da aquisição de Insumo de Material Farmacológico e Material Hospitalar.

| Estabelecimento de metas a serem atingidas, objetivamente especificadas, descritas quantitativa e qualitativamente (Item III – Art. 681)                                                                                                                              | Definição dos parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas (Item X – Art. 681) | Quantidade                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Materiais que pretendemos adquirir: Material Farmacológico<br>Material Hospitalar                                                                                                                                                                                  | Unidade                                                                                                  | 1.064.882 itens                                                                                |
| 2. Aumentar o número de procedimentos e atendimentos realizados, proporcionando infraestrutura adequada e materiais de qualidade aos usuários do SUS, assim como a equipe Assistencial da instituição, proporcionando melhorias nos atendimentos aos usuários do SUS. | Através do Sistema Operacional Hospitalar S P DATA relatórios-periódicos.                                | Aumento de aproximadamente 15% a 20% de pacientes atendidos através do Sistema Único de Saúde. |

| Detalhamento das etapas ou fases de execução, estabelecendo os prazos de início e conclusão de cada etapa ou fase programada (Item IV – Art. 681) | Data Início                              | Data Final                                          | Valor previsto   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|
| Pesquisa de preços                                                                                                                                | A partir da assinatura do convênio       | Conforme necessidade da instituição em até 180 dias | Sem custo        |
| Aquisição Insumos de: Material Farmacológico Material Hospitalar                                                                                  | Em até 15 dias após pesquisa de preços   | Conforme necessidade da instituição em até 180 dias | R\$ 5.750.000,00 |
| Prestação de Contas SIT/TCE                                                                                                                       | Bimestralmente<br>A partir da assinatura | Até o término do convênio                           | Sem custo        |

Forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a eles atreladas (Item IX – Art. 681)

- 1 – Para aquisição de material farmacológico a forma de execução será conforme demanda da instituição buscando sempre priorizar a qualidade e menor preço, levando em considerações materiais específicos que tem maior volume de compra dentro da Associação.
- 2 – Para aquisição de material educativo e esportivo serão executados com a finalidade de profissionalizar a equipe de colaboradores da instituição, obtendo como critério um melhor atendimento prestado, profissionalizando e qualificando os colaboradores, buscando sempre conhecimento necessário para a área no qual o profissional venha a estar enquadrado dentro da Instituição.
- 3 – Para a aquisição de material de expediente o mesmo se fara conforme demanda da instituição, tendo como referência a quantidade utilizada em período anterior levando em considerações materiais específicos e necessários na qual se obteve maior utilização dentro do hospital.
- 4 – Para Aquisição material de cama, mesa e banho, o recurso será destinado para suprir despesas provenientes de contrato com pessoa jurídica que presta serviços de lavanderia, para a Instituição, neste serviço incluem o fornecimento de enxoval completo a toda instituição, recolhimento de roupa suja para lavagem, assim como entrega das roupas/enxoval já higienizadas.
- 5 – Para Aquisição de material de limpeza e produtos de higienização a forma de execução será conforme demanda da instituição, levando em considerações materiais específicos que tem maior volume de compra dentro do hospital.
- 6 – Aquisição de material de copa e cozinha a forma de execução será conforme demanda da instituição, levando em considerações materiais específicos que tem maior volume de compra dentro do hospital.
- 7 – Para Aquisição de uniformes serão utilizados os recursos para despesas com a compra de novos uniformes.
- 8 – Para Aquisição de material hospitalar a forma de execução será conforme demanda da instituição, levando em considerações materiais específicos que tem maior volume de compra dentro do hospital.
- 9 – Para Manutenção conservação de bens imóveis pessoa jurídica serão utilizados para manutenções de estrutura predial e/ou melhorias.
- 10 – Para Manutenção de conservação de máquinas e equipamentos pessoa jurídica serão utilizados os recursos para manutenção de equipamentos da instituição e a conservação dos mesmos.

Comprovação do exercício pleno dos poderes referentes à propriedade do imóvel, mediante certidão emitida por cartório competente, sempre que o objeto do convênio seja a execução de obras ou benfeitorias em imóvel (Item XII – Art. 681)

Não se aplica.

Razões que justifiquem a celebração do convênio (Item II – Art. 681)

A Associação Hospitalar Beneficente Moacir Micheletto de Assis Chateaubriand/PR hoje comporta cerca de 45 mil atendimentos ano por meio de contrato administrativo com o município de Assis Chateaubriand/PR, esse contrato mostra o potencial da instituição tanto em esfera municipal quanto na esfera estadual, sendo assim esse investimento e de suma importância para que os serviços essenciais da instituição possam continuar sendo prestados com excelência.

Nos últimos 12 meses foram realizados 1592 procedimentos cirúrgicos na instituição, sendo que desse número, 819 foram na especialidade ortopedia.

Nesse sentido todo o remanejamento do valor dentro de rubricas específicas e projetando um cenário de maior produção, sem perder a qualidade dos serviços ofertados.

Como efeitos da Associação Hospitalar Beneficente Moacir Micheletto, destacam-se: a melhoria da infraestrutura predial e tecnológica, a qualificação profissional dos técnicos e dirigentes da instituição; a institucionalização do planejamento hospitalar e a redução da iniquidade na distribuição dos recursos financeiros para a atenção hospitalar. Dentre os fatores contextuais facilitadores, devem ser mencionados: o maior tempo de implantação dos sistemas de organização em cada setor de especialidade em específico, a natureza jurídica privada (filantrópicos), o maior porte do hospital e maior volume de recursos centralizados. (Independentemente da natureza jurídica). Vale acrescentar que houve melhorias no processo de contratualização, monitoramento e avaliação do desempenho da AHBMM, tomando desejável a vinculação entre os investimentos e o atendimento às demandas de saúde, fomentando a Gestão por Resultados.

