



Município de Lagoa Formosa
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Professora Afra Da Fonseca, 222 CEP: 38.720-000
CNPJ: 18.602.078/0001-41 Insc. Estadual: Isento

TEL: (34)3824-2105 e-mail: licitacaosaude@lagoaformosa.mg.gov.br

**ATA DE ABERTURA
PREGÃO PRESENCIAL 009/2019 – PROCESSO 0/2019**

Aquisição de equipamentos permanentes destinados aos setores da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Propostas 11333.479.000/1180-02, 11333.479.000/1180-01, 18.602.078/00011120-04 e Resolução 5953/2017.

Aos oito dias do mês de Abril de dois mil e dezenove, às oito horas, na sede da Secretaria Municipal de Saúde desta Prefeitura, reuniu-se a Pregoeira Ana Caroline Santos Magalhães e Membros da Equipe de Apoio, designados pela portaria Nº. 025/2019 de 22 de Janeiro de 2019, para receber, examinar e julgar todos os procedimentos relativos à licitação, na modalidade PREGÃO PRESENCIAL sob o nº. 008/2019, cujo objeto é a **Aquisição de equipamentos permanentes destinados aos setores da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Propostas 11333.479.000/1180-02, 11333.479.000/1180-01, 18.602.078/00011120-04 e Resolução 5953/2017.** A Pregoeira declarou aberta a sessão e solicitou as credenciais dos representantes presentes. Apresentaram os envelopes 01 e 02, devidamente lacrados: **SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA**, representada por Henrique Machado Torres Brunelli Izae; **DIEGO FERREIRA AMORIM 11730392601**, representada por Diego Ferreira Amorim; **MED LIFE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS EIRELI**, representada por Gercival Gonçalves dos Santos **PRISMA INFOMOVEIS EQUIPAMENTS EIRELI EPP**, representada por Horácio Marques Salgado; **ITALO SEIXAS COSTA 0137835505**, representada por Douglas Henrique Maia Almeida; **VITALMEDICA DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, representada por João Vitor Aquino; **PORTAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA-ME**, representada por Alexandre Luiz de Lima; **KSS COMERCIO E INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICO LTDA**, representada por João Henrique Dornelas Couto; **INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA**, representada por Victor Ferreira Oliveira; **COMERCIAL R&L LTDA ME**, representada por Ewerton de Souza Lemos; **HORIZONTE COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA LTDA ME**, representada por Renato Correa de Faria; **GONÇALVES E TEIXEIRA LTDA EPP**, representada por Wender Gonçalves Ferreira; **HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA EPP**, representada por William Sidinei dos Santos; **PATOS DISTRIBUIDORA LTDA EPP**, representada por Roberto Honório da Costa; **ROSILENE VIEIRA LOPES EPP**, representada por Paulo Tadeu Porto do Carmo; **COMERCIAL SOARES E MOTA LTDA EPP**, representada por Nilton José Pereira; **CONECTAMED COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP**, representada por Rafael Alves da Silva Castro; **SANTAFÉ DISTRIBUIDORA LTDA**, representada por Antônio Elias Zaidan; **FORT MOVEIS LTDA ME**, representada por Lucas Alberto Furtado Gomes. A empresa **Thais Cristina Vinhal Ramos – CPF 113.571.356-10** enviou sua documentação, envelopes 1 e 2 devidamente lacrados, via correio. Todos os interessados citados acima apresentaram declaração de cumprimento de todos os requisitos de habilitação. Foi escolhido pelos participantes 03 representantes dos demais presentes, que se comprometeram a permanecer durante todo o certame, para assinar e conferir toda documentação: **Nilton José Pereira, Alexandre Luiz de Lima e Roberto Honório da Costa.** Passou-se então para a abertura do envelope nº. 01 - Proposta de Preço. Após análise das propostas apresentadas, as empresas foram classificadas conforme dispõe o edital, . Os representantes das empresas **DIEGO**

Publicado em 08/04/2019
Conforme Art. 84, § 1º da LOM

SETOR RESPONSÁVEL



Município de Lagoa Formosa
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Professora Afra Da Fonseca, 222 CEP: 38.720-000
CNPJ: 18.602.078/0001-41 Insc. Estadual: Isento
TEL: (34)3824-2105 e-mail: licitacaosaude@lagoaformosa.mg.gov.br

FERREIRA AMORIM 11730392601, PRISMA INFOMOVEIS EQUIPAMENTS EIRELI EPP, INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA, SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA,; HORIZONTE COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA LTDA ME, HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA EPP, SANTAFÉ DISTRIBUIDORA LTDA e FORT MOVEIS LTDA ME deixaram a sessão antes do término. Após o encerramento da etapa de lances da sessão pública, a Pregoeira suspende a sessão sendo retomada na data de nove de Abril, às 08h00min para abertura dos envelopes e análise da documentação. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a sessão, lavrou-se a presente ata, que vai assinada pelos membros da Comissão, e os proponentes presentes.

Lagoa Formosa, 08 de Abril de 2019.

