

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Av. JK , nº S/N, Alto Paraíso,

CEP: 75855-000

Fone: (064) 3664-1242 Fax: (064) 3664-1243

Rouparia

Item	Discriminação	Mês	Valor Unit. R\$	Quant.	Total
1	LENÇOL MACA	MAIO	24,00	86	2.064,00
2	LENÇOL P/ EXAME GINECOLÓGICO	MAIO	21,00	55	1.155,00
3	LENÇOL PACIENTE INFANTIL	MAIO	30,00	40	1.200,00
4	LENÇOL PACIENTE ADULTO	MAIO	38,00	300	11.400,00
5	FRONHA TECIDO ALGODÃO	MAIO	16,00	100	1.600,00
6					17.419,00

Item	Discriminação	Mês	Valor Unit. R\$	Quant.	Total
1	CAPOTE CIRÚRGICO	MAIO	7,29	50	364,50
1	LENÇOL MACA	MAIO	24,00	86	2.064,00
2	LENÇOL P/ EXAME GINECOLÓGICO	MAIO	21,00	65	1.365,00
3	LENÇOL PACIENTE INFANTIL	MAIO	30,00	100	2.100,00
4	LENÇOL PACIENTE ADULTO	MAIO	38,00	60	2.280,00
5	UNIFORME CIRURGICO	MAIO	32,00	60	1.920,00
					10.093,50

Item	Discriminação	Mês	Valor Unit. R\$	Quant.	Total
1	CAPOTE CIRÚRGICO	MAIO	7,29	40	291,60
1	LENÇOL MACA	MAIO	24,00	86	2.064,00
2	LENÇOL P/ EXAME GINECOLÓGICO	DEZEMBRO	21,00	60	1.260,00
4	LENÇOL PACIENTE ADULTO	DEZEMBRO	38,00	60	2.280,00
					5.895,60

Valor Total	33.408,10
--------------------	------------------

Hospital Municipal Ariston Soares Da Rocha

PLANILHA DE MATERIAL HOSPITALAR

DOVERLÂNDIA-GOIAS

Item	Discriminação	Medida	Qtde	Unitário	Total
36	Compressa Campo Operatório 25x23 c/50	Pct	60	45,90	2.754,00
37	Compressa Campo Operatório 50x45 c/50	Pct	60	49,85	2.991,00
38	Detergente em Pó Desincrostante	Kg	10	59,90	599,00
39	Equipo Macrogotas c/ Ejetor Lateral e Pinça Rolete	Un	800	1,68	1.344,00
40	Escova Descartável p/ Unhas	Un	30	1,40	42,00
41	Esparadrapo impermeavel branco 10x4,5 cm	Un	60	7,04	422,40
42	Eletrodo descartavel p/ ECG c/50 um	Pct	30	14,37	431,10
43	Eter Sulfúrico Comercial	Lt	30	28,90	867,00
44	Fio Nylon 2.0 c/ Ag. 3 cm	Un	50	22,90	1.145,00
45	Fio Nylon 4.0 c/ Ag. 2,5 cm	Un	50	22,90	1.145,00
46	Fio Nylon 5.0 c/ Ag. 2,0 cm	Un	50	22,90	1.145,00
47	Fio Vicryl 0 c/ agulha 3 cm	Un	20	10,60	212,00
48	Fio Vicryl 2.0 c/ agulha 3 cm	Un	20	10,60	212,00
49	Fita crepe adesiva branca	Un	30	2,20	66,00
50	Fita p/ autoclave 19x30	Rolo	60	8,70	522,00
51	Formol 37% Líquido	Lt	40	17,99	719,60
52	Gel p/ Eletrocardiograma 5 lt	Gl	10	27,55	275,50
53	Iodopovidona Degermante 1% de iodo ativo	Lt	9	30,75	276,75
54	Lamina p/ bisturi n 11 c/ 100	Cx	5	38,20	191,00
55	Lâmina p/ Bisturi n° 23 c/ 100	Cx	5	42,00	210,00
56	Luva Estéril n° 7,5	Par	50	2,45	122,50
57	Luva Estéril n° 8,0	Par	50	2,85	142,50
58	Luva Estéril n° 8,5	Par	50	2,90	145,00
59	Luva p/ Procedimentos G c/ 100	Cx	50	42,00	2.100,00
60	Luva p/ Procedimentos M c/ 100	Cx	50	42,00	2.100,00
61	Luva p/ Procedimentos P c/ 100	Cx	50	42,00	2.100,00
62	Máscara cirúrgica descartável c/ elástico c/ 50 un	Pct	30	115,00	3.450,00
63	Manguito p/ aparelho de pressão	und	15	8,40	126,00
64	Mascara de proteção N-95	Un	30	16,40	492,00
65	Máscara p/ Aerosol Adulto Completa	Un	20	17,35	347,00
66	Máscara p/ Aerosol Infantil Completa	Un	20	16,90	338,00
67	Óculos p/ proteção	Un	50	5,60	280,00
68	Papel manilha 70cm	Rl	2	65,90	131,80
69	Pera p/ Aparelho de Pressão s/ Válvula	Un	30	5,86	175,80
70	Pera p/ Ecg	Un	30	2,28	68,40
71	Scalp 21 G	Un	600	0,30	180,00
72	Scalp 23 G	Un	600	0,30	180,00
73	Scalp 25 G	Un	600	0,30	180,00
74	Seringa Desc. 1 ml c/ Agulha 13X4,5	Un	1.000	0,80	800,00
75	Seringa Desc. 10 ml c/ Agulha	Un	1.000	0,80	800,00
76	Seringa Desc. 20 ml c/ Agulha	Un	1.000	0,80	800,00