Justificativa da relação entre custos e resultados, inclusive para análise da equação custo/benefício do desembolso a ser realizado pela Administração em decorrência do convênio (Item XIII – Art. 681)

O convênio a ser firmado é de suma importância para Instituição AHBMM (Associação Hospitalar Beneficente Moacir Micheletto). A Instituição é referência em atendimentos de Urgência e Emergência nas especialidades de ortopedia, e atendimentos de obstetrícia para gestantes de Assis Chateaubriand. Todavia, com relação a atendimentos SUS, são realizados em média 33.573/anualmente. Dividindo-se em ambulatoriais e cirúrgicos. Contando com procedimentos nas especialidades de Clínico Geral, Ortopedia, Cardiologia, Obstetrícia Ginecologia, Pediatria, Urologia, Anestesiologia, Nefrologia, e ala de UTI. Outrossim, citamos que em predecessores anuais a AHBMM destacou-se na execução das cirurgias eletivas de campanha, realizando em média mês cerca de 55 cirurgias, recebendo pacientes de praticamente toda a 20ª Regional de Saúde e dando suporte a outras regionais de saúde, como à 10ª Regional de Saúde de Cascavel-PR e 12ª Regional de Saúde de Umuarama-PR; entre demais municípios que firmaram parcerias com o Hospital para realizações das mesmas, totalizando uma média superior à 2.400 atendimentos/mês.

**ANEXO III – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS  
ELEMENTOS QUE DEMONSTREM A COMPATIBILIDADE DOS CUSTOS  
COM OS PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO, DEVENDO EXISTIR ELEMENTOS  
INDICATIVOS DA MENSURAÇÃO DESSES CUSTOS – Planilha de Orçamento  
(Itens V e XI – Art. 681)**

| Discriminação                                                     | Quantidade              | Custo Unitário | Total          |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|----------------|
| <b>3.3.90.30.09 Material Farmacológico</b>                        | <b>R\$ 5.116.967,43</b> |                |                |
| 1111 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 400MG (0,2%) - 200ML              | 23600                   | R\$ 25,00      | R\$ 590.000,00 |
| 3582 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4G+0,5G              | 3000                    | R\$ 12,00      | R\$ 36.000,00  |
| 221 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML IV/IM                            | 10000                   | R\$ 0,78       | R\$ 7.800,00   |
| 631 PROPOFOL 10MG/ML 20ML IV TEMPERATURA AMBIENTE                 | 1500                    | R\$ 12,60      | R\$ 18.900,00  |
| 144 CEFTRIAXONA DISODICA 1G EV                                    | 4000                    | R\$ 3,50       | R\$ 14.000,00  |
| 3035 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML IV/SC                          | 2000                    | R\$ 12,50      | R\$ 25.000,00  |
| 3347 MEROPENEM, TRI HIDRATADO 500MG                               | 3000                    | R\$ 9,80       | R\$ 29.400,00  |
| 1137 CETOPROFENO 100MG IV                                         | 7000                    | R\$ 1,59       | R\$ 11.130,00  |
| 54 HEPARINA 5000UI/ML 5ML - IV/SC BLAU                            | 2000                    | R\$ 6,36       | R\$ 12.720,00  |
| 1042 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG IM/IV                 | 3000                    | R\$ 3,06       | R\$ 9.180,00   |
| 143 CEFALOTINA SODICA 1G IV/IM                                    | 4000                    | R\$ 2,90       | R\$ 11.600,00  |
| 770 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM                                    | 5000                    | R\$ 1,18       | R\$ 5.900,00   |
| 35 AGUA P/ INJECAO 10ML                                           | 30000                   | R\$ 0,21       | R\$ 6.300,00   |
| 1140 CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML 4ML IV/IM                     | 240                     | R\$ 2,89       | R\$ 693,60     |
| 781 OMEPRAZOL 40MG IV + DILUENTE                                  | 1000                    | R\$ 5,76       | R\$ 5.760,00   |
| 1125 SEVOFLURANO 100% (1ML/ML) 100ML                              | 80                      | R\$ 148,43     | R\$ 11.874,40  |
| 338 DIMENIDRATO3MG+PIRIDOXINA5MG+GLICOSE100MG +FRUTOSE100MG/ML EV | 3000                    | R\$ 8,04       | R\$ 24.120,00  |
| 1505 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML                                   | 6801                    | R\$ 0,20       | R\$ 1.360,20   |
| 2889 TERLIPRESSINA 1MG, ACETATO                                   | 20                      | R\$ 259,45     | R\$ 5.189,00   |
| 629 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML IV                    | 500                     | R\$ 2,12       | R\$ 1.060,00   |
| 305 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV/IM                                   | 3000                    | R\$ 1,05       | R\$ 3.150,00   |
| 609 FENTANILA, CITRATO 78,5MCG/ML 10ML IV/IM/ESPIHAL              | 500                     | R\$ 2,65       | R\$ 1.325,00   |
| 216 MORFINA, SULFATO 10MG/ML 1ML IV/IM/PERIDURAL                  | 600                     | R\$ 1,77       | R\$ 1.062,00   |
| 1193 MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML 1ML VENOSO/INTRATECAL/PERIDURAL    | 1300                    | R\$ 2,39       | R\$ 3.107,00   |
| 3409 SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG IV/IM 10ML                        | 5000                    | R\$ 18,40      | R\$ 92.000,00  |
| 1227 LEVOFLOXACINO 5MG/ML 0,5% - 100ML                            | 1000                    | R\$ 8,63       | R\$ 8.630,00   |
| 1345 NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML IV NÃO DIRETO                      | 5000                    | R\$ 34,00      | R\$ 170.000,00 |
| 1120 CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G IV/IM                                | 600                     | R\$ 5,00       | R\$ 3.000,00   |
| 310 ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA500MG/ML 5ML IV/IM       | 2000                    | R\$ 1,50       | R\$ 3.000,00   |
| 1210 MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML IV/IM/RETAL                            | 1000                    | R\$ 2,37       | R\$ 2.370,00   |
| 220 TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 1ML IV/IM                        | 3000                    | R\$ 1,17       | R\$ 3.510,00   |
| 1213 AMOXICILINA SODICA1000MG + CLAVULONATO DE POTASSIO 200MG IV  | 5000                    | R\$ 9,23       | R\$ 46.150,00  |

