



Anexo - TERMO DE REFERÊNCIA

SECRETARIA

CELIC

UNIDADE CENTRAL DE COMPRAS

CELIC - SUBSECRETARIA DA ADMIN. CENTRAL DE LICITAÇÕES

E-MAIL

PREGOEIROS-CELIC@PLANEJAMENTO.RS.GOV.BR

ENDEREÇO ELETRÔNICO

WWW.CELIC.RS.GOV.BR

TERMO DE REFERÊNCIA

NÚMERO DA COMPRA: 42767

DATA DA MONTAGEM DA CONTRATAÇÃO: 21/07/2026

EDITAL NÚMERO: 391 / 2026

DATA DA REALIZAÇÃO: 13/08/2026 09:30

NÚMERO EXPEDIENTE: 26/2000-9012816-2

TIPO PRAZO DE ENTREGA: POR COMPRA

OBJETO

AQUISIÇÃO DE BENS DA(S) FAMÍLIA(S): 0830-EQUIPAMENTOS/MATERIAIS P/LABORATORIO;

JUSTIFICATIVA

A PRESENTE CONTRATAÇÃO VISA À AQUISIÇÃO DE INSUMOS LABORATORIAIS NECESSÁRIOS À REALIZAÇÃO DE EXAMES DE HEMOSTASIA E À EXECUÇÃO DE TESTES DE CONTROLE DE QUALIDADE DOS HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS PELO HEMOCENTRO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL (HEMORGS). O HEMORGS, POR MEIO DA CLÍNICA DE HEMATOLOGIA DO ESTADO, VINCULADA AO DEPARTAMENTO ESTADUAL DE SANGUE E HEMODERIVADOS (DESH), CONSTITUI SERVIÇO DE REFERÊNCIA NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), SENDO RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO DE PACIENTES COM HEMOFILIAS, COAGULOPATIAS HEREDITÁRIAS E HEMOGLOBINOPATIAS. NESSE CONTEXTO, A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE HEMOSTASIA É INDISPENSÁVEL AO DIAGNÓSTICO, MONITORAMENTO CLÍNICO E ACOMPANHAMENTO TERAPÊUTICO DESSES PACIENTES, EM CONFORMIDADE COM OS PROTOCOLOS CLÍNICOS E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS VIGENTES. ADICIONALMENTE, O HEMORGS ENCONTRA-SE QUALIFICADO PARA O FORNECIMENTO DE PLASMA FRESCO CONGELADO À EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA (HEMOBRÁS), O QUE IMPÕE O CUMPRIMENTO DE REQUISITOS TÉCNICOS ESPECÍFICOS, INCLUINDO A REALIZAÇÃO SISTEMÁTICA DE TESTES DE CONTROLE DE QUALIDADE DOS HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS. A PARTIR DE 2023, OBSERVOU-SE AUMENTO DA DEMANDA POR INSUMOS LABORATORIAIS, ESPECIALMENTE AQUELES DESTINADOS AO CONTROLE DE QUALIDADE, TAIS COMO PLASMA CONTROLE NORMAL, PLASMA CONTROLE PATOLÓGICO, PLASMA CALIBRADOR E REAGENTE CEFALINA, EM DECORRÊNCIA DA REFERIDA QUALIFICAÇÃO INSTITUCIONAL. DESSA FORMA, A INDISPONIBILIDADE DESSES INSUMOS COMPROMETE: A CONTINUIDADE DA ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA PRESTADA AOS PACIENTES; A QUALIDADE E SEGURANÇA DOS HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS; O ATENDIMENTO ÀS EXIGÊNCIAS TÉCNICAS E REGULATÓRIAS APLICÁVEIS. A NECESSIDADE CONSISTE EM GARANTIR O FORNECIMENTO CONTÍNUO E ADEQUADO DE INSUMOS LABORATORIAIS ESSENCIAIS, DE MODO A EVITAR A DESCONTINUIDADE DOS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E LABORATORIAIS PRESTADOS PELO HEMORGS. A NÃO REALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO PODERÁ OCASIONAR INTERRUPÇÃO DOS SERVIÇOS LABORATORIAIS, PREJUÍZO AO ACOMPANHAMENTO CLÍNICO DOS PACIENTES, COMPROMETIMENTO DA QUALIDADE DOS PRODUTOS HEMOTERÁPICOS E RISCOS SANITÁRIOS À POPULAÇÃO. DIANTE DA NATUREZA CONTINUADA DA DEMANDA, FAZ-SE NECESSÁRIA A FORMALIZAÇÃO DE CONTRATO COM VIGÊNCIA INICIAL DE 12 (DOZE) MESES, PRORROGÁVEL ATÉ O LIMITE DE 5 (CINCO) ANOS, NOS TERMOS DO ART. 106 DA LEI Nº 14.133/2021, A FIM DE ASSEGURAR O FORNECIMENTO REGULAR, A CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS E A EFICIÊNCIA ADMINISTRATIVA. DIANTE DO EXPOSTO, CONCLUI-SE PELA VIABILIDADE DA AQUISIÇÃO, SENDO A SOLUÇÃO ADEQUADA, NECESSÁRIA E COMPATÍVEL COM O INTERESSE PÚBLICO ENVOLVIDO.