77	Seringa Desc. 3 ml c/ Agulha	Un	1.000	0,80	800,00
78	Seringa Desc. 5 ml c/ Agulha	Un	1.000	0,80	800,00
79	Sonda Nasal p/ Alimentação Enteral Ad.c/ Ejetor Lat. Adulto n 12	Un	500	2,30	1.150,00
80	Sonda Nasogástrica longa n 08	Un	500	0,90	450,00
81	Sonda Nasogástrica Longa nº 14	Um	500	0,90	450,00
82	Sonda Nasogástrica Longa nº 18	Un	500	0,90	450,00
83	Sonda Uretral nº 06	Un	500	0,55	275,00
84	Sonda Uretral nº 08	Un	500	0,55	275,00
85	Sonda Uretral nº 12	Un	500	0,55	275,00
86	Sonda Uretral nº 10	Um	500	0,55	275,00
87	Sonda Uretral nº 14	Un	500	0,55	275,00
88	Sonda Uretral nº 16	Un	500	0,55	275,00
89	Tela de Marlex (polipropileno) 20x30	Un	4	95,80	383,20
90	Termômetro Infravermelho	Un	20	90,00	1.800,00
91	Filme p/ Rx 18x24 c/ 100 (Kodac) ou Similar	Un	10	149,00	1.490,00
92	Filme p/ Rx 24x30 c/ 100 (Kodac) ou Similar	Cx	10	182,00	1.820,00
93	Filme p/ Rx 30x40 c/ 100 (Kodac) ou Similar	Cx	10	240,00	2.400,00
94	Filme p/ Rx 35x35 c/ 100 (Kodac) ou Similar	Cx	10	287,00	2.870,00
95	Filme P/ Rx 35x43 c/ 100 (Kodac) ou Similar	Cx	10	305,00	3.050,00
96	Fixador Manual p/ Rx p/ 38 Lt (Kodac) ou Similar	Cx	10	128,25	1.282,50
97	Papel p/Eletrocardiograma A4c/ 1000 folhas	Pct	10	114,92	1.149,20
98	Aparelho p/ pressão adulto completo(esfingmomanômetro+estetoscópio)	Pct	30	63,90	1.917,00
102	Mascara Descartavel Cirurgica	Cx	30	39,95	1.198,50
103	Óculos p/ proteção	Un	40	5,65	226,00
104	Aparelho de Eletrocardiograma	Un	2	6.390,00	12.780,00
105	Mascara de proteção N-95	Um	500	3,95	1.975,00
TOTAL					70.720,75