Ana Caroline Santos Magalhães
Pregoeira

Membros:

Publicado em 08 / 04 / 2019
Conforme Art. 84, § 1º da LOM

SETOR RESPONSÁVEL



Município de Lagoa Formosa
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Professora Afra Da Fonseca, 222 CEP: 38.720-000
CNPJ: 18.602.078/0001-41 Insc. Estadual: Isento
TEL: (34)3824-2105 e-mail: licitacaosaude@lagoaformosa.mg.gov.br

**ATA DE JULGAMENTO
PREGÃO PRESENCIAL 009/2019 – PROCESSO 025/2019**

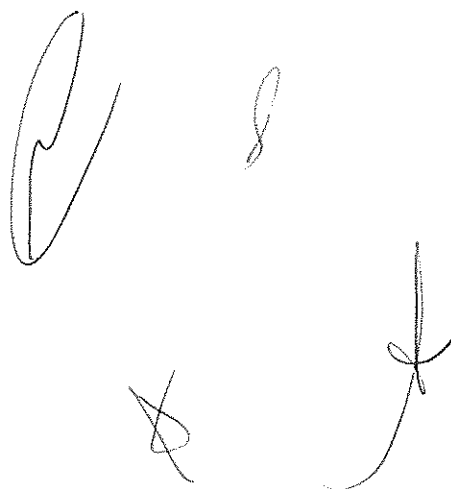
**Aquisição de equipamentos permanentes destinados aos setores da
Secretaria Municipal de Saúde, conforme Propostas 11333.479.000/1180-02,
11333.479.000/1180-01, 18.602.078/00011120-04 e Resolução 5953/2017.**

Aos nove dias do mês de Abril de dois mil e dezenove, às oito horas, na sede da Secretaria Municipal de Saúde desta Prefeitura, reuniu-se a Pregoeira Ana Caroline Santos Magalhães e Membros da Equipe de Apoio, designados pela portaria Nº. 025/2019 de 22 de Janeiro de 2019, para dar continuidade ao processo e analisar os documentos de habilitação das licitantes vencedoras do certame. A Pregoeira declarou aberta a sessão, estando presentes os seguintes licitantes: MED LIFE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS EIRELI, representada por Gercival Gonçalves dos Santos ITALO SEIXAS COSTA 0137835505, representada por Douglas Henrique Maia Almeida; PORTAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA-ME, representada por Alexandre Luiz de Lima; COMERCIAL SOARES E MOTA LTDA EPP, representada por Murilo Soares Mota; Passou-se então para a abertura do envelope nº. 02 - habilitação. Após análise dos documentos apresentados, as empresas foram declaradas habilitadas conforme disposto no Edital, exceto a empresa GONÇALVES E TEIXEIRA, que apresentou o Atestado de Capacidade Técnica em desacordo com o item 7.2, letra i do Edital – atestado emitido por pessoa de direito privado sem reconhecer firma. Os representantes presentes concordam com a decisão da Pregoeira e renunciam expressamente o direito de interpor recursos. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a sessão, lavrou-se a presente ata, que vai assinada pelos membros da Comissão, e os proponentes presentes.

Lagoa Formosa, 09 de Abril de 2019.


Ana Caroline Santos Magalhães
Pregoeira

Membros:





Fornecedor 005372 COMERCIAL R & L LTDA CNPJ: 10.280.582/0001-60
 Centro de Custo 110100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Requisitante Final 00009 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Seq.	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00003	031557	AR CONDICIONADO 9000 BTUS; POTÊNCIA DE REFRIGERAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 800W; CICLO FRIO; CONSUMO APROXIMADO DE ENERGIA DE APROXIMADAMENTE 16,8KWH/MÊS; VAZÃO DEAR DE APROXIMADAMENTE 500M³/H; REGULAR VELOCIDADE DE VENTILAÇÃO; SLEEP; SWING; MEMÓRIA; FILTRO ANTI-BACTÉRIA; INDICADOR DE TEMPERATURA NA EVAPORADORA.	AGRATTO SPLIT	un	2,000	1.200,0000	2.400,0000
00009	031411	BANHO MARIA - USO HOSPITALAR/LABORATORIAL, CAPACIDADE MÍNIMA 100 TUBOS. TEMPERATURA REGULÁVEL 5 GRAUS CELSIUS À 80 GRAUS CELSIUS; CUBA INTERNA EM AÇO INOX SEMEMENDAS OU SOLDAS COM CAPACIDADE DE 9L. TAMPA FABRICADA DE AÇO INOX OU PLÁSTICO. ESTRUTURA EXTERNA EM AÇO INOX OU AÇO DE FERRO PINTADO. AQUECIMENTO ATRAVÉS DE RESISTÊNCIA BLINDADA TUBULAR. OUTRAS CARACTERÍSTICAS: ESTANTE ÚNICA PARA TUBOS DE ENSAIO, CONTROLADOR DE TEMPERATURA COM DISPLAY, FAIXA DE TRABALHO ENTRE 37°C E 56°C, PRECISÃO DE 0,7 GRAUS CELSIUS. REGISTRO VÁLIDO E COMPROVADO NA ANVISA; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	KACIL BM02	un	1,000	900,0000	900,0000
00026	031609	COMPUTADOR DESKTOP BÁSICO; DEVE ESTAR EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; PROCESSADOR MÍNIMO INTEL CORE I3 OU AMD A10 OU SIMILAR; 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTE; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL; A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX, CONFORME PADRÕES ESTABELECIDOS E DIVULGADOS NO SÍTIO WWW.FORMFACTORS.ORG, ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES; POSSUIR PELO MENOS 01 (UM) SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR; POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM AÇONADOR INSTALADO NO GABINETE; O ADAPATADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR, SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO, POSSUIR NO MÍNIMO 02 (DUAS) SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 01 (UMA) DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM; TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO); MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9); INTERFACES DE REDE 10/100/1000 EWIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N; SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS); FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM; GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL; TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVERÃO POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR; TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES	MAXCOMP	un	3,000	1.790,0000	5.370,0000