|                                                               |      |           |                |
|---------------------------------------------------------------|------|-----------|----------------|
| 3297 VASOPRESSINA 20U/ML 1ML                                  | 5000 | R\$ 20,50 | R\$ 102.500,00 |
| 762 VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG IV                          | 5000 | R\$ 5,19  | R\$ 25.950,00  |
| 1785 ACETILCISTEÍNA 100MG/ML 3 ML INALAÇÃO/I.M                | 112  | R\$ 2,00  | R\$ 224,00     |
| 1141 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML IV/IM                          | 4000 | R\$ 1,21  | R\$ 4.840,00   |
| 250 HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML IM                                 | 2000 | R\$ 1,21  | R\$ 2.420,00   |
| 3937 POLIMIXINA B 500.000UI                                   | 5000 | R\$ 12,24 | R\$ 61.200,00  |
| 2796 NITROPRUSSIATO 50MG                                      | 5000 | R\$ 16,27 | R\$ 81.350,00  |
| 630 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 250MG/20ML IV                      | 500  | R\$ 4,96  | R\$ 2.480,00   |
| 136 METRONIDAZOL 5MG/ML 5% 100ML                              | 2000 | R\$ 3,92  | R\$ 7.840,00   |
| 4443 IOPROMIDA 50ML CONTRASTE NAO IONICO                      | 5000 | R\$ 81,00 | R\$ 405.000,00 |
| 1129 DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 10ML IV/IM            | 5000 | R\$ 75,60 | R\$ 378.000,00 |
| 354 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML IV/IM                              | 4000 | R\$ 0,76  | R\$ 3.040,00   |
| 1259 CEFAZOLINA SODICA 1G IV/IM                               | 2000 | R\$ 3,90  | R\$ 7.800,00   |
| 72 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% 20ML SEM VASO                     | 700  | R\$ 4,56  | R\$ 3.192,00   |
| 743 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ ML 2ML IV/IM                | 2000 | R\$ 1,20  | R\$ 2.400,00   |
| 1170 ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML                           | 5000 | R\$ 9,00  | R\$ 45.000,00  |
| 1774 TIAMINA, CLORIDRATO 100MG/ML 1ML                         | 1500 | R\$ 0,27  | R\$ 405,00     |
| 189 BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE 8% (0,5% - 5MG/ML) 4ML  | 1000 | R\$ 2,99  | R\$ 2.990,00   |
| 3282 SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE 200 DOSES                | 5000 | R\$ 15,90 | R\$ 79.500,00  |
| 3000 SALBUTAMOL, SULFATO 5MG 10ML                             | 5000 | R\$ 22,39 | R\$ 111.950,00 |
| 392 PETIDINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML IV/IM/SC                 | 5000 | R\$ 10,80 | R\$ 54.000,00  |
| 239 FENITOINA 50MG/ML 5ML IV/IM                               | 800  | R\$ 1,71  | R\$ 1.368,00   |
| 413 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML 5ML EV              | 5000 | R\$ 8,50  | R\$ 42.500,00  |
| 3791 CLARITROMICINA 500MG IV                                  | 901  | R\$ 2,37  | R\$ 2.135,37   |
| 10 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML 2ML IV/IM                | 1000 | R\$ 0,66  | R\$ 660,00     |
| 1235 CLONIDINA, CLORIDRATO 150MCG/ML 1ML IV/IM/ESPIHAL        | 720  | R\$ 4,65  | R\$ 3.348,00   |
| 1204 GLICOSE 50% 10ML                                         | 720  | R\$ 0,41  | R\$ 295,20     |
| 25 INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML                      | 600  | R\$ 29,00 | R\$ 17.400,00  |
| 4626 DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML IV/IM             | 5000 | R\$ 16,00 | R\$ 80.000,00  |
| 355 HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML 1ML IM/IV                 | 300  | R\$ 5,70  | R\$ 1.710,00   |
| 425 GLICERINA 12% 500ML                                       | 5000 | R\$ 8,50  | R\$ 42.500,00  |
| 112 SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/ML 30GR                        | 500  | R\$ 5,39  | R\$ 2.695,00   |
| 4162 HIDRALAZINA 25MG                                         | 600  | R\$ 0,40  | R\$ 240,00     |
| 867 BETAMETASONA, ACETATO 3MG+BETAMETASONA, FOSFATO 3MG IM    | 600  | R\$ 5,37  | R\$ 3.222,00   |
| 3407 DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML                                | 5000 | R\$ 9,19  | R\$ 45.950,00  |
| 244 DIAZEPAM 5MG/ML 2ML IV/IM                                 | 2700 | R\$ 0,76  | R\$ 2.052,00   |
| 3 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML IV                            | 100  | R\$ 2,60  | R\$ 260,00     |
| 2026 ETOMIDATO 2MG/ML 10ML                                    | 260  | R\$ 9,66  | R\$ 2.511,60   |
| 328 VITAMINA COMPLEXO B 2ML IV/IM                             | 6000 | R\$ 0,94  | R\$ 5.640,00   |
| 3279 AGUA P/ INJECAO 1000 ML                                  | 240  | R\$ 7,75  | R\$ 1.860,00   |
| 9 ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML IV/IM/SC                           | 1440 | R\$ 0,43  | R\$ 619,20     |
| 1500 CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,12% (ENXAGUANTE BUCAL) 1000ML | 5000 | R\$ 16,82 | R\$ 84.100,00  |
| 149 AMPICILINA SODICA 1G IV/IM                                | 1000 | R\$ 3,69  | R\$ 3.690,00   |
| 2795 METILPREDNISOLONA, SUCCINIL 500MG IV/IM                  | 5000 | R\$ 14,64 | R\$ 73.200,00  |
| 153 OXACILINA 500MG IV/IM                                     | 800  | R\$ 3,79  | R\$ 3.032,00   |

