



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal
Anexo VII

TERMO DE REFERENCIA

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, com sede a Avenida Rio Maria, n.º 417, setor Centro – Rio Maria - PA, inscrito no CNPJ sob n.º 34.668.962/0001-35, neste ato representado pelo secretário Sr. JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM, nomeado pela Portaria n.º 005, de 11 de JANEIRO de 2017, resolve formalizar a seguinte Solicitação para fins licitatórios, com o objeto mais abaixo discriminado, amparado Legalmente pela Lei Federal n.º 10.520, Lei do Pregão, de 17 de julho de 2012, e Lei Federal 8.666, Lei Geral das Licitações de 21 de Junho de 1993 e suas alterações posteriores.

1 – OBJETO

1.1. Registro de preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de diversos materiais odontológicos, conforme quantidades constante no anexo do edital.

2 – JUSTIFICATIVA

2.1. Solicita-se a aquisição amparada por ata registro de preços, a qual permite a esta Secretaria realizar as aquisições em consonância com as demandas surgidas, salvaguardando-se de qualquer excesso, quando desnecessário, além de se conseguir melhores condições para aquisição através do procedimento licitatório realizado com maior número de interessados na comercialização dos mesmos, onde a aquisição justifica-se pela necessidade de prover o estoque de materiais odontológicos no Hospital Municipal e nas Unidade Básicas de Saúde do município de Rio Maria durante o ano corrente e propiciar as condições mínimas necessárias de funcionamento e atendimento da população na referida unidade, pois a inexistência desses materiais em estoque poderia acarretar graves prejuízos à população, em especial aos pacientes em tratamento dentário contínuo, cujas consequências seriam incalculáveis e irreversíveis.

3 - META FISICA

3.1. Viabilizar a aquisição de materiais odontológicos em geral no atendimento à saúde pública do município.

4 - LOCAL E PRAZO PARA ENTREGA DOS SERVIÇOS

4.1. O fornecimento dos objeto será secretaria municipal de saúde do município de Rio Maria.

4.2. O prazo do fornecimento será de até 3 dias, a contar a partir do recebimento da ordem de fornecimento/requisição.

5 – FORMA DE FORNECIMENTO

5.1. Os fornecimentos provenientes deste registro de preços deverão ser executados sempre que solicitados pelo setor de compras da Secretaria Municipal de Saúde do município de Rio Maria.

6 - DA VIGENCIA DO REGISTRO DE PREÇOS

6.1. A ATA de registro de preços terá a validade de 12 meses, podendo ser firmado contrato/empenho para prestação dos serviços registrados em ata durante este período.

7 - DO ORGÃO GERENCIADOR DA ATA

7.1. O gerenciamento da Ata referente a esta solicitação caberá o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO MARIA.

8 – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1 A ata de registro de preços poderá ser usada por todos os órgãos da administração pública, desde que autorizado expressamente pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO MARIA, observando o disposto no Decreto Municipal n.º. 776 de 05 de janeiro de 2015 - “Regulamento do Registro de Preços”.

9 – DA FORMALIZAÇÃO E VIGÊNCIA DO CONTRATO

9.1. Para a aquisição dos materiais inerentes ao objeto será formalizado Contrato Administrativo, estabelecendo em suas cláusulas todas as condições, obrigações e responsabilidades entre as partes, em conformidade com o Edital de licitação, do Termo de Referência, e da Proposta de Preços da empresa considerada vencedora.

9.2. Por se tratar de Sistema de Registro de Preços o prazo de vigência do contrato será estabelecido no momento de solicitação de contratação da Empresa vencedora do certame, podendo este prazo ser prorrogado conforme art. 57 Inciso II da Lei 8666/93.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

9.3. O momento de contratação será um ato unilateral do órgão gerenciador da ata, e será definido conforme critérios e disponibilidade orçamentaria do mesmo, não cabendo a beneficiaria da ata exigir imediata contratação dos serviços licitados, assim como a quantidade a ser contratada.

10 - DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

10.1 A contratada deverá comprovar de aptidão para desempenho de atividades pertinentes e compatível em características com o objeto da licitação através da apresentação de, no mínimo, 01 (um) atestado de desempenho anterior, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprobatório da capacidade técnica para atendimento ao objeto.