DESCRIÇÃO DO OBJETO

Lote 1 AQUISIÇÃO DE INSUMOS LABORATORIAIS PARA EXAMES -HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL

TIPO DE ENTREGA : PROGRAMADA

TRATAMENTO ME/EPP : Preferência

PRAZO DE ENTREGA : 15 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

VALOR DO LOTE : R\$ 452.629,62

Item 1 - 0830.0507.010106

CUBETAS - TIPO: MINICOPO SLD- CUBETAS/COPOS PLÁSTICO- MARCA:SIEMENS

QUANTIDADE: 5,0000

UNIDADE: em

VALOR UNITÁRIO: R\$ 4.675,62

FAMÍLIA DO ITEM: EQUIPAMENTOS/MATERIAIS P/LABORATORIO

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

CUBETAS - TIPO: MINICOPO SLD- CUBETAS/COPOS PLÁSTICO, COM CAPACIDADE DE 1,5ML; USO: PARA COLOCAÇÃO/UTILIZAÇÃO DOS REAGENTES NO EQUIPAMENTO SYSMEX CS 2500.; APRESENTAÇÃO COMERCIAL: EMBALAGEM COM 500 UNIDADES; VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA: OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA



DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** DESCARTÁVEIS E ADAPTÁVEIS AO FRASCO DE VIDRO DO REAGENTE CALIBRADOR PARA COLOCAÇÃO/UTILIZAÇÃO DOS REAGENTES NO EQUIPAMENTO SYSMEX CS 2500. - MARCA SIEMENS;
SIEMENS; - CUBETA MARCA

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 2 - 0830.0507.010107

CUBETAS - TIPO: CUBETA SUC 400, PLÁSTICA DESCARTÁVEL, INDIVIDUAL- MARCA SIEMENS

QUANTIDADE: 10,0000

UNIDADE: em

VALOR UNITÁRIO: R\$ 3.083,66

FAMÍLIA DO ITEM: EQUIPAMENTOS/MATERIAIS P/LABORATORIO

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

CUBETAS - **TIPO:** CUBETA SUC 400, PLÁSTICA DESCARTÁVEL, INDIVIDUAL- MARCA SIEMENS; **USO:** PARA REALIZAÇÃO/REAÇÃO DE TESTES DE COAGULAÇÃO NO EQUIPAMENTO SYSMEX CS 2500.; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** EMBALAGEM COM 3000 UNIDADES; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** - MARCA SIEMENS;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:



SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 3 - 0830.0639.010074

SOLUÇÃO - SOLUÇÃO DE LIMPEZA CA CLEAN I - MARCA SIEMENS

QUANTIDADE: 10,0000

UNIDADE: fr

VALOR UNITÁRIO: R\$ 461,94

FAMÍLIA DO ITEM: EQUIPAMENTOS/MATERIAIS P/LABORATORIO

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

SOLUÇÃO - NOME DA SOLUÇÃO: SOLUÇÃO DE LIMPEZA CA CLEAN I; **COMPOSIÇÃO:** HIPOCLORITO DE SÓDIO;
CONCENTRAÇÃO: 1,0% (CONCENTRAÇÃO DE CLORO DISPONÍVEL); **USO DA SOLUÇÃO:** SOLUÇÃO DE LIMPEZA, COM PH
BÁSICO, PARA USO EM ANALISADOR DE COAGULAÇÃO SÉRIE SYSMEX. PARA LIMPEZA DAS SONDAS DO EQUIPAMENTO.
MARCA: SIEMENS; **CERTIFICADO DE ANÁLISE:** SIM; **RASTREÁVEL PELO NIST:** NÃO; **APRESENTAÇÃO:** FRASCO;
VOLUME: 50 ML; **VALIDADE:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO
COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE.;
ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: MARCA SIEMENS;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:



SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 4 - 0830.0639.010075

SOLUÇÃO - SOLUÇÃO DE LIMPEZA CA CLEAN II - MARCA SIEMENS

QUANTIDADE: 6,0000

UNIDADE: fr

VALOR UNITÁRIO: R\$ 420,00

FAMÍLIA DO ITEM: EQUIPAMENTOS/MATERIAIS P/LABORATORIO

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

SOLUÇÃO - NOME DA SOLUÇÃO: SOLUÇÃO DE LIMPEZA CA CLEAN II; **COMPOSIÇÃO:** ÁCIDO CLORÍDRICO E PRODUTO NÃO IÔNICO DE TRATAMENTO DE SUPERFÍCIE.; **CONCENTRAÇÃO:** ÁCIDO CLORÍDRICO 0,16%; **USO DA SOLUÇÃO:** SOLUÇÃO DE LIMPEZA, COM PH ÁCIDO, PARA USO EM ANALISADOR DE COAGULAÇÃO SÉRIE SYSMEX. PARA LIMPEZA DAS SONDAS DO EQUIPAMENTO.; **CERTIFICADO DE ANÁLISE:** SIM; **RASTREÁVEL PELO NIST:** NÃO; **APRESENTAÇÃO:** FRASCO; **VOLUME:** 45 ML; **VALIDADE:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE.; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** MARCA SIEMENS;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 5 - 0856.0133.000080

TESTE PARA DETERMINAÇÃO DE FIBRINOGÊNIO

QUANTIDADE: 3.000,0000

UNIDADE: ts

VALOR UNITÁRIO: R\$ 5,90

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

TESTE (TS) - TESTE: PARA DETERMINAÇÃO DE FIBRINOGÊNIO; **METODOLOGIA:** MÉTODO MANUAL E MÉTODO FOTOÓPTICO; **VALIDADE DO TESTE:** 12 MESES; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO TROMBINA LIOFILIZADA COM ESTABILIZANTES, VIR ACOMPANHADO DE PADRÃO, TER REGISTRO NA ANVISA;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO****LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 600

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 600

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 600

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 600

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 600

Item 6 - 0856.0133.000109**KIT - PLASMA CONTROLE P - PATOLÓGICO MARCA:SIEMENS****QUANTIDADE:** 12,0000**UNIDADE:** kt**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1.233,97**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA (HEMORGS)**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT - **TIPO:** PLASMA CONTROLE P - PATOLÓGICO; **USO:** UTILIZADO PARA AVALIAÇÃO DE PRECISÃO E DESVIO ANALÍTICO DOS SEGUINTE TESTES: 1-TEMPO DE TROMBOPLASTINA(TP); 2-TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO (TPA); 3-FIBRINOGENO; 4-FATORES DA COAGULAÇÃO: II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII; 5-INIBIDORES:ANTITROMBINA III,PROTEÍNA C, PROTEÍNA S.; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 10 FRASCOS DE 1 ML; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** 12 MESES; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** PLASMA CONTROLE ANORMAL, PATOLÓGICO, OBTIDO DE UM POOL DE PLASMAS DE DOADORES SELECIONADOS,AJUSTADO A UMA CONCENTRAÇÃO DEFINIDA DE FATORES DE COAGULAÇÃO.

- MARCA: SIEMENS

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA.;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 183**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO****LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:



SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 7 - 0856.0133.000110

KIT - PLASMA DEFICIENTE DE FATOR V- FATOR V DE COAGULAÇÃO MARCA:SIEMENS

QUANTIDADE: 5,0000 **UNIDADE:** kt **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1.885,76

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT - TIPO: PLASMA DEFICIENTE DE FATOR V- FATOR V DE COAGULAÇÃO MARCA:SIEMENS; **USO:** PLASMA DEFICIENTE DE FATOR V, LIOFILIZADO, ALTAMENTE DEFICIENTE EM FATOR V, UTILIZADO NA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DO FATOR V, ATIVIDADE RESIDUAL DO PLASMA DEVE SER INFERIOR A 1%.; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 08 FRASCOS DE 1 ML; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** 12 MESES; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:**

- MARCA SIEMENS;

-DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA.;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 183

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 8 - 0856.0133.000111

KIT - PLASMA CONTROLE NORMAL PARA TESTES COAGULAÇÃO MARCA: SIEMENS

QUANTIDADE: 12,0000 **UNIDADE:** kt **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1.112,10

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT - TIPO: PLASMA CONTROLE NORMAL PARA TESTES COAGULAÇÃO; **USO:** CONTROLE DE PRECISÃO E EXATIDÃO NO INTERVALO NORMAL .

PLASMA OBTIDO DE UM POOL DE PLASMA DE DOADORES SELECIONADOS AJUSTADO A UMA CONCENTRACAO DEFINIDA DE FATORES DE COAGULACAO. UTILIZADO PARA AVALIACAO DE PRECISAO E DESVIO ANALÍTICO,DENTRO DO INTERVALO, DOS SEGUINTE TESTES:

- 1.TEMPO DE TROMBOPLATINA (TP)
- 2.TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA(TTPA)
- 3.FIBRINOGENIO
- 4.FATORES DA COAGULACAO: II,V, VII, VIII, IX,X, XI, XII.
- 5.FATOR VON WILLEBRAN; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 10 FRASCOS DE 1 ML;

VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA: 12 MESES; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** PLASMA CITRATADO QUA APRESENTA NÍVEIS DE FATORES DE COAGULÇÃO DENTRO DO LIMITE NORMAL.

