RESULTADO

ITEM N.º	Cód. Benner	Descrição	Utilizado	Proposta vencedora	CNPJ
01	388	Aviso de Saída	CEPON	Alta Definição	13.919.051/0001-63
02	3859	Cartão de Agendamento de radioterapia	CEPON	Kasburg	08.048.706/0001-35
03	392	Cartão de Identificação	CEPON	Kasburg	08.048.706/0001-35
04	9565	Cartão de Paciente do Serviço de Dietoterapia 1º andar	CEPON	Gabriel Lucas Richartz	14.481.040/0001-07
05	9566	Cartão de Paciente do Serviço de Dietoterapia 2º andar	CEPON	Gabriel Lucas Richartz	14.481.040/0001-07
06	373	Envelope ofício com timbre	CEPON/ HEMOSC	Bernardete da Silva Rodrigues ME	00.875.563/0002-04
07	4010	Pasta para laudo de exames Serviço de Radiologia e Diagnóstico por Imagem	CEPON	Kasburg	08.048.706/0001-35
08	2841	Prescrição radioterápica	CEPON	Alta Definição	13.919.051/0001-63
09	375	Receita Médica	CEPON	Alta Definição	13.919.051/0001-63
10	408	Receituário Azul	CEPON	Kasburg	08.048.706/0001-35
11	409	Receituário Controle Especial	CEPON	Alta Definição	13.919.051/0001-63
12	4009	Sacola em plástico	CEPON	Dekoplast	01.621.825/0001-96
13	416	Adesivo Doador	HEMOSC	Kasburg	08.048.706/0001-35
14	5669	Adesivo Doador por Aférese	HEMOSC	Emerson Silva	12.964.758/0001-29
15	4558	Etiqueta de segmento de bolsa Adesiva	HEMOSC	Kasburg	08.048.706/0001-35
16	4557	Adesivo tubo de amostra	HEMOSC	Kasburg	08.048.706/0001-35
17	417	Adesivo Visitante (HEMOSC)	HEMOSC	Kasburg	08.048.706/0001-35
18	1622	Cartão Agendamento por Aférese)	HEMOSC	Kasburg	08.048.706/0001-35
19	419	Cartão de Retorno	HEMOSC	Lugraf	95.764.890/0001-14
20	418	Cartão Resultado SAD	HEMOSC	Lugraf	95.764.890/0001-14
21	421	Carteira Protocolo de Doação	HEMOSC	Kasburg	08.048.706/0001-35
22	3687	Carteira do Doador	HEMOSC	Kasburg	08.048.706/0001-35
23	434	Declaração de Doação de Sangue	HEMOSC	Alta Definição	13.919.051/0001-63

R. Presidente Coutinho, 160 – 88015-230 - FLORIANÓPOLIS – SC - ☎/fax – (48) 3212-1350 - e-mail: licitacao@fahece.org.br

24	**4434**	**Etiqueta não Transfundir**	HEMOSC	Emerson Silva	12.964.758/0001-29
25	**450**	**Ficha de arquivo para lâminas**	HEMOSC	Bernardete da Silva Rodrigues ME	00.875.563/0002-04
26	**2528**	**Ficha de Triagem Clínica**	HEMOSC	Gabriel Lucas Richartz	14.481.040/0001-07
27	**507**	**CAP 017 Folder Avaliação de atendimento do Hemosc**	HEMOSC	Kasburg	08.048.706/0001-35
28	**6586**	**Nota de Fornecimento de Hemocomponentes**	HEMOSC	Bernardete da Silva Rodrigues ME	00.875.563/0002-04
29	**7807**	**Prescrição Médica**	HEMOSC	Gabriel Lucas Richartz	14.481.040/0001-07
30	**5488**	**Receituário de controle especial HEMOSC**	HEMOSC	Alta Definição	13.919.051/0001-63
31	**377**	**Requisição de Exames**	HEMOSC	Gabriel Lucas Richartz	14.481.040/0001-07
32	**459**	**Solicitação de Serviços Hemoterápicos**	HEMOSC	Alta Definição	13.919.051/0001-63
33	**7743**	**Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Sangria Terapêutica**	HEMOSC	Alta Definição	13.919.051/0001-63
34	**2549**	**Voto de Auto exclusão**	HEMOSC	Bernardete da Silva Rodrigues ME	08.048.706/0001-35
35	**1556**	**Capa e Contracapa para pesquisa de Preço FAHECE**	FAHECE		00.875.563/0002-04

R. Presidente Coutinho, 160 – 88015-230 - FLORIANÓPOLIS – SC - ☎/fax – (48) 3212-1350 - e-mail: licitacao@fahece.org.br