11 – DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

11.1. A entrega dos itens será acompanhada e fiscalizada pelo Setor de Controle e Avaliação Regulação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde.

11.2. A presença da fiscalização do Setor de Controle e Avaliação Regulação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde não elide nem diminui a responsabilidade da empresa contratada.

12 - RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

12.1. Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, entregas, impostos, taxas, encargos, royalties, decorrentes do fornecimento dos produtos, sem qualquer ônus para o Fundo Municipal de Saúde de Rio Maria.

12.2. Manter a compatibilidade com as obrigações assumidas durante todo o processo deste objeto.

12.3. Substituir às suas expensas, todo e qualquer serviço executado em desacordo com as especificações exigidas e padrões de qualidade exigidos, que vier a apresentar problema quanto ao resultado apresentado.

12.4. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrente de sua culpa ou dolo até a entrega dos serviços.

12.5. Responsabilizar-se pela fiel execução dos serviços no prazo estabelecido.

12.6. Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela Administração, durante a execução do contrato.

13 - DA GARANTIA

13.1. Todos os serviços executados deverão possuir garantia de qualidade, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor.

14 - RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE

14.1. Rejeitar todo e qualquer produto que não atendam aos requisitos constantes nas especificações na planilha descritiva e termo de referência;

14.2. Efetuar o pagamento na forma e no prazo estabelecido no Contrato e/ou Empenho.

15 – PENALIDADES

15.1. Em caso de erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Licitante ou a Contratada está sujeita às sanções dispostas em Lei e nos termos do contrato acertado entre as partes.

16 – DO VALOR

16.1. O valor máximo proposto pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO MARIA para execução total dos objetos é de R\$ 317.163,39 (trezentos e dezessete mil, cento e sessenta e três reais e trinta e nove centavos).

17 – DA ORIGEM DO RECURSO E DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

17.1. As despesas serão pagas com os recursos próprios do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO MARIA, por se tratar de Sistema de Registro de Preços (SRP) a indicação orçamentaria será feita no momento de lavratura do contrato.

18 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

18.1. O pagamento será efetuado em até 15 (quinze) dias após apresentação de nota Fiscal discriminada de acordo com a Ordem de Fornecimento e acompanhada de medição comprobatória da execução assinada pelo responsável de fiscalização do contrato.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

18.2. O pagamento será creditado em favor da contratada, através de ordem bancária, em qualquer banco indicado na proposta, devendo para isto, ficar explicitado o nome, número da agência e o número da conta corrente em que deverá ser efetivado o crédito.

18.3. Nenhum pagamento será efetuado a Empresa Contratada se a mesma não estiver em dias com suas regularidades fiscal e trabalhista.

Responsável pela elaboração

Márcio Reis dos Santos Sousa
Chefe do Departamento de Compras
Decreto n.º 008 de 02 de janeiro de 2017

Aprovo o Termo de Referência

JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM
Secretário Municipal de Saúde
Portaria n.º 005 de 11 de JANEIRO de 2017



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

PLANILHA DESCRITIVA E PREÇOS DE REFERÊNCIA

"Acórdão 10051/2015/TCU Segunda Câmara"