-DEVERÁ TER REGISTRO ANVISA

- MARCA: SIEMENS;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 183

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

**Item 9 - 0856.0133.000112****KIT - PLASMA DEFICIENTE DE FATOR IX 1% MARCA: SIEMENS****QUANTIDADE:** 5,0000**UNIDADE:** kt**VALOR UNITÁRIO: R\$ 1.450,00****FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA (HEMORGS)**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT - TIPO: PLASMA DEFICIENTE DE FATOR IX 1%- FATOR IX DE COAGULAÇÃO; **USO:** PLASMA DEFICIENTE DE FATOR IX E UM PLASMA HUMANO DEFICIENTE EM FATOR IX. LIOFILIZADO COM ESTABILIZANTES, UTILIZADO COMO SUBSTRATO NO TESTE DE UM DETERMINADO FATOR DE COAGULAÇÃO.

A ATIVIDADE RESIDUAL DO PLASMA DEVE SER INFERIOR A 1%; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 08 FRASCOS DE 1 ML;

VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA: 12 MESES; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** - MARCA: SIEMENS;

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA.

;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 183**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 10 - 0856.0133.000113**KIT - REAGENTE - CEFALINA MARCA: SIEMENS****QUANTIDADE:** 12,0000**UNIDADE:** kt**VALOR UNITÁRIO: R\$ 983,99****FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA (HEMORGS)**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT - TIPO: REAGENTE - CEFALINA - TTPA/APTT; **USO:** PARA DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO (TTPA OU APTT), QUE CONTEM FOSFOLÍPÍDEOS E SILICA MICRONIZADA (ATIVADOR).;

APRESENTAÇÃO COMERCIAL: 10 FRASCOS DE 10 ML; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** 12 MESES;

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: - ACTIN FSL, 10X10ML MARCA: SIEMENS

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA

;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 183**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 11 - 0856.0133.000114**KIT - PLASMA DEFICIENTE FATOR II MARCA: SIEMENS****QUANTIDADE:** 5,0000**UNIDADE:** kt**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 922,54**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA (HEMORGS)**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT - **TIPO:** PLASMA DEFICIENTE FATOR II- FATOR II DE COAGULAÇÃO MARCA: SIEMENS.; **USO:** PLASMA DEFICIENTE DE FATOR II, LIOFILIZADO,ALTAMENTE DEFICIENTE EM FATOR II,UTILIZADO NA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE ATIVIDADE DO FATOR II, ATIVIDADE RESIDUAL DO PLASMA DEVE SER INFERIOR A 1%.; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 03 FRASCOS DE 1ML; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** 12 MESES; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** - DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA;
- MARCA: SIEMENS

;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 183**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:



SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 12 - 0856.0133.000115

KIT - REAGENTE TROMBOPLASTINA CALCICA HUMANA- MARCA: SIEMENS

QUANTIDADE: 12,0000

UNIDADE: kt

VALOR UNITÁRIO: R\$ 513,78

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT - **TIPO:** REAGENTE TROMBOPLASTINA CALCICA HUMANA MARCA: SIEMENS; **USO:** REAGENTE TROMBOPLASTINA, PARA REGULAÇÃO E CONTROLE DA TERAPIA POR VIA ORAL, DETECÇÃO DAS DEFICIÊNCIAS GENÉTICAS NOS FATORES DE COAGULAÇÃO, DE ORIGEM DA PLACENTA HUMANA E NÃO ANIMAL.; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 10 FRASCOS DE 4 ML; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** 12 MESES; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** -DEVARÁ TER REGISTRO NA ANVISA;
- MARCA SIEMENS.

;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 183

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:



SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 13 - 0856.0133.000116

KIT - KIT PLASMA CALIBRADOR- MARCA: SIEMENS

QUANTIDADE: 12,0000

UNIDADE: kt

VALOR UNITÁRIO: R\$ 2.094,60

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT - TIPO: KIT PLASMA CALIBRADOR; **USO:** USO: CALIBRAÇÃO DAS CURVAS PARA QUANTIFICAÇÃO DOS FATORES DE COAGULAÇÃO.; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 10 FRASCOS DE 1 ML; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** 12 MESES; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** PLASMA HUMANO NORMAL CITRATO COMBINADO PARA CALIBRAÇÃO DE VÁRIOS ENSAIOS DE COAGULAÇÃO E FIBRINÓLISE. DEVERÁ INCLUIR VALORES PARA OS FATORES DE COAGULAÇÃO E PARA FATOR VON WILLEBRAND.