CUSTEIO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS

	Discriminação/Procedimento	Quantidade	Valor Unitário	Total
1.	A.S.O	100	R\$ 9,00	R\$ 900,00
2.	Ácido Úrico	100	R\$ 9,00	R\$ 900,00
3.	Amilase	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
4.	Antígeno para COVID-19	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
5.	B.A.A.R para hanseníase	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
6.	B.A.A.R para tuberculose	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
7.	Beta HCG	100	R\$ 14,00	R\$ 1.400,00
8.	Cálcio	100	R\$ 9,00	R\$ 900,00
9.	Coagulograma	150	R\$ 25,00	R\$ 3.750,00
10.	Coombs Indireto	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00
11.	Creatinina	200	R\$ 9,00	R\$ 1.800,00
12.	Creatino fosfoquinase - Fração MB - (Ck-MB)	100	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
13.	Creatino fosfoquinase Total - (CK)	100	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
14.	Cultura	75	R\$ 35,00	R\$ 2.625,00
15.	Curva Glicêmica	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
16.	D-dímero	50	R\$ 120,00	R\$ 6.000,00
17.	Dengue	300	R\$ 60,00	R\$ 18.000,00
18.	Eletrólitos	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
19.	Fator reumatóide	100	R\$ 9,00	R\$ 900,00
20.	Ferritina	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
21.	Ferro Sérico	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
22.	Fosfatase Alcalina	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
23.	Fósforo	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
24.	FSH	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
25.	Gama GT	150	R\$ 12,00	R\$ 1.800,00
26.	Glicemia Jejum	150	R\$ 9,00	R\$ 1.350,00
27.	Grupo sanguíneo	40	R\$ 9,00	R\$ 360,00
28.	Hemoglobina Glicosilada	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
29.	Hemograma c/ aval de plaquetas	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00
30.	HIV	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
31.	Leishmaniose	30	R\$ 9,00	R\$ 270,00
32.	Lipidograma	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
33.	Machado Guerreiro	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
34.	Paras. De fezes	30	R\$ 9,00	R\$ 270,00
35.	Potássio	20	R\$ 24,00	R\$ 480,00
36.	Prolactina	20	R\$ 80,00	R\$ 1.600,00
37.	Proteína c/ reativa	30	R\$ 9,00	R\$ 270,00
38.	Prova do Laço	30	R\$ 5,00	R\$ 150,00
39.	PSA	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
40.	RT-PCR para COVID-19	150	R\$ 75,00	R\$ 11.250,00
41.	Sódio	20	R\$ 26,00	R\$ 520,00
42.	T.G.O	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
43.	T.G.P	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
44.	T4 livre	50	R\$ 28,00	R\$ 1.400,00
45.	Transferrina	20	R\$ 30,00	R\$ 600,00
46.	Troponina	20	R\$ 85,50	R\$ 1.710,00
47.	Uréia	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
48.	Urina tipo I	20	R\$ 9,00	R\$ 180,00
49.	VDRL	20	R\$ 8,00	R\$ 160,00
50.	VHS Hemossedimentação	20	R\$ 8,00	R\$ 160,00
51.	Capeamento Pulpar (excluindo restauração Final)	15	R\$ 181,86	R\$ 2.727,90
53.	Pulpotomia	10	R\$ 141,97	R\$ 1.419,70
54.	Restauração temporária	10	R\$ 85,81	R\$ 858,10

55	Retratamento Endodôntico de Incisivo / Canino	15	R\$ 353,46	R\$ 5.301,90
56	Retratamento Endodôntico de Molar	10	R\$ 814,08	R\$ 8.140,80
57	Retratamento Endodôntico de Pré-Molar	10	R\$ 482,94	R\$ 4.829,40
58	Tratamento dentes com Rizogênese Incompleta (por sessão)	20	R\$ 139,97	R\$ 2.799,40
59	Tratamento endodôntico de Molar	15	R\$ 624,88	R\$ 9.373,20
60	Tratamento endodôntico de Pré-Molar	15	R\$ 388,34	R\$ 5.825,10

R\$ 146.160,50