| ITEM | DESCRIÇÃO | MARCA | QUANT. | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO R\$ | VALOR TOTAL R\$ |
|------|--|-------|---------|---------|--------------------|-----------------|
| 1 | ÁCIDO FOSFÓRICO 37% GEL | | 100,000 | PACOTE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 2 | AGULHA GENGIVAL CURTA | | 100,000 | CAIXA | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 3 | ALAVANCA APICAL ADULTO 304 RETA | | 15,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 4 | ALAVANCA SELDIN ADULTO RETA 2 | | 15,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 5 | ALGODÃO USO ODONTOLÓGICO | | 300,000 | PACOTE | | |
| | <i>Especificação : Rolo dental, aglutinado trancado Embalagem: pacote com 100 unidades, com dados de identificação, prazo de validade e registro no ministério da saúde.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 6 | ANESTESICO LIDOSTESIN 3% C/ VASO | | 100,000 | CAIXA | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 7 | ANESTESICO TOPICO 12G - C/ 01 | | 20,000 | TUBO | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 8 | ANTI-SEPTICO BUCAL CONTENDO 2 LITROS | | 20,000 | FRASCO | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 9 | APLICADOR DCAL DUPLO | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 10 | BANDA MATRIZ AÇO INOX 5MMX50CM | | 30,000 | ROLO | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 11 | BANDA MATRIZ AÇO INOX 7MMX50CM | | 30,000 | ROLO | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 12 | BROCA CIRURGICA CARB. HL | | 30,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 13 | BROCA DIAMANTADA FG 3118F KGS | | 50,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO FG 3118 F KGS. Embalagem individual, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação e prazo de validade</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 14 | BROCA USO ODONTOLÓGICO ESFÉRICA, BAIXA ROTAÇÃO Nº02 | | 70,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : uso odontológico, esférica, baixa rotação nº02</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 15 | BROCA USO ODONTOLÓGICO ESFÉRICA, BAIXA ROTAÇÃO Nº04 | | 70,000 | UNIDADE | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

| | | | | | | |
|----------------------|--|--|--------|---------|--|--|
| | <i>Especificação : Embalagem individual, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 16 | BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO 1016 | | 70,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO 1016. Embalagem individual, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação e prazo de validade.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 17 | BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO 3195 | | 70,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO nº 3195. Embalagem individual, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação e prazo de validade.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 18 | BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO Nº1011 | | 70,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO nº 1013. Embalagem individual, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação e prazo de validade .</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 19 | BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO 1013 | | 70,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO nº 1013. Embalagem individual, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação e prazo de validade .</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 20 | BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO 1014. | | 70,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO 1014. Embalagem individual, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação e prazo de validade.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 21 | BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO 2200 | | 70,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO nº 2200. Embalagem individual, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação e prazo de validade .</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

| | | | | | | |
|-----------|--|--|---------|---------|--|--|
| 22 | BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO 3168 | | 70,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO nº 3168. Embalagem individual, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação e prazo de validade .</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 23 | CABO PARA BISTURI Nº 03 INOX 13CM | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 24 | CABO P/ ESPELHO CROMADO REDONDO PRVE | | 50,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 25 | CANETA ALTA ROTAÇÃO EXTRA TORQUE 605 PUSH BOTTON | | 4,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 26 | CREME DENTAL 90 GR | | 500,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : Com mínimo de 1.500 ppm de fluor, ação bacteriana. Embalagem: bisnaga com no mínimo 90 g, com dados de identificação do produto, marca do fabricante e prazo de validade.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 27 | CURETA GRACEY 05-06 | | 20,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : confeccionado em aço inox de 1ª qualidade, embalada individualmente em plástico, constando externamente os dados de identificação e procedência, procedência nacional.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 28 | CURETA GRACEY 11-12 | | 20,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 29 | CURETA GRACEY 13-14 | | 20,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 30 | CURETA GRACEY 03-04 | | 20,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : confeccionado em aço inox de 1ª qualidade, embalada individualmente em plástico, constando externamente os dados de identificação e procedência, procedência nacional.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 31 | ESCOVA DENTAL MACIA | | 500,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : cerdas macias. Embalagem com dados de identificação do produto e marca do fabricante.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 32 | ESPATULA TITANIO/INOX Nº 06 P/RES.COMP. | | 12,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 33 | ESPELHO BUCAL Nº 05 | | 50,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