|                                                                                         |      |           |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|----------------|
| 1754 BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO ISOBÁRICA 0,5% 5MG/ML 4M                                   | 1000 | R\$ 3,41  | R\$ 3.410,00   |
| 130 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG IV/IM                                        | 1000 | R\$ 4,67  | R\$ 4.670,00   |
| 86 EPINEFRINA 1MG/ML 1ML IV/IM/SC                                                       | 1270 | R\$ 1,10  | R\$ 1.397,00   |
| 1807 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900MG/G ENVELOPE C/ 30G                           | 5000 | R\$ 20,80 | R\$ 104.000,00 |
| 397 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML 2ML IM                                              | 240  | R\$ 1,93  | R\$ 463,20     |
| 1119 ACETILCISTEINA 600MG                                                               | 3000 | R\$ 0,75  | R\$ 2.250,00   |
| 40 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML                                                       | 2000 | R\$ 0,44  | R\$ 880,00     |
| 1041 METOPROLOL, SUCCINATO 50MG                                                         | 960  | R\$ 0,43  | R\$ 412,80     |
| 127 OCITOCINA 5UI/ML 1ML IV                                                             | 1000 | R\$ 3,42  | R\$ 3.420,00   |
| 306 IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML 20ML                                                  | 500  | R\$ 1,40  | R\$ 700,00     |
| 1404 OLEO DE GIRASSOL 100ML                                                             | 499  | R\$ 3,45  | R\$ 1.721,55   |
| 779 SACCHAROMYCES BOULARDII 17 LIOFILIZADO 200MG                                        | 600  | R\$ 1,60  | R\$ 960,00     |
| 128 DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML IV/IM                                                       | 2000 | R\$ 0,44  | R\$ 880,00     |
| 757 TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML IV/SC                                                      | 2000 | R\$ 1,31  | R\$ 2.620,00   |
| 1240 CLORETO DE POTASSIO 600MG                                                          | 4000 | R\$ 0,56  | R\$ 2.240,00   |
| 8 MAGNESIO, SULFATO 10% 10ML                                                            | 5000 | R\$ 1,10  | R\$ 5.500,00   |
| 1872 MAGNESIO, SULFATO 50% 10ML IV                                                      | 800  | R\$ 3,85  | R\$ 3.080,00   |
| 3037 BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML                                                    | 5000 | R\$ 17,99 | R\$ 89.950,00  |
| 627 ADENOSINA 3MG/ML 2ML IV                                                             | 500  | R\$ 2,10  | R\$ 1.050,00   |
| 353 FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML EV                                                          | 400  | R\$ 4,86  | R\$ 1.944,00   |
| 197 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% GELEIA 30G                                                 | 500  | R\$ 3,99  | R\$ 1.995,00   |
| 3083 SUGAMADEX, SODICO 100MG/ML 2 ML                                                    | 5000 | R\$ 45,45 | R\$ 227.250,00 |
| 3207 FLUCONAZOL 200MG/100ML                                                             | 5000 | R\$ 7,45  | R\$ 37.250,00  |
| 167 AMINOFILINA 24MG/ML 10ML IV                                                         | 1000 | R\$ 4,56  | R\$ 4.560,00   |
| 98 ESPIRONOLACTONA 25MG                                                                 | 500  | R\$ 0,21  | R\$ 105,00     |
| 297 AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML 3ML IV                                               | 200  | R\$ 2,00  | R\$ 400,00     |
| 324 CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML                                                           | 6000 | R\$ 0,26  | R\$ 1.560,00   |
| 1890 ALGINATO DE CALCIO E SODIO 85G - SAF GEL                                           | 5000 | R\$ 15,69 | R\$ 78.450,00  |
| 1142 PREDNISOLONA, FOSFATO 3,0MG/ML 60ML                                                | 100  | R\$ 2,93  | R\$ 293,00     |
| 1955 LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2MG                                                         | 4200 | R\$ 0,09  | R\$ 378,00     |
| 2021 ROPIVACAÍNA, CLORIDRATO 7,5MG/ML 20ML                                              | 400  | R\$ 6,62  | R\$ 2.648,00   |
| 332 DICLOFENACO DE SODIO 50MG                                                           | 600  | R\$ 0,05  | R\$ 30,00      |
| 1228 NALOXONA, CLORIDRATO 0,400MG 1ML IV/IM/SC                                          | 5000 | R\$ 11,81 | R\$ 59.050,00  |
| 3313 LEVODROPROPIZINA 30MG/5ML 120ML                                                    | 5000 | R\$ 38,72 | R\$ 193.600,00 |
| 371 MANITOL 200MG/ML 20% 100ML                                                          | 5000 | R\$ 9,12  | R\$ 45.600,00  |
| 289 HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML                                                 | 600  | R\$ 2,55  | R\$ 1.530,00   |
| 1207 AMOXICILINA SODICA 875MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG 96 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG | 1000 | R\$ 3,01  | R\$ 3.010,00   |
| 401 SIMETICONA 40MG                                                                     | 2000 | R\$ 0,10  | R\$ 200,00     |
| 239 FENITOINA 50MG/ML 5ML IV/IM                                                         | 1000 | R\$ 1,71  | R\$ 1.710,00   |
| 3164 MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML IV/IM/RETAL                                                   | 2000 | R\$ 1,58  | R\$ 3.160,00   |
| 139 GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML 1ML IV/IM                                              | 520  | R\$ 1,14  | R\$ 592,80     |
| 333 DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML 3ML IM                                                 | 4000 | R\$ 0,79  | R\$ 3.160,00   |
| 1169 METARAMINOL, HEMITARTARATO 10MG/ML 1ML IV/IM                                       | 5000 | R\$ 16,30 | R\$ 81.500,00  |
| 1047 AZITROMICINA 500MG                                                                 | 500  | R\$ 0,79  | R\$ 395,00     |
| 1199 LACTULOSE 667MG/ML 120ML                                                           | 200  | R\$ 4,34  | R\$ 868,00     |
| 1198 IBUPROFENO 600MG                                                                   | 1000 | R\$ 0,28  | R\$ 280,00     |
| 46 GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML 10% 10ML IV                                             | 400  | R\$ 1,99  | R\$ 796,00     |
| 1132 CLONIDINA, CLORIDRATO 0,100MG                                                      | 500  | R\$ 0,89  | R\$ 445,00     |
| 2 OMEPRAZOL 20MG                                                                        | 2000 | R\$ 0,50  | R\$ 1.000,00   |