- MARCA: SIEMENS

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA.;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 183

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:



SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 14 - 0856.0133.000117

KIT - TAMPÃO VERONAL COM PH 7,35

QUANTIDADE: 8,0000

UNIDADE: kt

VALOR UNITÁRIO: R\$ 466,61

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT - TIPO: TAMPÃO VERONAL COM PH 7,35; **USO:** PARA UTILIZAÇÃO EM DIAGNÓSTICO IN VITRO COMO TAMPÃO DE DILUIÇÃO PARA ANÁLISES DE COAGULAÇÃO

; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 10 FRASCOS DE 15ML; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** SOLUÇÃO TAMPÃO COM PH 7,35. COMPOSTO POR VERONAL SÓDICO E CLORETO DE SÓDIO. PARA UTILIZAÇÃO EM DIAGNÓSTICO IN VITRO COMO TAMPÃO DE DILUIÇÃO PARA ANÁLISES DE COAGULAÇÃO

- MARCA SIEMENS

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE

;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

**Item 15 - 0856.0133.000118****KIT PARA DETERMINAÇÃO DO FATOR VIII PELO MÉTODO CROMOGÊNICO - MARCA SIEMENS****QUANTIDADE:** 6,0000**UNIDADE:** kt**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2.100,00**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA (HEMORGS)**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT - TIPO: KIT PARA DETERMINAÇÃO DO FATOR VIII PELO MÉTODO CROMOGÊNICO.; **USO:** PARA DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE COAGULANTE DO FATOR VIII (COMPOSTO POR FATOR X, FATOR IXA DE ORIGEM BOVINA E PNA).; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** REAGENTE FX - 2 FRASCOS X 2 ML ; REAGENTE FIX - 2 FRASCOS X 2 ML ; SUBSTRATO – 2 FRASCOS X 1 ML ; TAMPÃO DE BLOQUEIO - 2 X 10 ML.; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REATIVO COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO SYSMEX CS2500, PARA LEITURA NO COMPRIMENTO DE ONDA DE 405 NM.

- MARCA SIEMENS

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA/ MINISTÉRIO DA SAÚDE

;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 16 - 0856.0133.000119**KIT PARA DETERMINAÇÃO DO ANTÍGENO DO FATOR VON WILLEBRAND - MARCA SIEMENS****QUANTIDADE:** 10,0000**UNIDADE:** kt**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 5.650,00**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA (HEMORGS)**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT - TIPO: KIT PARA DETERMINAÇÃO DO ANTÍGENO DO FATOR VON WILLEBRAND; **USO:** PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DO ANTÍGENO DO FATOR VON WILLEBRAND POR IMUNOTURBIDIMETRIA ADEQUADO PARA TÉCNICA AUTOMATIZADA.; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** TAMPÃO: 4 FRASCOS DE 5 ML; REAGENTE: 4 FRASCOS DE 2 ML ; DILUENTE: 4 FRASCOS DE 4 ML.; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** KIT COMPOSTO POR TAMPÃO, LÁTEX COM SUSPENSÃO DE PARTÍCULAS DE POLIESTIRENO REVESTIDAS COM ANTICORPO ANTI-FVW HUMANO. PARA USO NO APARELHO SYSMEX CS2500

- MARCA SIEMENS

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA/ MINISTÉRIO DA SAÚDE;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO****LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 17 - 0856.0133.000120**KIT - REAGENTE PARA TTPA BAIXA SENSIBILIDADE AO LÚPICO - MARCA SIEMENS****QUANTIDADE:** 5,0000**UNIDADE:** kt**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1.060,00**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA (HEMORGS)**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT - **TIPO:** REAGENTE PARA TTPA COM BAIXA SENSIBILIDADE AO ANTICOAGULANTE LÚPICO COM ÁCIDO ELÁGICO E FOSFOLÍPIDEO DE SOJA; **USO:** UTILIZADO NO TESTE DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA), COM ALTA SENSIBILIDADE PARA DETECTAR A DEFICIÊNCIA DE FATORES (VIII,IX, XI E XII) DA VIA INTRÍNSECA.;

APRESENTAÇÃO COMERCIAL: 10 FRASCOS DE 10 ML; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** DEVERÁ POSSUIR SENSIBILIDADE MODERADA À PRESENÇA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO E ALTA SENSIBILIDADE À HEPARINA. REAGENTE COMPOSTO POR UMA MISTURA DE FOSFOLÍPIDEOS DE SOJA E COM ÁCIDO ELÁGICO COMO ATIVADOR DE CONTATO. PARA USO NO APARELHO SYSMEX CS2500.