| | | | | | | |
|----------------------|--|--|--------|---------|--|--|
| 34 | ESTOJO HIDROXIDO DE CALCIO PASTA (HIDRO - C) | | 15,000 | UNIDADE | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 35 | OXIDO DE ZINCO E EUGENOL | | 5,000 | KIT | | |
| | <i>Especificação : PO E LIQUIDO PARA RESTAURAÇÃO PROVISORIA EMBALAGEM FRASCO COM 20 ML DE LIQUIDO E 50G PÓ, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 36 | FLÚOR USO ODONTO TÓPICO GEL 01 MINUTO | | 30,000 | FRASCO | | |
| | <i>Especificação : Embalagem: frasco com 200ml, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 37 | FORCEPS ADULTO Nº 69 | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : em aço inoxidável, obedecendo normas nacionais NBR 13851, NBR 13852, NBR 13913, NBR 13916, NBR ISSO 7153-1. Garantia de no mínimo 10(dez) anos contra defeito de fábrica.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 38 | FÓRCEPS AD. Nº 16 | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : em aço inoxidável, obedecendo a normas nacionais NBR 13913, NBR 13916, NBR ISSO 7153-1. Garantia de no mínimo 10(dez) anos contra defeito de fábrica.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 39 | FÓRCEPS ADULTO Nº32 | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : em aço inoxidável, obedecendo a normas nacionais NBR 13851, NBR 13852, NBR 13913, NBR 13916, NBR ISSO 7153-1. Garantia de no mínimo 10(dez) anos contra defeito de fábrica.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 40 | FÓRCEPS INF. Nº 01 | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : EM AÇO INOXIDÁVEL, OBEDECENDO A NORMAS NACIONAIS NBR 13851, NBR 13913, NBR 13916, NBR ISSO 7153-1. GARANTIA DE 10(DEZ) ANOS CONTRA DEFEITO DE FÁBRICA.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 41 | FÓRCEPS INFANTIL Nº16 | | 10,000 | UNIDADE | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

| | | | | | | |
|----|---|--|--------|---------|--|--|
| | <i>Especificação : em aço inoxidável, obedecendo a normas nacionais NBR 13851, NBR 13852, NBR 13913, NBR 13916, NBR ISSO 7153-1. Garantia de no mínimo 10(dez) anos contra defeito de fábrica.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 42 | FORCEPS INFANTIL Nº 17 | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : em aço inoxidável, obedecendo normas nacionais NBR 13851, NBR 13852, NBR 13913, NBR 13916, NBR ISSO 7153-1. Garantia de no mínimo 10(dez) anos contra defeito de fábrica.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 43 | FORMOCRESOL, USO ODONTOLÓGICO, PARA ODONTOPEDIATRIA | | 5,000 | FRASCO | | |
| | <i>Especificação : FORMOCRESOL, uso odontológico, para odontopediatria. Embalagem: frasco com 10ml com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 44 | GERMIKIL 5 LITROS | | 10,000 | FRASCO | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 45 | HIDRÓXIDO DE CÁLCIO P.A | | 10,000 | FRASCO | | |
| | <i>Especificação : insolúveis em HCl:0.03% cloretos(Cl):0.005% Compostos Sulfurosos(SO4): 0.1% Metais Pesados(Pb): 0.003% Ferro(Fe): 0.05% Magnésio e Sais Alcalinos(como SO4): 1.0% prazo de validade mínimo: 2anos Embalagem com certificado de análise contendo lote, data de validade e impurezas.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 46 | IODOFÓRMIO | | 5,000 | FRASCO | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 47 | IONOMERO DE VIDRO RESTAURAÇÃO A2 | | 18,000 | KIT | | |
| | <i>Especificação : USO ODONTOLOGICO EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 48 | LÂMINA DE BISTURI Nº 15 | | 10,000 | CAIXA | | |
| | <i>Especificação : Descartável, estéril, em aço inoxidável, sem rebarbas com corte afiado e que se adaptem aos cabos de bisturi padrão. Embalagem: caixa com 100 unidades individuais, em papel laminado, abertura em pétala. Na embalagem deverá estar impresso dados de identificação, tipo de esterelização, procedência, data de fabricação, prazo de</i> | | | | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