Fornecedor	005372	COMERCIAL R & L LTDA			CNPJ: 10.280.582/0001-60	
00034	031576	FOGÃO MODELO PISO; ESTRUTURA CHAPA DE AÇO; TAMPA DE VIDRO TEMPERADO; MESA INOX;04 PUXADORES DE AÇO; 02 QUEIMADORES PEQUENOS 1,7 KW E 02 QUEIMADORES FAMÍLIA 2KW; CHAMA SIMPLES; ACENDIMENTO MANUAL; GRADES FIXAS; BOTÕES REMOVÍVEIS; VÁLVULA DESEGURANÇA NO FORNO; SISTEMA ANTIDERRAMAMENTO; FORNO COM CAPACIDADE DE 56 LITROS;TEMPERATURA MÍNIMA 160°C E MÁXIMA 270°C; 01 PRATELEIRA FIXA; PORTA COM VIDRO DUPLO; PÉS ROBUSTOS E ALTOS;	ESMALTEC	un	5,000	420,0000 2.100,0000
00050	031608	NOBREAK 1,2 KVA; NECESSÁRIO ESTAR EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; POTÊNCIA NOMINAL: 1,2 KVA; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115.; ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO;GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	TS-SHARA UPS	un	4,000	400,0000 1.600,0000
00051	031592	NOBREAK 1200VA; INTERAÇÃO ONLINE; ONDA SENOIDAL PRO APROXIMAÇÃO; REGULAGEM PWM;ESTABILIZADOR INTERNO COM 04 ESTÁGIOS DE REGULAÇÃO; FILTRO DE LINHA INTERNO; PORTA FUSÍVEL EXTERNO COM UNIDADE RESERVA; 08 TOMADAS DE SAÍDA NBR 14136 (06 NO PAINEL TRASEIRO + EXTESÃO ELÉTRICA); ACOMPANHA EXTENSÃO 03 TOMADAS NO MODELO DE 120VA; BIVOLT AUTOMÁTICO: ENTRADA 115-127/220 V-, SAÍDA 115V-; AUTODIAGNÓSTICO DE BATERIA QUE INFORME O MOMENTO CERTO DE TROCÁ-LA; BATTERY SAVER: PROLONGA VIDA ÚTIL DA BATERIA, MICROPROCESSADOR RISC DE ALTA VELOCIDADE COM MEMÓRIA FLASH INTEGRANDO DIVERSAS FUNÇÕES PERIFÉRICAS, FUNÇÃO TRUE RMS QUE ANALISA CORRETAMENTE OS DISTÚBIOS DA REDE ELÉTRICA PERMITINDO A ATUAÇÃO PRECISA DO EQUIPAMENTO, AUTOTESTE AO SER LIGADO; TESTAR TODOS OS CIRCUITOS INTERNOS; RECARREGADOR STRONG CHARGER; PERMITIR RECARREGAR BATERIA COM NÍVEIS MUITO BAIXO DE CARGA OU NOBREAK DESLIGADO;RECARGA AUTOMÁTICA DA BATERIA EM 04 ESTÁGIOS COM COMPENSAÇÃO DE TEMPERATURA, MANTENDO-A SEMPRE EM CONDIÇÕES IDEIAIS DE OPERAÇÃO. CONTRIBUINDO PARA MELHOR PRESERVAÇÃO DE SUA VIDA ÚTIL. PERMITE SER LIGADO NA AUSÊNCIA DE REDE ELÉTRICA; CIRCUITO DESMAGNETIZADOR QUE GARANTE O VALOR DE TENSÃO ADEQUADO NA SAÍDA DO NOBREAK PARA EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA E SIMILARES (CARGAS NÃO LINEARES; ALARME AUDIOVISUAL PARA QUEDA DE REDE, SUBTENSÃO, NO FIM DO TEMPO DE AUTONOMIA, FINAL DE VIDA ÚTEL DA BATERIA, SOBRETENSÃO, POTÊNCIA EXCEDIDA E SOBRETENPERATURA, BOTÃO LI/DESLIGA, TEMPORIZADO COM FUNÇÃO MUTE, INVERSOR SINCRONIZADO COM A REDE ELÉTRICA (SISTEMA PLL), GIGANTE EM PÁSTICO ANTI-CHAMA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	TS-SHARA UPS	un	2,000	830,0000 1.660,0000