|                                                                  |       |                         |                |
|------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|----------------|
| 1772 NEOMICINA 5MG/G, BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G 15GRS          | 24    | R\$ 2,64                | R\$ 63,36      |
| 311 ESCOPOLAMINA 6,66MG/ML + DIPIRONA SODICA333,4MG/ML 20ML      | 955   | R\$ 6,00                | R\$ 5.730,00   |
| 1445 INSULINA NPH 100UI/ML 10ML                                  | 5000  | R\$ 29,00               | R\$ 145.000,00 |
| 247 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5MG/ML 5ML IM                      | 800   | R\$ 1,83                | R\$ 1.464,00   |
| 3163 BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO - 0,5% COM VASO 20ML                | 5000  | R\$ 16,64               | R\$ 83.200,00  |
| 821 TIAMINA100MG+PIRIDOXINA100MG+CIANOCOBALAMINA 5000MCG 1ML IM  | 600   | R\$ 5,46                | R\$ 3.276,00   |
| 1046 AZITROMICINA DIHIDRATADA 200MG/5ML 15ML SUSPENSAO ORAL      | 5000  | R\$ 6,75                | R\$ 33.750,00  |
| 1981 ATROPINA, SULFATO 0,50MG/ML 1ML                             | 800   | R\$ 1,70                | R\$ 1.360,00   |
| 1232 ANLODIPINO 5MG                                              | 5000  | R\$ 0,03                | R\$ 150,00     |
| 62 ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG                                 | 6000  | R\$ 0,03                | R\$ 180,00     |
| 2873 HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85G                            | 5000  | R\$ 46,90               | R\$ 234.500,00 |
| 222 DIPIRONA SODICA500 MG/ML 20ML                                | 500   | R\$ 0,77                | R\$ 385,00     |
| 4858 TIOCOLCHICOSÍDEO 4MG/2ML                                    | 800   | R\$ 5,12                | R\$ 4.096,00   |
| 3274 CIMETIDINA, CLORIDRATO 150MG/ML 2ML EV                      | 400   | R\$ 0,91                | R\$ 364,00     |
| 344 ENALAPRIL 10MG                                               | 600   | R\$ 0,03                | R\$ 18,00      |
| 3592 NITRATO DE PRATA 1% COLIRIO 5ML                             | 50    | R\$ 13,50               | R\$ 675,00     |
| 4069 CARBONATO DE LÍTIO 300MG                                    | 1000  | R\$ 0,23                | R\$ 230,00     |
| 3591 PVPI (IODO POVIDONA) 2,5% 1ML COLIRIO AQUOSO                | 5000  | R\$ 19,40               | R\$ 97.000,00  |
| 704 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG                             | 2300  | R\$ 0,14                | R\$ 322,00     |
| 88 DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML 10ML IV                           | 400   | R\$ 2,38                | R\$ 952,00     |
| 1036 DEXAMETASONA 0,1MG/ML 120ML                                 | 5000  | R\$ 6,25                | R\$ 31.250,00  |
| 2965 NISTATINA CREME VAGINAL 60G                                 | 5000  | R\$ 7,39                | R\$ 36.950,00  |
| 621 CARVEDILOL 6,250MG                                           | 500   | R\$ 0,08                | R\$ 40,00      |
| 1115 LEVOFLOXACINO 500MG                                         | 2000  | R\$ 0,81                | R\$ 1.620,00   |
| 1757 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG                                  | 500   | R\$ 0,54                | R\$ 270,00     |
| 4757 ATORVASTATINA CALCICA 40MG                                  | 200   | R\$ 0,32                | R\$ 64,00      |
| 232 CLONAZEPAN 2,5MG/ML 20ML                                     | 200   | R\$ 2,06                | R\$ 412,00     |
| 165 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML 100ML                    | 50    | R\$ 2,45                | R\$ 122,50     |
| 351 FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML IM                                 | 2000  | R\$ 1,41                | R\$ 2.820,00   |
| 291 AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/5ML 120ML                          | 500   | R\$ 3,55                | R\$ 1.775,00   |
| 242 DIAZEPAM 5MG                                                 | 14000 | R\$ 0,04                | R\$ 560,00     |
| 42 GLICOSE 25% 10ML                                              | 1201  | R\$ 0,45                | R\$ 540,45     |
| 1411 COLAGENASE+CLORANFENICOL 30G                                | 5000  | R\$ 12,40               | R\$ 62.000,00  |
| 1763 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG                                 | 2000  | R\$ 0,07                | R\$ 140,00     |
| 323 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML                                  | 7979  | R\$ 3,30                | R\$ 26.330,70  |
| 321 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML                                  | 7250  | R\$ 4,93                | R\$ 35.742,50  |
| 41 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML                                  | 7000  | R\$ 7,12                | R\$ 49.840,00  |
| 47 RINGER LACTATO 500ML                                          | 4000  | R\$ 6,89                | R\$ 27.560,00  |
| 322 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML                                  | 6000  | R\$ 3,96                | R\$ 23.760,00  |
| 44 SORO GLICOSADO 5% 500ML                                       | 5000  | R\$ 8,49                | R\$ 42.450,00  |
| 45 SORO GLICOSADO 5% 250ML                                       | 7000  | R\$ 4,69                | R\$ 32.830,00  |
| 43 SORO GLICOSADO 5% 1000ML                                      | 5000  | R\$ 8,49                | R\$ 42.450,00  |
| 997 SORO GLICOFISIOLÓGICO (GLICOSE 5%+CLORETO SÓDIO 0,9%) 1000ML | 10000 | R\$ 9,10                | R\$ 91.000,00  |
| 3088 SORO GLICOSADO 10% 500ML                                    | 5000  | R\$ 8,40                | R\$ 42.000,00  |
| <b>VALOR</b>                                                     |       | <b>R\$ 5.116.967,43</b> |                |