| | | | | | | |
|----|---|--|---------|---------|--|--|
| | <i>validade e registro no Ministério da Saúde.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 49 | LECRON | | 5,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 50 | MICROSBUCH | | 120,000 | FRASCO | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 51 | MOLDEIRA USO ODONTOLÓGICO TAM GRANDE | | 280,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : Descartável para aplicação de fluor, Embalagem com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 52 | MOLDEIRA USO ODONTOLÓGICO TAM INFANTIL | | 280,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : Descartável, para aplicação de fluor, Embalagem com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 53 | OBTURADOR PROVISÓRIO | | 20,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 54 | OTOSPORIM. | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 55 | PARAMONO CLOROFENOL CANFORADO 20 ML | | 12,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 56 | PASTA PARA PROFILAXIA COM FLUOR | | 8,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 57 | PEDRA POME USO ODONTOLÓGICO | | 10,000 | PACOTE | | |
| | <i>Especificação : Extra fina em pó Embalagem: pacote com 100 g com dados de identificação do produto e marca do fabricante.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 58 | PINÇA CLÍNICA UNIVERSAL Nº 317 | | 50,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : em aço inoxidável, obedecendo normas nacionais NBR 13851, NBR 13852, NBR 13913, NBR 13916, NBR ISSO 7153-1.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 59 | PINÇA HEMOSTÁTICA KELLY RETA 16CM | | 15,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 60 | PLACA DE VIDRO FINO | | 8,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 61 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM | | 20,000 | UNIDADE | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

| | | | | | | |
|-----------|---|--|---------|---------|--|--|
| | <i>Especificação : Em aço inoxidável, para sultura de exame.Embalagem individual, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade.e</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 62 | PORTA ALGODÃO | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 63 | PORTA MATRIZ TOFLEMIRE PRATA. | | 12,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : POTE USO ODONTOLOGICO DE DAPPEN EM PLASTICO EMBALAGEM INDIVIDUAL.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 64 | POTE USO ODONTOLÓGICO DE DAPPEN EM PLÁSTICO | | 12,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 65 | HOLEMBACK 3S | | 6,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 66 | SELANTE USO ODONTOLÓGICO PARA FOSSULA E FISSURAS FOTOPOLIMERIZÁVEL | | 20,000 | CAIXA | | |
| | <i>Especificação : Com ataque ácido, por luz vizível. Embalagem: caixa com 02 tubos de selante de 05 gr cada e 01 bloco de papel, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação,prazo de validade.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 67 | SONDA EXPLORADORA DUPLA N°05 | | 50,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 68 | SUGADOR USO ODONTOLÓGICO | | 300,000 | PACOTE | | |
| | <i>Especificação : Sugador de saliva Bucal, descartável. Embalagem: pacote com 20 unidades, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação,prazo de validade e registro no Ministério da Saúde.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 69 | TESOURA RETA USO ODONTOLOGICO | | 30,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : Em aço inox, comprimento 11,5 cm, reta. Embalagem com dados de identificação do produto, marca do fabricante e data de fabricação, prazode validade e registro no Ministério da Saúde.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 70 | TIRA USO ODONTOLÓGICO DE | | 15,000 | CAIXA | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

| | | | | | | |
|----|---|--|---------|---------|--|--|
| | POLIÉSTER 4MM | | | | | |
| | <i>Especificação : Embalagem: caixa com 50 unidades, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 71 | TIRA USO ODONTOLÓGICO DE AÇO 6MM | | 25,000 | CAIXA | | |
| | <i>Especificação : Para acabamento de amálgama. Embalagem: caixa com 12 unidades, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade.e</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 72 | TIRA DE LIXA PARA ACABAMENTO DE RESINA USO ODONTOLÓGICO | | 15,000 | CAIXA | | |
| | <i>Especificação : DE POLIESTER COM LIXA 4MM, PARA ACABAMENTO DE RESINA. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 73 | TIRA USO ODONTOLÓGICO DE AÇO 4MM | | 25,000 | CAIXA | | |
| | <i>Especificação : Para acabamento de amálgama. Embalagem: caixa com 12 unidades, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 74 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P | | 400,000 | CAIXA | | |
| | <i>Especificação : Cano pequeno, modelo plástico, tamanho P, caixa contendo 100 unidades, com certificado de aprovação do Ministério da Saúde.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 75 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. PP | | 150,000 | CAIXA | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 76 | MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO DE 1ª QUALIDADE | | 150,000 | CAIXA | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 77 | DESCOLADOR DE MOLT 2/4 | | 20,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 78 | CONTRA ÂNGULO DORIOT INTRAMATIC | | 4,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : confeccionado em alumínio, ou outro material compatível com a função, desenvolvido para trabalhar em baixa rotação, acoplado ao micromotor tipo intra, com rotação 1 : 1, trava de aço inoxidável na parte superior da cabeça para liberação de brocas. Movimentos com giro de 360°, que</i> | | | | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