Fornecedor	005372	COMERCIAL R & L LTDA			CNPJ:	10.280.582/0001-60	
00055	031593	PROJETOR MULTIMÍDIA; TECNOLOGIA DLP OU LCD; RESOLUÇÃO NATIVA SVGA 800X600; BRILHO MÍNIMO 3200 ANSI LUMENS; CONTRASTE MÍNIMO 14.000:1; MÍNIMO DE 1.02 BILHÕES DECORES;FORMATO DE TELA NATIVO 4:3; 05 MODOS SELECIONÁVEIS; ÍNDICE DE PROJEÇÃO : 1.94-2.32; IMAGEM COM FAIXA DE NO MÍNIMO 70°-290°; ZOOM: 1.2; LÂMPADA COM DURAÇÃO MÍNIMA (NORMAL/ECONÔMICO): 4.200/6.000/9.000 HORAS; COMPENSAÇÃO PROJETADA (OFFSET) - VERTICAL:106%+-2.5%; RESOLUÇÃO SUPORTADA VGA 640X480 ~WUXGA_RB 1920X1200:FREQUÊNCIA HORIZONTAL: 15-102 KHZ; FREQUÊNCIA VERTICAL23-120HZ; VOLTAGEM DE LÂMPADA: UHP 203W; HDTV COMPATÍVEL: 480I, 480P, 576I, 576P, 720P, 1080I, 1080P; COMPATIBILIDADE DE VÍDEO: NTSC, PAL, SECAM; NÍVEL DE RUÍDO: 32/29 DBA (NORMAL/MODO ECONÔMICO); FONTE DE ALIMENTAÇÃO: AC100, -240V, 50-60HZ; CONEXÕES MÍNIMAS: VGA IN (D-SUB 15 PINOS) X 2, INTERAGINDO COM VÍDEO COMPONENTE; HDMI X2; MONITOR OUT X1; VÍDEO COMPOSTO IN (RCA) X 1, S-VÍDEO IN X 1, AUDIO IN (MINI JACK) X 1, AUDIOOUT (MINI JACK) X 1; ALTO FALANTE 2W X 1; USB TIPO MINI B X 1; RS232 DB-9PINOS X 1; IR RECEIVER X1 FRONTAL; SUPORTE E COMPATIBILIDADE 3D; FRAME SEQUENTIAL ATÉ 60HZ 720P; FRAME PACKING ATÉ 24HZ 1080P; SIDE BY SIDEATÉ 24HZ 1080P; TOP BOTTON ATÉ 60HZ; 1080P; OPÇÃO DE IDIOMA EM PORTUGÊES;INCLUSO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS:CONTROLE REMOTO COM PILHA, CERTIFICADO DE GARANTIA, CABO DE ENERGIA, CABO VGA. GARANTIAS OFERTADA PELO FABRICANTE DE 02 ANOS PARA PROJETOR, 01 ANO PARA LÂMPADA.	EPSON S41+	un	1,000	1.900,0000	1.900,0000

Total do requisitante final	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	15.930,00
Total do Centro de Custo	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	15.930,00
Total do Fornecedor	COMERCIAL R & L LTDA	15.930,00