| <b>3.3.90.30.36 Material Hospitalar</b>                          | <b>R\$ 633.032,57</b> |            |                |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|----------------|
| 526 SERINGA DESCARTÁVEL 10ML S/ AGULHA LUER SLIP                 | 20000                 | R\$ 0,18   | R\$ 3.600,00   |
| 1139 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/ 5 UNID                         | 14000                 | R\$ 0,25   | R\$ 3.500,00   |
| 451 COMP CAMPO OPERATÓRIO 25 X 28 (ABERTA) ESTERILC/5 UNI CREMER | 1201                  | R\$ 0,99   | R\$ 1.188,99   |
| 708 FRALDA GERIATRICA EXTRA G                                    | 4000                  | R\$ 1,10   | R\$ 4.400,00   |
| 467 EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL LUER SLIP DESCARPAC    | 15000                 | R\$ 0,54   | R\$ 8.100,00   |
| 1521 AVENTAL DESCARTÁVEL SMS 1,60 X 1,20 M TAMANHO G             | 1800                  | R\$ 1,70   | R\$ 3.060,00   |
| 1748 CATETER / ABOCATH 22G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA MARCA BD  | 8000                  | R\$ 1,19   | R\$ 9.520,00   |
| 525 SERINGA DESCARTÁVEL 5ML S/ AGULHA LUER SLIP                  | 20000                 | R\$ 0,11   | R\$ 2.200,00   |
| 1517 WRAPS PARA ESTERILIZAÇÃO SMS AZUL 150CM X 150CM C/ 50 UNID  | 3000                  | R\$ 2,80   | R\$ 8.400,00   |
| 1747 CATETER / ABOCATH 20 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA MARCA BD   | 6000                  | R\$ 1,19   | R\$ 7.140,00   |
| 474 ESPARADRAPO 10CM X 4,5M                                      | 500                   | R\$ 7,48   | R\$ 3.740,00   |
| 527 SERINGA DESCARTÁVEL 20ML S/ ROSCA S/ AGULHA LUER SLIP        | 20000                 | R\$ 0,29   | R\$ 5.800,00   |
| 1262 LUVA NITRIL P                                               | 50500                 | R\$ 0,10   | R\$ 5.050,00   |
| 517 POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP VITAGOLD                            | 10000                 | R\$ 0,53   | R\$ 5.300,00   |
| 1012 LUVA LATEX M                                                | 50000                 | R\$ 0,11   | R\$ 5.500,00   |
| 1816 CATETER / ABOCATH 18 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA MARCA BD   | 5000                  | R\$ 1,19   | R\$ 5.950,00   |
| 430 AGULHA 25 X 0,80 (21G) LUER SLIP C/ 100 UNID                 | 65000                 | R\$ 0,05   | R\$ 3.250,00   |
| 593 AMBU DE SILICONE ADULTO COM RESERVATORIO                     | 1002                  | R\$ 110,00 | R\$ 110.220,00 |
| 1260 PAPEL GRAU 30 X1 00                                         | 1000                  | R\$ 115,92 | R\$ 115.920,00 |
| 489 FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML                           | 3600                  | R\$ 0,68   | R\$ 2.448,00   |
| 706 ELETRODO DESCARTAVEL                                         | 22800                 | R\$ 0,16   | R\$ 3.648,00   |
| 465 EMBALAGENS PARA PERFURO CORTANTES 13LTS                      | 900                   | R\$ 4,16   | R\$ 3.744,00   |
| 718 ATADURA DE CREPE 13 FIOS 20CM CREMER                         | 2500                  | R\$ 0,72   | R\$ 1.800,00   |
| 443 ALGODAO HIDROFILO 500G                                       | 1500                  | R\$ 12,50  | R\$ 18.750,00  |
| 4089 PAPEL GRAU 20 X 100                                         | 70                    | R\$ 76,12  | R\$ 5.328,40   |
| 1011 LUVA LATEX P                                                | 40000                 | R\$ 0,11   | R\$ 4.400,00   |
| 469 EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE LUER LOCK                   | 880                   | R\$ 2,44   | R\$ 2.147,20   |
| 1749 CATETER / ABOCATH 24 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA MARCA BD   | 2400                  | R\$ 1,19   | R\$ 2.856,00   |
| 488 FRALDA GERIATRICA G                                          | 3000                  | R\$ 1,20   | R\$ 3.600,00   |
| 483 FITA MICROPORO 5CM X 10M                                     | 500                   | R\$ 3,70   | R\$ 1.850,00   |
| 490 COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA 13 FIOS (7,5 X 7,5) C/500        | 180                   | R\$ 0,04   | R\$ 7,20       |
| 1013 LUVA LATEX G                                                | 40000                 | R\$ 0,11   | R\$ 4.400,00   |
| 447 ATADURA DE CREPE 13 FIOS 10CM CREMER                         | 2500                  | R\$ 0,45   | R\$ 1.125,00   |
| 446 ATADURA DE CREPE 13 FIOS 15CM CREMER                         | 2500                  | R\$ 0,25   | R\$ 625,00     |
| 449 BOLSA COLETORA DE URINA/SISTEMA FECHADO 2LTS C/ INJETOR LAT. | 960                   | R\$ 2,70   | R\$ 2.592,00   |
| 448 AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TAMANHO G                    | 2000                  | R\$ 1,10   | R\$ 2.200,00   |