| | | | | | | |
|----|--|--|---------|---------|--|--|
| | <i>permita qualquer posicionamento.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 79 | FIO DE SULTURA NYLON 4.0 C/ AGULHA 4CM | | 50,000 | CAIXA | | |
| | <i>Especificação : EMBALAGEM CAIXA COM 24 UNIDADES, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 80 | RESINA (ESMALTE E DENTINA A3 DE 1º QUALIDADE. | | 100,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : RESINA (ESMALTE E DENTINA A3 DE 1º QUALIDADE, FOTOPOLIMERIZAVEL COMPOSTA DE NANOPARTICULAS</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 81 | RESINA FLOW (A3 1º QUALIDADE FLUIDA FOTOPOLIMERIZAVEL COMPOSTA DE NANOPARTICULAS | | 100,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 82 | RESINA (ESMALTE E DENTINA A2 FOTOPOLIMERIZAVEL COMPOSTA DE NANOPARTICULAS | | 100,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 83 | RESINA (ESMALTE E DENTINA A3,5 FOTOPOLIMERIZAVEL COMPOSTA DE NANOPARTICULAS | | 50,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 84 | ADESIVO SINGLE BOND 2 EM 1 REFIL 6ML | | 100,000 | FRASCO | | |
| | <i>Especificação : ADESIVO SINGLE BOND 2 EM 1 REFIL 6ML, a base de etanol, contem bis-GMA</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 85 | COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA 7,5 X 7,5 13 FIOS | | 200,000 | PACOTE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 86 | ALGINATO PARA USO ODONTOLOGICO. | | 20,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 87 | ARTICULADOR DE GARFO | | 3,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 88 | BROCA DISCO DE FELTRO PARA PEÇA RETA | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 89 | BROCA ESFERICA PARA PEÇA DE MÃO | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 90 | BROCA ESFERICA PARA PEÇA RETA | | 10,000 | UNIDADE | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

| | | | | | | |
|-----|---|--|--------|---------|--|--|
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 91 | BROCA MAX CUT PARA USO ODONTOLOGICO | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 92 | BROCA MINE CUT | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 93 | CERA 7 | | 15,000 | CAIXA | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 94 | CERA UTILIDADE | | 15,000 | CAIXA | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 95 | COMPASSO DE WILLIANS | | 5,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 96 | DISCO DUPLA FACE DIAMANTADA COM MANDRIL | | 10,000 | CAIXA | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 97 | ESCOVA DE PANO | | 5,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 98 | ESCOVA DE PELO | | 5,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 99 | ESPÁT.24 PRATA | | 2,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 100 | ESPATULA Nº 32 | | 2,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 101 | ESPATULA Nº 31 | | 2,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 102 | ESPATULA Nº 36 | | 2,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 103 | FIO ORTODONTICO 0.7 | | 5,000 | CAIXA | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 104 | GESSO TIPO I (BRANCO) | | 20,000 | PACOTE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 105 | GESSO TIPO II (PEDRA) | | 20,000 | PACOTE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 106 | GESSO ESPECIAL (TIPO IV) PARA USO ODONTOLOGICO | | 20,000 | PACOTE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 107 | GUTA PERCHA EM BASTÃO | | 5,000 | CAIXA | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 108 | ISOLANTE PARA RESINA ACRILICO PARA USO ODONTOLOGICO | | 3,000 | VIDRO | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 109 | LAMPARINA PARA USO ODONTOLOGICO | | 5,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 110 | LIQUIDO ACRILICO PARA USO ODONTOLOGICO | | 10,000 | FRASCO | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 111 | LYSANDA PARA MOLDAGEM DE USO ODONTOLOGICO | | 7,000 | CAIXA | | |
| | Especificação : DE BASE (FLUIDO DENSO | | | | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