CNPJ: 08.648.188/0001-90

Fornecedor 002287 COMERCIAL SOARES E MOTA LTDA EPP
 Centro de Custo 110100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Requisitante Final 00009 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Seq.	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00017	031565	CADEIRA PARA COLETA DE SANGUE COM ESTRUTURA EM AÇO OBLONGO; APOIO DE BRAÇO FRONTAL ESTOFADO COM ALTURA REGULÁVEL ATRAVÉS DE MANÍPULOS, ASSENTO E ENCOSTO ESTOFADO REVESTIDO EM COURVIM. DIMENSÕES ESTIMADAS: 063M DE LARGURA X 083,M DE ALTURA TOTAL X 0,47M DE PROFUNDIDADE; MEDIDAS APROXIMADAS DO ASSENTO: 0,47 X 0,41 - ENCOSTO: 0,49 X 0,69 APOIO PARA BRAÇO: 0,75 X 0,12.	CONKAST	un	1,000	330,0000	330,0000
00019	028655	CAMA HOSPITALAR. CAMA HOSPITALAR MOTORIZADA 3 MOVIMENTOS - 3 MOTORES: MOVIMENTOS FOWLER, DORSO, JOELHO E DE ELEVAÇÃO; CONTROLE REMOTO COM FIO EM ESPIRAL PARA ACIONAMENTO DOS MOVIMENTOS; SISTEMA DE BATERIAS AUXILIARES; PROTEÇÃO LATERAL DA CAMA COM GRADES LATERAIS EM ALUMÍNIO COM 6 BARRAS CADA, RETRÁTEIS E COM SISTEMA DE TRAVAMENTO; SEIS POSIÇÕES DE SUPORTE PARA HASTE DE SORO; SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS, HASTE REMOVÍVEL E ALTURA REGULÁVEL; ALTURA INICIAL A 32 CM DO PISO. MOVIMENTO DE DORSO - ÂNGULO: 0° - 70° (± 5°); MOVIMENTO DE JOELHO - ÂNGULO: 0° - 30° (± 5°); MOVIMENTO DE ELEVAÇÃO - ALTURA AJUSTÁVEL 320 MM ~ 620 MM. CONTROLE REMOTO COM FIO EM ESPIRAL PARA ACIONAMENTO DOS MOVIMENTOS; MOTORES BIVOLT (120V/220V - 60HZ), BLINDADOS E COM BAIXO RÚIDO; SISTEMA DE BATERIA AUXILIAR BLINDADA RECARREGÁVEL PARA SUPRIR A FALTA TEMPORÁRIA DE ENERGIA. ESTRUTURA EM AÇO CARBONO COM TRATAMENTO ANTIFERRUGEM E PINTURA ELETROSTÁTICA DE ALTA RESISTÊNCIA; LEITO ARTICULADO EM CHAPA DE AÇO CARBONO ESTAMPADA E PERFURADA, COM TRATAMENTO ANTIFERRUGEM E PINTURA ELETROSTÁTICA DE ALTA RESISTÊNCIA; PESEIRA E CABECEIRA EM ABS E COM FÁCIL REMOÇÃO ATRAVÉS DE PINO DE DESTRAVAMENTO; SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA IMPACTO NOS QUATRO CANTOS DA CAMA; PROTEÇÃO LATERAL DA CAMA COM GRADES LATERAIS EM ALUMÍNIO COM 6 BARRAS CADA, RETRÁTEIS E COM SISTEMA DE TRAVAMENTO; RODÍZIO DE 5°; SISTEMA DE FREIO COM TRAVAMENTO EM DOIS RODÍZIOS EM DIAGONAL E DOIS RODÍZIOS LIVRES; SUPORTES PARA BOLSAS DE DRENAGEM; SEIS POSIÇÕES DE SUPORTE PARA HASTE DE SORO; SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS, HASTE REMOVÍVEL E ALTURA REGULÁVEL; CARGA MÁXIMA: 280 KG. DIMENSÕES: CAMA: C 2130 MM X L 980 MM (H 320 MM ~ 620 MM); LEITO: C 1945 MM X L 850 MM. CERTIFICAÇÕES: CE, ISO 13485: 2003, ISSO 9001: 2008, INMETRO; REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. TREINAMENTO DA EQUIPE, GARANTIA 12 MESES, REGISTRO NA ANVISA.	AOLIKE	un	4,000	7.825,0000	31.300,0000