- MARCA SIEMENS

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA/ MINISTÉRIO DE SAÚDE

;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO****LOCAIS DE ENTREGA:**



SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 18 - 0856.0133.000121

KIT - REAGENTE PARA TTPA COM SÍLICA - MARCA SIEMENS

QUANTIDADE: 12,0000

UNIDADE: kt

VALOR UNITÁRIO: R\$ 1.190,00

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT - **TIPO:** REAGENTE PARA TTPA COM SÍLICA; **USO:** REAGENTE UTILIZADO NA DOSAGEM DE FATORES DA VIA INTRÍNSECA DE COAGULAÇÃO. PARA DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO (TTPA OU APTT); **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 10 FRASCOS DE 5ML; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** REAGENTE QUE CONTEM SÍLICA MICRONIZADA COMO ATIVADOR E FOSFOLIPÍDIOS VEGETAIS. SENSÍVEL A DEFICIÊNCIA DE FATORES DE COAGULAÇÃO DA VIA INTRÍNSECA.

PARA TÉCNICA AUTOMATIZADA E USO NO APARELHO SYSMEX CS 2500.

- MARCA SIEMENS

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA/ MINISTÉRIO DA SAÚDE;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:



SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 19 - 0856.0133.000122

KIT - PARA DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE DO FATOR DE VON WILLEBRAND - MARCA SIEMENS

QUANTIDADE: 12,0000

UNIDADE: kt

VALOR UNITÁRIO: R\$ 3.830,00

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT - TIPO: PARA DETERMINAÇÃO /QUANTIFICAÇÃO DIRETA DA ATIVIDADE DO FATOR DE VON WILLEBRAND ; **USO:** DETERMINAÇÃO /QUANTIFICAÇÃO DIRETA DA ATIVIDADE DO FATOR DE VON WILLEBRAND POR METODOLOGIA DE IMUNOTURBIDIMETRIA, SEM USO DE RISTOCETINA. ; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** R1: 3 FRASCOS DE 2,0 ML; R2: 3 FRASCOS DE 3,5 ML; R3:1 FRASCO DE 2,5 ML COMPOSTO POR IMUNOGLOBULINA G (IGG);

VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA: OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE;

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: KIT COMPOSTO POR PARTÍCULAS DE LÁTEX REVESTIDAS POR ANTICORPOS ANTI-GPIB E POR GPIB RECOMBINANTE. PARA USO NO APARELHO SYSMEX CS2500.

- MARCA SIEMENS

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA/ MINISTÉRIO DA SAÚDE

;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:



SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 20 - 0856.0133.000123

KIT - PLASMA DEFICIENTE DE FATOR XI-MARCA: SIEMENS

QUANTIDADE: 10,0000

UNIDADE: kt

VALOR UNITÁRIO: R\$ 990,00

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT - TIPO: PLASMA DEFICIENTE DE FATOR XI-MARCA: SIEMENS; **USO:** DETECÇÃO DAS DEFICIÊNCIAS HEREDITÁRIAS OU ADQUIRIDAS DE FATOR XI; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 03 FRASCOS COM 1ML;

VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA: OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE;

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: PLASMA DEFICIENTE DE FATOR XI, LIOFILIZADO, ALTAMENTE DEFICIENTE EM FATOR XI UTILIZADO NA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DO FATOR XI, ATIVIDADE RESIDUAL DO PLASMA DEVE SER INFERIOR A 1%.

-DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA

- MARCA: SIEMENS;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 21 - 0856.0133.000124**KIT - PLASMA DEFICIENTE DE FATOR XII- MARCA: SIEMENS****QUANTIDADE:** 8,0000**UNIDADE:** kt**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1.231,33**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA (HEMORGS)**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT - TIPO: PLASMA DEFICIENTE DE FATOR XII- MARCA: SIEMENS; **USO:** DETECÇÃO DAS DEFICIÊNCIAS HEREDITÁRIAS OU ADQUIRIDAS DE FATOR XII; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 03 FRASCOS COM 1ML;
VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA: OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE;
ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: PLASMA DEFICIENTE DE FATOR XII, LIOFILIZADO, ALTAMENTE DEFICIENTE EM FATOR XII UTILIZADO NA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DO FATOR XII, ATIVIDADE RESIDUAL DO PLASMA DEVE SER INFERIOR A 1%.

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA

- MARCA: SIEMENS;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:



SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 22 - 0856.0133.000125

KIT - PLASMA DEFICIENTE DE FATOR VII- MARCA: SIEMENS

QUANTIDADE: 10,0000

UNIDADE: kt

VALOR UNITÁRIO: R\$ 940,00

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT - TIPO: PLASMA DEFICIENTE DE FATOR VII- MARCA: SIEMENS; **USO:** DETECÇÃO DAS DEFICIÊNCIAS HEREDITÁRIAS OU ADQUIRIDAS DE FATOR VII; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 03 FRASCOS COM 1ML;

VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA: OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE;

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: PLASMA DEFICIENTE DE FATOR VII, LIOFILIZADO, ALTAMENTE DEFICIENTE EM FATOR VII UTILIZADO NA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DO FATOR VII, ATIVIDADE RESIDUAL DO PLASMA DEVE SER INFERIOR A 1%.