| | | | | | | |
|-----|---|--|--------|---------|--|--|
| | CATALISADOR) | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 112 | MOLDEIRA DENTARIA. | | 15,000 | JOGO | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 113 | MOLDEIRA DESDENTADA | | 15,000 | JOGO | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 114 | PINCEL PARA USO ODONTOLOGICO PEQUENO | | 5,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 115 | PINCEL PARA USO ODONTOLOGICO TAMANHO MEDIO | | 5,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 116 | PINCEL PARA USO ODONTOLOGICO TAMANHO GRANDE | | 5,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 117 | PLACA DENTE DE ESTOQUE ANTERIOR | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 118 | PLACA DENTE DE ESTOQUE POSTERIOR | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 119 | PALADON COM TAMPA PARA USO ODONTOLOGICO | | 5,000 | POTE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 120 | RESINA AUTO POLIMERIZÁVEL - COR 66 - PÓ | | 10,000 | FRASCO | | |
| | <i>Especificação : Resina acrílica auto polimerizável em pó cor 66, para confecção de padrões em coroas, pontes e incrustações. Composta à base de metil metacrilato, peróxido de benzoila, manter-se firme sem escoamento e endurecer rapidamente. Embalagem com frascos de 220 gramas.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 121 | RESINA AUTO POLIMERIZÁVEL - INCOLOR - PÓ | | 10,000 | FRASCO | | |
| | <i>Especificação : Resina acrílica auto polimerizável em pó incolor, para confecção de padrões em coroas, pontes e incrustações. Composta à base de metil metacrilato, peróxido de benzoila, manter-se firme sem escoamento e endurecer rapidamente. Embalagem com frascos de 220 gramas.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 122 | RESINA AUTO POLIMERIZÁVEL - COR 62 - PÓ | | 10,000 | FRASCO | | |
| | <i>Especificação : Resina acrílica auto polimerizável em pó cor 62, para confecção de padrões em coroas, pontes e incrustações. Composta à base de metil metacrilato, peróxido de benzoila, manter-se firme sem escoamento e endurecer</i> | | | | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

| | | | | | | |
|----------------------|--|--|--------|---------|--|--|
| | <i>rapidamente. Embalagem com frascos de 220 gramas.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 123 | RESINA AUTO POLIMERIZAVEL - COR 68 - PO | | 10,000 | FRASCO | | |
| | <i>Especificação : Resina acrílica auto polimerizável em pó cor 68, para confecção de padrões em coroas, pontes e incrustações. Composta à base de metil metacrilato, peróxido de benzoila, manter-se firme sem escoamento e endurecer rapidamente. Embalagem com frascos de 220 gramas.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 124 | RESINA AUTO POLIMERIZAVEL COR VERMELHA - PO | | 10,000 | FRASCO | | |
| | <i>Especificação : Resina acrílica auto polimerizável em pó cor VERMELHA, para confecção de padrões em coroas, pontes e incrustações. Composta à base de metil metacrilato, peróxido de benzoila, manter-se firme sem escoamento e endurecer rapidamente. Embalagem com frascos de 220 gramas.</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 125 | VASELINA SOLIDA PARA USO ODONTOLOGICO | | 10,000 | TUBO | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 126 | COLGADURA ODONTOLÓGICA SIMPLES | | 10,000 | UNIDADE | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 127 | CARBONO PARA AJUSTE OCLUSAL | | 10,000 | CAIXA | | |
| | <i>Especificação : carbono de rolo com 280 unidades</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 128 | REVELADOR PARA USO ODONTOLOGICO | | 10,000 | FRASCO | | |
| | <i>Especificação : revelador de raio x para uso odontológico 475 ml</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 129 | FIXADOR PARA USO ODONTOLOGICO | | 10,000 | FRASCO | | |
| | <i>Especificação : fixador para raio x de uso odontológico 475 ml</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 130 | FILME PARA RADIOGRAFIA E SPEED DE USO ODONTOLOGICO | | 10,000 | CAIXA | | |
| | <i>Especificação : Filme adulto para radiografia speed E/F de uso odontológico caixa contendo 150 unidades</i> | | | | | |
| Valor total extenso: | | | | | | |
| 131 | GORRO DESCARTAVEL COM ELASTICO | | 50,000 | PACOTE | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governo Municipal