Fornecedor	002287	COMERCIAL SOARES E MOTA LTDA EPP	CNPJ:	08.648.188/0001-90			
00027	031420	DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO - DEA. COMPACTO, LEVE, PORTÁTIL, MICROPROCESSADO, COM ALÇA PARA TRANSPORTE INCORPORADA AO GABINETE, ADAPTAÇÃO EM QUALQUER PACIENTE CRIANÇAS OU ADULTOS. TECNOLOGIA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUCADA, CONFORME GUIDELINE 2015, PERMITIR FUTURAS ATUALIZAÇÕES DE PROTOCOLOS EM QUALQUER LOCALQUE ESTEJA INSTALADO. PROJETADO PARA ATENDIMENTO EM EMERGÊNCIAS CARDÍACAS E APLICAÇÃO COM USO DE PÁS ADESIVAS, COM INDICAÇÃO ILUSTRATIVA PARA O CORRETO POSICIONAMENTO. CARACTERÍSTICAS E FUNCIONALIDADES: -SUPORTE BÁSICO AVANÇADO DE VIDA, QUE DEVE VIR COM IDENTIFICAÇÃO VISUAL ATRAVÉS DE ETIQUETAS COM LEITURAS SIMBÓLICAS E NUMÉRICA INDICANDO PASSO A PASSO A SEQUÊNCIA DE R.C.P; -ALARME DE BATERIA FRACA; -AUXILIO AO SOCORRISTA, INDICAÇÃO SONORA PARA O RITMO DA MASSAGEM CARDÍACA, COM EMISSÃO DE UM BIP ORIENTANDO A VELOCIDADE ADEQUADA DA MASSAGEM CARDÍACA A SER APLICADA NO TÓRAX DO PACIENTE; -DISPOSITIVO DE FEEDBACK DE RCP UTILIZADO PARA AUXILIAR O SOCORRISTA DURANTE A RCP, INDICANDO A FREQUÊNCIA E PROFUNDIDADE DAS COMPRESSÕES TORÁICAS, POR COMANDO DE VOZ E INDICADOR GRAFICO QUE MOSTRA O NÍVEL DA PROFUNDIDADE COMPRESSÃO EM TEMPO REAL NO DISPLAY; -INFORMA O PERCENTUAL DA CARGA DA BATERIA, OS ALARMES DEVEM SER INICIADOS EMITINDO UM SINAL SONORO E VISUAL, QUANDO A BATERIA ESTIVER COM PERCENTUAL BAIXO; -ALIMENTAÇÃO DE 110/220 VOLTS; -ANULA CARGA INTERNA APÓS 30 SEGUNDOS SE NÃO HOUVER ACIONAMENTO DE BOTÃO LUMINOSO DE TRATAMENTO; -BATERIA DE LITHIUM RECARREGÁVEL DE LONGA DURAÇÃO COM CAPACIDADE PARA NO MÍNIMO 251 CHOQUES OU 15 HORAS DE MONITORAMENTO E 05 ANOS EM STANDBY; -INCLUSO: 02 DISPOSITIVO DE FEEDBACK DE RCP E PÁS DE CHOQUE ADESIVAS DESCARTÁVEIS USO ADULTO; 01 BATERIA DE LITHIUM RECARREGÁVEL, 01 CARREGADOR DE BATERIA, 01 CABO USB, 01 BOLSA PARA TRANSPORTE, 01 MANUAL DO USUÁRIO. CERTIFICADO DE GARANTIA; TREINAMENTO DA EQUIPE NA ENTREGA DO APARELHO; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES; REGISTRO VÁLIDO NA ANVISA E BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO;	CMOSDRAKE	un	3,000	12.000,0000	36.000,0000
00041	031559	LIXEIRA EM PLÁSTICO DE POLIPROPILENO COPOLÍMERO, 50 LITROS, BRANCA, CANTOS ARRENDONDADOS, ARO PLÁSTICO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO PARA FIXAÇÃO DE SACO PLÁSTICO. ACIONAMENTO DA TAMPA ATRAVÉS DE PEDAL. HASTE E PEDAL FABRICADO CONFECCIONADAS EM PLÁSTICO RESISTENTE.	TRITEC	un	8,000	70,5600	564,4800
00056	031427	PRONO SUPINADOR (EXERCITADOR ROLO E ROTOR DE PUNHO) - PRÓPRIO PARA EXERCÍCIOS DE PRONO SUPINAÇÃO E FLEXO EXTENSÃO DE PUNHO. DEVE VIR MONTADO EM SUPORTE FABRICADO DE MADEIRA QUE PERMITA SER FIXADO EM PAREDE. É NECESSÁRIO POSSUIR ROLO EM ESTRUTURA DE MADEIRA COM REGULAGEM DE RESISTÊNCIA. O ROTOR DEVE VIR EM ESTRUTURA METÁLICA E POSSUIR EMPUNHADORA DE MADEIRA, COM RESISTÊNCIA TAMBÉM REGULÁVEL. MEDIDAS APROXIMADAS: 25CM X 15CM X 15 CM.	CARCI	un	1,000	290,0000	290,0000
Total do requisitante final		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				68.484,48	
Total do Centro de Custo		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				68.484,48	
Total do Fornecedor		COMERCIAL SOARES E MOTA LTDA EPP				68.484,48	



Fornecedor 005662 CONECTAMED - COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA. CNPJ: 28.843.702/0001-56
Centro de Custo 110100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Requisitante Final 00009 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Seq.	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00060	031404	TONÔMETRO OFTALMOLÓGICO DE APLANAÇÃO DE GOLDMAN TIPOT, PARA LÂMPADA DE FENDA, COM MARCAÇÃO DE 0A 10 KPA, ESTOJO COM 01 PRIMA, CONTRA PESO PARA CALIBRAÇÃO CONTENDO TODOS OS DISPOSITIVO E ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO COMPLETO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO, CAPA PLÁSTICA, GARANTIA DE 01(UM) ANO PARA PEÇAS E SERVIÇOS, MANUAIS DE OPERAÇÃO E TÉCNICO, INSTALAÇÃO E TREINAMENTO OPERAÇÃO, ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADO NO ESTADO DE MINAS GERAIS, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	APRAMED	un	1,000	4.830,0000	4.830,0000
Total do requisitante final		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					4.830,00
Total do Centro de Custo		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					4.830,00
Total do Fornecedor		CONECTAMED - COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA.					4.830,00



Fornecedor	003327	HORIZONTE COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA LTDA - ME	CNPJ:	19.977.585/0001-22			
Centro de Custo	110100	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Requisitante Final	00009	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Seq.	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00033	031575	ESTEIRA ERGOMÉTRICA DISPLAY LCD 5"; MÓDULO MULTIFUNCIONAL: VELOCIDADE, DISTÂNCIA, CRONÔMETRO, MONITORAMENTO CARDÍACO E CALORIAS; IDIOMA DISPLAY PORTUGUÊS; PROGRAMAS DE TREINAMENTO 36; ATALHOS DE COMANDO; ATALHOS DE VELOCIDADES; BOTÃO DE EMERGÊNCIA; CHAVE DE SEGURANÇA; VERIFICAÇÃO CARDÍACA; MOTOR 2.0 HP DC PEAK POWER VELOCIDADE (KM/H) 1 A 14, SISTEMA DE AMORTECIMENTO ATRAVÉS COXINS ELÁSTICOS, SISTEMA DE INCLINAÇÃO MANUAL 02 NÍVEIS; COMPRIMENTO 170CM X 73CM LARGURA X 130CM ALTURA; ÁREA OCUPADA DE 1,24M², ÁREA DE CORRIDA 125CM X 44CM, CAPACIDADE DE USO DE 110 KG; PESO DO EQUIPAMENTO DE 62 KG; ESTRUTURA EM AÇO, PINTURA ELETROSTÁTICA, CANENAGEM ABS ALTA RESISTÊNCIA INJETADO, DECK SINGLE, ALINHAMENTO DE LONA MANUAL, TENSÃO 110 VAC, RODAS DE TRANSPORTE, PORTA SQUEEZE/OBJETOS, APOIO PARA CAMINHADA E CORRIDA ATRAVÉS DE CORRIMÃO QUE POSSUI TECLAS RÁPIDAS PARA MONITORAMENTO, PORTA REVISTA/TABLET, GARANTIA DE 01 ANO;	MOVEMENT R4	un	1,000	3.995,0000	3.995,0000
Total do requisitante final		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					3.995,00
Total do Centro de Custo		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					3.995,00
Total do Fornecedor		HORIZONTE COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA LTDA - ME					3.995,00