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA

- MARCA: SIEMENS.;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

**Item 23 - 0856.0133.000126****KIT - PLASMA DEFICIENTE DE FATOR VIII 1%- MARCA SIEMENS****QUANTIDADE:** 30,0000**UNIDADE:** kt**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2.398,00**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA (HEMORGS)**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:****KIT - TIPO:** PLASMA DEFICIENTE DE FATOR VIII 1%- MARCA SIEMENS; **USO:** DETECÇÃO DAS DEFICIÊNCIAS HEREDITÁRIAS OU ADQUIRIDAS DE FATOR VIII; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 08 FRASCOS COM 1ML;**VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE;**ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** PLASMA DEFICIENTE DE FATOR VIII E UM PLASMA HUMANO DEFICIENTE EM FATOR VIII, LIOFILIZADO, COM ESTABILIZANTES, UTILIZADO

COMO SUBSTRATO NO TESTE DE UM DETERMINADO FATOR VIII DE COAGULAÇÃO. A ATIVIDADE RESIDUAL DO PLASMA DEVE SER INFERIOR A 1%.

-DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA

- MARCA: SIEMENS;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 3**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 3**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 2**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 3**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 2**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 2**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 3**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 2**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 2**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 3**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 2**LOCAIS DE ENTREGA:**



SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 3

Item 24 - 0856.0133.000127

KIT - PLASMA DEFICIENTE DE FATOR X- MARCA :SIEMENS

QUANTIDADE: 10,0000

UNIDADE: kt

VALOR UNITÁRIO: R\$ 1.090,00

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT - TIPO: PLASMA DEFICIENTE DE FATOR X- MARCA :SIEMENS; **USO:** DETECÇÃO DAS DEFICIÊNCIAS HEREDITÁRIAS OU ADQUIRIDAS DE FATOR X; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** 03 FRASCOS COM 1ML;

VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA: OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE;

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: PLASMA DEFICIENTE DE FATOR X, LIOFILIZADO, ALTAMENTE DEFICIENTE EM FATOR X UTILIZADO NA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DO FATOR X, ATIVIDADE RESIDUAL DO PLASMA DEVE SER INFERIOR A 1%.

-DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA

- MARCA: SIEMENS;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 25 - 0856.0133.000128

TESTE (TS) - TESTE: CLORETO DE CÁLCIO 0,025 MOL/L



QUANTIDADE: 18.000,0000 **UNIDADE:** ts **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 0,20

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

TESTE (TS) - **TESTE:** CLORETO DE CÁLCIO 0,025 MOL/L; ; **METODOLOGIA:** MANUAL OU FOTOÓPTICA;

VALIDADE DO TESTE: 12 MESES; **UNIDADE LICITATÓRIA:** TESTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:** : INSUMO PARA SER USADO NA DETERMINAÇÃO DO TESTE APTT, TTPA OU KTTT EM PARÂMETROS DE QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES: PLASMA FRESCO CONGELADO

- MARCA SIEMENS

- DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE

- VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA: 12 MESES;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 6000

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 6000

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 6000

Item 26 - 0856.0133.000173

KIT - DETERMINAÇÃO DE FATOR XIII MÉTODO CROMOGÊNICO - BERICHROM F XIII -SIEMENS

QUANTIDADE: 6,0000 **UNIDADE:** kt **VALOR UNITÁRIO:** R\$ 2.850,00

FAMÍLIA DO ITEM: DIAGNOSTICA (HEMORGS)

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

KIT - **TIPO:** KIT COMPOSTO POR TROMBINA, CLORETO DE CÁLCIO, GLUTAMATO DESIDROGENASE (GLDH), PEPTÍDEO SINTÉTICO (SUBSTRATO DO FXIII), GLYCINE-ETHYLESTERHYDROCHLORIDE, ALFA-CETOGLUTARATO; **USO:**

DETERMINAÇÃO FOTOMÉTRICA DE ACTIVIDADE DO FACTOR XIII EM AMOSTRAS DE PLASMA, MONITORIZAÇÃO DA TERAPIA DE SUBSTITUIÇÃO COM CONCENTRADO DE FACTOR XIII; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** KIT COM 3 FRASCOS DE 5ML; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE;

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:

- DEVARÁ TER REGISTRO NA ANVISA;

- MARCA SIEMENS.