| | | | | | | |
|-----|---|--|--------|---------|--|--|
| | <i>Especificação : Gorro descartavel com elastico na cor Branco, hipoalérgico, atóxico, em prolipropileno, gramatura 20 g/m2,</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 132 | OLEO LUBRIFICANTE PARA CANETA DE BAIXA ROTAÇÃO | | 20,000 | FRASCO | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 133 | PEDRA P/AFIAR INSTRUMENTO - NEUMAR DE GRANULAÇÃO FINA | | 7,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 134 | ÁLCOOL ETÍLICO 70 | | 50,000 | FRASCO | | |
| | <i>Especificação : Para desinfecção hospitalar fixa e anti - sepsia antes de punção venosa, tendo como principio ativo o álcool etílico a 77% (v/v) que corresponde a 70% em peso, com ação antimicrobiana para staphylococcus aureus, salmonella choleraesuis e Pseudomonas aeruginosa, apresentando documentação a ser solicitada: laudo de ação antimicrobiana p/ bactérias citadas, laudo do produto assinado pelo químico responsável, Embalagem de 1 litro.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 135 | BOBINA PAPEL GRAU CIRÚRGICO LARG: 15 CM X COMP. 100M | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 136 | BOBINA PAPEL GRAU CIRÚRGICO LARG: 20 CM X COMP. 100M | | 8,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 137 | BOBINA PAPEL GRAU CIRÚRGICO LARG: 10 CM X COMP. 100M | | 10,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 138 | AUTOCLAVES 21 LITROS | | 1,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 139 | APARELHO DE PROFILÁXIA JATO BICARBONATO C/ ULTRASSON | | 3,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 140 | EQUIPO ODONTOLÓGICO C/TERMINAIS | | 2,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : EQUIPO ODONTOLÓGICO COM TERMINAIS COM DOIS TERMINAIS PARA PEÇA DE MÃO E UMA SERINGA TRÍPLICE.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 141 | APARELHO DE RAIOS X ODONTO DE 1º QUALIDADE | | 1,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 142 | CADEIRA ODONTOLÓGICA COM UNID. AUXILIAR DE 1º QUALIDADE | | 1,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 143 | COMPRESSOR P/ USO ODONTOLÓGICO CAPACIDADE DE 25 LITROS | | 3,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Governho Municipal

| | | | | | | |
|-----------------------------|---|--|--------|---------|--|--|
| 144 | FOTOPOLIMERIZADOR | | 3,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : Aparelho fotopolimerizador de resinas compostas turbo led, bivolt e de formato anatômico. Leve e compatível com todos os tipos de resinas polimerizáveis à luz. Ponta removível e resistente aos métodos de esterilização e desinfecção normalmente utilizados. Sistema de refrigeração silencioso que garanta a durabilidade da lâmpada. Sinal sonoro em intervalos de, no máximo 15 segundos. Timer ajustável e desligamento automático. Comprimento de onda que atenda, pelo menos, a faixa de 400 a 500 nM. Perfeita proteção ao paciente e ao profissional.</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 145 | MOCHOS G. | | 3,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 146 | MICRO MOTOR USO ODONTOLOGICO | | 4,000 | UNIDADE | | |
| | <i>Especificação : COM SISTEMA DE CONEXÃO DE 2 FUIROS, COMPACTO E ANATOMICO, DE ALTO TORQUE, ANEL GIRATORIO ACOPLADO AO CORPO PARA INVERSAO DE ROTAÇÃO, REGULAÇÃO DE 3.000 A 18.000 RPM, BAIXO NIVEL DE RUIDO</i> | | | | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 147 | PEÇA RETA DE USO ODONTOLOGICO | | 2,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 148 | ALVEOLOTOMO ODONTO. | | 30,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 149 | ESCAVADOR DE DENTINA ADULTO N°5 | | 30,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 150 | ESCAVADOR DE DENTINA ADULTO N°11,5 | | 30,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 151 | DESTILADOR DE ÁGUA ODONTOLÓGICO | | 3,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| 152 | SELADORA P/PAPEL DE GRAU CIRÚRGICO C/ SUPORTE UTILIZADA EM CONS. ODONTOLÓGICO | | 3,000 | UNIDADE | | |
| | Valor total extenso: | | | | | |
| Valor Total Estimado----->: | | | | | | |