|                                                                   |       |           |               |
|-------------------------------------------------------------------|-------|-----------|---------------|
| 1771 FILTRO BACTERIANO/VIRAL HMEF COM TRAQUEA                     | 480   | R\$ 4,29  | R\$ 2.059,20  |
| 524 SERINGA DESCARTÁVEL 1ML C/ AG                                 | 14500 | R\$ 0,13  | R\$ 1.885,00  |
| 1451 PAPEL GRAU 15 X 100                                          | 1000  | R\$ 55,69 | R\$ 55.690,00 |
| 653 SERINGA DESCARTÁVEL 3ML                                       | 10000 | R\$ 0,09  | R\$ 900,00    |
| 533 SONDA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL Nº 12                             | 500   | R\$ 6,90  | R\$ 3.450,00  |
| 657 PAPEL GRAU 100MM X 100METROS                                  | 10    | R\$ 38,06 | R\$ 380,60    |
| 699 ATADURA GESSADA 10CM CREMER                                   | 780   | R\$ 0,13  | R\$ 101,40    |
| 511 MASCARA TRIPLA DESC. C/ ELASTICO                              | 50    | R\$ 0,07  | R\$ 3,50      |
| 808 EQUIPO FOTOSENSIVEL MACRO COM INJETOR LATERAL LUER LOCK       | 2000  | R\$ 2,29  | R\$ 4.580,00  |
| 445 ATADURA GESSADA 20CM CREMER                                   | 300   | R\$ 3,20  | R\$ 960,00    |
| 550 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 COM VALVULA                    | 1380  | R\$ 0,78  | R\$ 1.076,40  |
| 596 APARELHO PARA BARBEAR (2 LÂMINAS)                             | 1200  | R\$ 0,73  | R\$ 876,00    |
| 806 APARELHO DE PRESSAO ADULTO EM TECIDO C/ VELCRO                | 100   | R\$ 64,65 | R\$ 6.465,00  |
| 798 TERMOMETRO DIGITAL                                            | 96    | R\$ 6,99  | R\$ 671,04    |
| 470 SCALP Nº 21                                                   | 3500  | R\$ 0,15  | R\$ 525,00    |
| 1263 CATETER VENOSO CENTRAL 2/4F - 19G - DUOCATH- INFANTIL        | 1000  | R\$ 62,67 | R\$ 62.670,00 |
| 530 SONDA FOLEY Nº 16                                             | 430   | R\$ 1,95  | R\$ 838,50    |
| 485 FITA MICROPORO 2,5CM X 10M                                    | 480   | R\$ 1,90  | R\$ 912,00    |
| 563 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM BALÃO                            | 200   | R\$ 2,57  | R\$ 514,00    |
| 3308 SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL ADULTO 14FR ENTRAD MID | 50    | R\$ 0,75  | R\$ 37,50     |
| 455 CATETER NASAL TIPO OCULOS                                     | 960   | R\$ 0,68  | R\$ 652,80    |
| 800 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8,5 COM BALÃO                            | 500   | R\$ 2,57  | R\$ 1.285,00  |
| 564 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8,0 COM BALÃO                            | 1000  | R\$ 2,57  | R\$ 2.570,00  |
| 420 ABAIXADOR DE LINGUA C/ 100 UNID                               | 700   | R\$ 0,05  | R\$ 35,00     |
| 654 SONDA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL Nº 10                             | 1000  | R\$ 7,90  | R\$ 7.900,00  |
| 503 LAMINA BISTURI Nº 11                                          | 1000  | R\$ 0,19  | R\$ 190,00    |
| 694 BOLSA DE COLOSTOMIA C/ CLIPE                                  | 250   | R\$ 14,50 | R\$ 3.625,00  |
| 1191 TRANSOFIX                                                    | 1000  | R\$ 0,38  | R\$ 380,00    |
| 573 TORNEIRINHADE 3 VIAS COM LUER                                 | 600   | R\$ 0,54  | R\$ 324,00    |
| 4721 COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA ESTERIL 15CMX30CM               | 120   | R\$ 0,87  | R\$ 104,40    |
| 3708 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 9,5 COM BALÃO                           | 200   | R\$ 2,70  | R\$ 540,00    |
| 3707 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 9,0 COM BALÃO                           | 200   | R\$ 2,70  | R\$ 540,00    |
| 542 SONDA URETRAL Nº 12                                           | 200   | R\$ 0,53  | R\$ 106,00    |
| 531 SONDA FOLEY Nº 18                                             | 500   | R\$ 1,95  | R\$ 975,00    |
| 548 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10 COM VALVULA                    | 180   | R\$ 0,65  | R\$ 117,00    |
| 529 SONDA FOLEY Nº 14                                             | 200   | R\$ 1,92  | R\$ 384,00    |
| 536 SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14                                | 100   | R\$ 0,86  | R\$ 86,00     |
| 590 TOUCA SANFONADA DESCARTÁVEL                                   | 50    | R\$ 0,05  | R\$ 2,50      |
| 4720 COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA ESTERIL 10CMX15CM               | 500   | R\$ 0,59  | R\$ 295,00    |
| 547 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08 COM VALVULA                    | 240   | R\$ 0,71  | R\$ 170,40    |
| 472 SCALP Nº 27                                                   | 700   | R\$ 0,18  | R\$ 126,00    |
| 543 SONDA URETRAL Nº 14                                           | 120   | R\$ 0,51  | R\$ 61,20     |
| 528 SONDA FOLEY Nº 12                                             | 20    | R\$ 1,99  | R\$ 39,80     |