- BERICHROM F XIII - KIT PARA 150 TESTES, CONTENDO:

3 X 5 ML ACTIVATOR , REAGENTE ACTIVADOR

3 X 5 ML ACTIVATOR DILUENT , REAGENTE NADH

3 X 5 ML DETECTION REAGENT , REAGENTE DE DETECÇÃO;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 183

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 27 - 0856.0133.000174**KIT - DETERMINAÇÃO ALFA2-ANTIPLASMINA CROMOGÊNICO-BERICHROM ANTIPLASMIN -SIEMENS****QUANTIDADE:** 6,0000**UNIDADE:** kt**VALOR UNITÁRIO:** R\$ 1.659,87**FAMÍLIA DO ITEM:** DIAGNOSTICA (HEMORGS)**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

KIT - TIPO: KIT COMPOSTO POR PLASMINA HUMANA, SUBSTRATO DE PLASMINA (HD-NVA-CHA-LYS-PNA); **USO:** É UM REAGENTE DE DIAGNÓSTICO IN VITRO PARA A DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DE ALFA2-ANTIPLASMINA PARA AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO E MONITORIZAÇÃO DE DEFICIÊNCIAS DE ALFA2-ANTIPLASMINA CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS EM DOENTES EM RISCO OU COM SUSPEITA DE DISTÚRBIOS DO SISTEMA DE FIBRINÓLISE EM PLASMA HUMANO COM CITRATO DE SÓDIO ATRAVÉS DE MÉTODOS CROMOGÊNICOS AUTOMATIZADOS.;

APRESENTAÇÃO COMERCIAL: KIT; **VALIDADE MÍNIMA NA DATA DA ENTREGA:** NO MOMENTO DA ENTREGA DO PRODUTO AO ÓRGÃO REQUISITANTE, A VALIDADE DO MESMO NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 80% DO INDICADO PELO FABRICANTE; **ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM:**

- DEVARÁ TER REGISTRO NA ANVISA;
- MARCA SIEMENS.

- BERICHROM ANTIPLASMIN, KIT PARA 84 TESTES, CONTENDO:
PLASMINA BERICHROM - ANTIPLASMIN REAGENT P - 3 × 5 ML
SUBSTRATO DE PLASMINA - PLASMIN SUBSTRATE - 3 × 2 ML
SOLUÇÃO TAMPÃO BERICHROM - ANTIPLASMIN REAGENT P DILUENT - 1 × 15 ML;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 183**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HEMOCENTRO DO RIO GRANDE DO SUL AVENIDA BENTO GONCALVES 3722 SANTO ANTONIO
PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

OBSERVAÇÕES DOS ITENS:

**OBSERVAÇÃO 1**

AO PARTICIPAR DO PROCESSO DE CONTRATAÇÃO PÚBLICA, O PARTICIPANTE DECLARA QUE SUA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES E OBSERVAÇÕES EXIGIDAS NO EDITAL.

DEVERÁ SER POSSIBILITADA A CONFIRMAÇÃO DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO ITEM, ATRAVÉS DE CATALOGO TÉCNICO/FICHA TÉCNICA A SER DISPONIBILIZADO PELO FABRICANTE, QUANDO SOLICITADO.

O ÓRGÃO REQUISITANTE PODERÁ EXIGIR, MOTIVADAMENTE, A APRESENTAÇÃO DE LAUDO TÉCNICO DOS PRODUTOS ENTREGUES EMITIDO POR LABORATÓRIO OU ORGANISMO DE AVALIAÇÃO DA CONFORMIDADE OFICIALMENTE RECONHECIDO PELO INMETRO NOS CASOS EM QUE HOUVER INDÍCIOS DE NÃO ATENDIMENTO ÀS ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS. NESSA HIPÓTESE, AS DESPESAS RELATIVAS À COLETA, TRANSPORTE DAS AMOSTRAS, ANÁLISE LABORATORIAL E EMISSÃO DO LAUDO CORRERÃO INTEGRALMENTE POR CONTA DO PROPONENTE VENCEDOR.

NA FASE DE ANÁLISE DE PROPOSTA OU NO PERÍODO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO OU DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO, PODERÁ SER EXIGIDA UMA AMOSTRA AO PROPONENTE VENCEDOR A SER ENTREGUE E INSTALADA (CASO DE EQUIPAMENTOS QUE EXIJAM ESSA CONDIÇÃO PARA TESTES) EM LOCAL A SER DEFINIDO, SEM QUALQUER ÔNUS AO ERÁRIO PÚBLICO.

O PRAZO GERAL PARA ENTREGA DE AMOSTRA É DE 05 DIAS ÚTEIS A CONTAR DA SUA EXIGÊNCIA. CASO EXISTA A INDICAÇÃO DE OUTRO PRAZO PREVALECERÁ O QUE FOR MAIOR.

OBSERVAÇÃO 183

OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR, NA DATA DE SUA ENTREGA, PRAZO DE VENCIMENTO COM NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL ESPECIFICADA PELO FABRICANTE.