|                                                           |                       |           |                         |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|-------------------------|
| 1892 SONDA FOLEY 3 VIAS Nº18                              | 20                    | R\$ 2,49  | R\$ 49,80               |
| 4480 EXTENSOR PERFUSOR SET 120CM 0,94ML                   | 100                   | R\$ 1,23  | R\$ 123,00              |
| 535 SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16                        | 60                    | R\$ 0,98  | R\$ 58,80               |
| 760 SCALP Nº 23                                           | 600                   | R\$ 0,15  | R\$ 90,00               |
| 1171 SONDA FOLEY Nº 08                                    | 20                    | R\$ 1,99  | R\$ 39,80               |
| 471 SCALP Nº 25                                           | 601                   | R\$ 0,16  | R\$ 96,16               |
| 1895 SONDA FOLEY 3 VIAS Nº20                              | 400                   | R\$ 2,49  | R\$ 996,00              |
| 501 LAMINA BISTURI Nº 21                                  | 1000                  | R\$ 0,15  | R\$ 150,00              |
| 636 CATETER / ABOCATH 16                                  | 1000                  | R\$ 0,49  | R\$ 490,00              |
| 1419 ACIDO PERACETICO 0,2%                                | 1000                  | R\$ 47,50 | R\$ 47.500,00           |
| 690 AGUA OXIGENADA 1LT                                    | 96                    | R\$ 4,39  | R\$ 421,44              |
| 4260 AGULHA 0,55 X 20MM 24G                               | 490                   | R\$ 0,06  | R\$ 29,40               |
| 429 AGULHA 13 X 0,45 (26 G 1/2)                           | 5400                  | R\$ 0,05  | R\$ 270,00              |
| 428 AGULHA 25 X 0,70 (22G) LUER SLIP C/ 100 UNID          | 15600                 | R\$ 0,05  | R\$ 780,00              |
| 421 AGULHA 40 X 1.2MM (18 X 1 1/2) LUER SLIP C/ 100 UNID  | 6000                  | R\$ 0,05  | R\$ 300,00              |
| 1920 AGULHA TECNICA DESCARTAVEL PARA ANESTESIA 22G X 3,5  | 700                   | R\$ 2,96  | R\$ 2.072,00            |
| 639 AGULHA TECNICA DESCARTAVEL PARA ANESTESIA 25G X 3 1/2 | 499                   | R\$ 2,96  | R\$ 1.477,04            |
| 1248 AGULHA TECNICA DESCARTAVEL PARA ANESTESIA 27G X 3,5  | 1350                  | R\$ 4,13  | R\$ 5.575,50            |
| 433 ALCOOL 70% 1LT                                        | 1000                  | R\$ 4,49  | R\$ 4.490,00            |
| 703 ALGODAO ORTOPEDICO 10CM CREMER                        | 50000                 | R\$ 0,42  | R\$ 21.000,00           |
| 702 ALGODAO ORTOPEDICO 15CM CREMER                        | 1500                  | R\$ 0,64  | R\$ 960,00              |
| 444 ALGODAO ORTOPEDICO 20CM CREMER                        | 780                   | R\$ 0,86  | R\$ 670,80              |
| 794 APARELHO DE GLICEMIA (GLICOSIMETRO) G-TECH            | 100                   | R\$ 17,00 | R\$ 1.700,00            |
| 4343 APARELHO DE GLICEMIA (GLICOSIMETRO) ON CALL PLUS     | 100                   | R\$ 17,00 | R\$ 1.700,00            |
| 3872 BRONQUINHO PARA SECRECAO PULMONAR                    | 802                   | R\$ 4,40  | R\$ 3.528,80            |
| <b>VALOR</b>                                              | <b>R\$ 633.032,57</b> |           |                         |
| Soma Despesas Correntes R\$                               |                       |           | R\$ 5.750.000,00        |
| <b>DESPESAS DE CAPITAL:</b>                               |                       |           |                         |
| Soma Despesas de Capital R\$                              |                       |           |                         |
| <b>VALOR TOTAL (Correntes e Capital)</b>                  |                       |           | <b>R\$ 5.750.000,00</b> |

**ANEXO IV - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO (Item VI – Art. 681)**

**Repassse do Concedente**

|                  |            |            |             |             |             |
|------------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| 1ª parcela       | 2ª parcela | 3ª parcela | 4ª parcela  | 5ª parcela  | 6ª parcela  |
| R\$ 5.750.000,00 |            |            |             |             |             |
| 7ª parcela       | 8ª parcela | 9ª parcela | 10ª parcela | 11ª parcela | 12ª parcela |
|                  |            |            |             |             |             |

**Comprovação de que a contrapartida, quando prevista, está devidamente assegurada (Item VII – Art. 681) - Declaração**

|            |            |            |             |             |             |
|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| 1ª parcela | 2ª parcela | 3ª parcela | 4ª parcela  | 5ª parcela  | 6ª parcela  |
|            |            |            |             |             |             |
| 7ª parcela | 8ª parcela | 9ª parcela | 10ª parcela | 11ª parcela | 12ª parcela |
|            |            |            |             |             |             |

**ANEXO V- DECLARAÇÃO DO TOMADOR**

Na qualidade de representante legal do proponente **DECLARO**, para fins de prova junto a Secretaria de Estado da Saúde, para efeitos e sob penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional/ Estadual, ou qualquer outro órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento,

Em

RODRIGO MASSAROLI  
DIRETOR EXECUTIVO

ANA APARECIDA BOIAGO PINNELI  
**CRC/PR 018585/o-0**  
CONTADORA

**ANEXO VI- APROVAÇÃO**

**APROVO** o Plano de Trabalho.

Curitiba, data da assinatura qualificada.

Dr. Carlos Alberto Gebrim Preto  
(Beto Preto)  
SECRETARIO DE ESTADO DA SAÚDE

Documento: **2PLANODETRABALHO4VERSAO5.pdf**.

Assinatura Qualificada realizada por: **Carlos Alberto Gebrim Preto** em 08/05/2024 16:14, **Rodrigo Massaroli** em 13/05/2024 23:00.

Assinatura Avançada realizada por: **Ana Aparecida Boiago Pinelli (XXX.173.229-XX)** em 13/05/2024 09:17 Local: 17.398.245/0001-11.

Inserido ao protocolo **21.595.326-2** por: **Andriele Roberta Gerardi** em: 06/05/2024 10:58.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:

**<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento>** com o código:  
**7bebaafafc696e50f91648d9ab96f821.**