Fornecedor 005659 I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA CNPJ: 18.031.325/0001-05
 Centro de Custo 110100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Requisitante Final 00009 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Seq.	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00012	031611	BOMBA DE INFUSÃO SISTEMA DE PROPULSÃO LINEAR , VAZÃO: - ADULTO: 0,1 A 999,9 ML/H, INCREMENTO POR 0,1 ML/H - INFANTIL: 0,1 A 99,9 ML/H, INCREMENTO POR 0,1 ML/H,VOLUME LIMITE: 9999,9 ML, TEMPO LIMITE: DE 1 MINUTO A 99 HORAS E 59 MINUTOS, PROGRAMAÇÕES: PROGRAMÁVEL DE 150 - 900 MMHG E PROGRAMÁVEL DE 20 - 120 KPA, FUNÇÕES ESPECIAIS: MEMÓRIA DA ÚLTIMA INFUSÃO, TITULAÇÃO, BALANÇO HÍDRICO, ESCOLHA DE EQUIPO MACRO/MICRO GOTAS, ZERAR VOLUME SEM INTERROMPER A INFUSÃO, AJUSTE VOLUME ALARME, AJUSTE DE KVO, AJUSTE DE BOLUS, AJUSTE DE OCLUSÃO, PURGA, ESCOLHA DE IDIOMA (PORTUGUÊS, INGLÊS, ESPANHOL), BLOQUEIO TECLADO, BIBLIOTECA DE DROGAS, KVO PROGRAMÁVEL DE 0,1 A 3,0 M/H, BOLUS: - MODO ADULTO: ATÉ 999,9 ML/H (PROGRAMÁVEL) - MODO INFANTIL: ATÉ 250,0 ML/H (PROGRAMÁVEL), DESVIO DA VAZÃO COM EQUIPO PADRÃO: 5% DA VAZÃO PROGRAMADA, DETECTOR DE AR NA LINHA: SENSOR ULTRASSÔNICO COM OPÇÃO DE DESLIGAMENTO PARA INFUSÕES ENTERAIS (MODO ENTERAL/PARENTERAL) - MODO ADULTO: SENSIBILIDADE DE 250µL - MODO INFANTIL: SENSIBILIDADE DE 150µL, PRÉ-ALARMES:- FIM DE BATERIA - FIM DE INFUSÃO - BALANÇO HÍDRICO, ALARMES VISUAIS E/OU SONOROS: - VAZÃO LIVRE - FUNCIONAMENTO EM KVO - OCLUSÃO - EQUIPO ERRADO - AR-NA-LINHA- PORTA ABERTA - AUSÊNCIA DE GOTEJAMENTO (FRASCO VAZIO) - INFUSÃO COMPLETA - BATERIA BAIXA - ESPERA, ALIMENTAÇÃO: 110 - 230V, 50/60 HZ, BATERIA: - RECARREGÁVEL NIMH - AUTONOMIA: 6 HORAS A 25 ML/H. TREINAMENTO DA EQUIPE, GARANTIA 12 MESES, REGISTRONA ANVISA E BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	LIFEMED	un	3,000	4.400,0000	13.200,0000
00025	027722	CILINDRO DE GASES MEDICINAIS. CILINDRO DE OXIGÊNIO MÍNIMO DE 3 LITROS - ALUMÍNIO, DESENVOLVIDO PARA ARMAZENAR GASES COMPRIMIDOS OU LIQUEFEITOS. ACOMPANHADO DE VÁLVULA REGULADORA CROMADA, COM MANÔMETRO, FLUXÔMETRO, UMIDIFICADOR E ROSCA PADRÃO ABNT 218-1 GÁS OXIGÊNIO. DIMENSÕES APROXIMADAS: ALTURA 74CM, LARGURA 11CM, PROFUNDIDADE 11CM, PESO 4 KG. DEVE POSSUIR REGISTRO VÁLIDO NA ANVISA/MS.	GAS LIVE	un	1,000	738,0000	738,0000



000025/2019

000009/2019

Modalidade: Pregão

Processo Administrativo:

000026/2019

Fornecedor	005659	I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA			CNPJ:	18.031.325/0001-05	
00028	031567	DETECTOR FETAL DE MESA, COM VISOR DIGITAL, FAIXA DE MEDIÇÃO DE FCF: 30 A 240 BPM; CICLAGEM DE 6.000 A 60.000 E FREQUÊNCIA DE TRABALHO 2MHZ +/- 10%; ALIMENTAÇÃO OCHAVEADA DE 110 A 230V +/- 10% E FREQUÊNCIA DE 50/60HZ; DIÂMETRO MÁXIMO DO FOCO ULTRASSÔNICO 50MM; PROFUNDIDA MÁXIMA DO FEIXE ULTRASSÔNICO: 200 A 250MM; CONTROLE DE VOLUME DIGITAL 9 NÍVEIS (1-9); CONTROLE DE TONALIDADE DIGITAL: 10 NÍVEIS (0-9); ALOJAMENTO PARA TRANSDUTOR NA LATERAL DO GABINETE, SAÍDA PARA FONE DE OUVIDO OU GRAVADOR DE SOM; POSSUI FUSÍVEL DE PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA DA CORRENTE ELÉTRICA; PESO LÍQUIDO: 1,8KG. DIMENSÕES (L.P.A): 217X250X100MM; POTÊNCIA: 32 VA/15W; POTÊNCIA ULTRASSÔNICA: 5MH/CM; EQUIPAMENTO COM DISPLAY DIGITAL LCD COM CAPACIDADE DE DEMONSTRAR OS BATIMENTOS CARDÍACOS FETAIS NA FAIXA DE 30 A 240 BPM; TRÊS MODOS DE FUNCIONAMENTO 1 - PERMITE AO USUÁRIO VISUALIZAR OS BATIMENTOS EM TEMPO REAL, 2 - CALCULA MÉDIA DOS BATIMENTOS CARDÍACOS, 3 - PERMITE A SELEÇÃO DE UM INTERVALO MANUALMENTE PARA MEDIR OS BATIMENTOS CARDÍACOS; TRANSDUTOR DESCONECTÁVEL, FACILITANDO A TROCA EM CASO DE MANUTENÇÃO; TECNOLOGIA MICRO PROCESSADA DISPENSANDO A CALIBRAÇÃO DO EQUIPAMENTO APÓS SUA SUBSTITUIÇÃO; SAÍDA PARA FONE DE OUVIDO E GRAVADOR DE SOM; FILTRO MINIMIZADOR DE INTERFERÊNCIA DURANTE A UTILIZAÇÃO; GARANTIA MÍNIMA DE 02 ANOS; CONTEÚDO DA EMBALAGEM: DETECTOR, TRANSDUTOR 2MHZ, FONE PARA OUVIDO, FRASCO DE GEL, CABO DE ALIMENTAÇÃO, MANUAL DE INSTRUÇÕES.	MD	un	2,000	660,0000	1.320,0000
00042	031425	MARCAPASSO CARDÍACO EXTERNO, MICROPROCESSADO, DE CÂMARA ÚNICA, PARA ESTIMULAÇÃO TEMPORÁRIA. DEVE VIR COM LEDS INDICADORES E DISPLAYS COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: DEVE PERMITIR ESTIMULAÇÃO SÍNCRONA E ASSÍNCRONA MONOPOLAR E BIPOLAR; DEVE POSSUIR INDICADOR DA SITUAÇÃO DA BATERIA, DEVE TER FREQUÊNCIA DE ESTIMULAÇÃO DE NO MÍNIMO ATÉ 150 BPM; A AMPLITUDE DE PULSO DE ESTIMULAÇÃO DEVE SER AJUSTÁVEL ENTRE 0,1 - 12 V; A SENSIBILIDADE DO SINAL DO VENTRÍCULO DEVE TER VALOR MÍNIMO A FAIXA DE 1,0 MV ATÉ 20 MV; DEVE POSSUIR PROTEÇÃO PARA DESFIBRILAÇÃO NÃO INFERIOR A 360 J; DEVE POSSUIR SISTEMA DE TRAVA DE TECLADOS; A CAIXA DE PROTEÇÃO DEVE SER CONSTRUÍDA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO RESISTENTE A CHOQUES E INFILTRAÇÃO DE LÍQUIDO; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DEVE SER ATRAVÉS DE BATERIAS QUE TENHA DURAÇÃO MÍNIMA DE 200 HORAS DE USO CONTÍNUO; DEVE ACOMPANHAR AO EQUIPAMENTO CABOS PARA CONEXÃO DOS ELETRODOS, CINTAS PARA BRAÇO E CINTURA E MALETA DE TRANSPORTE. SUPORTE PARA BRADICARDIA E TAQUICARDIA; DISPLAY GRÁFICO PARA MONITORAÇÃO DE ECG INTRACAVITÁRIO; TRÊS MÉTODOS DE TERMINAÇÃO DE TAQUICARDIA; MULTIPROGRAMÁVEL: FREQUÊNCIA, AMPLITUDE, SENSIBILIDADE, LARGURA, PERÍODO REFRAATÁRIO E HISTERESES; ASSEGURA TOTAL CONFIABILIDADE; TRABALHA COM DUAS PILHAS AA; ALARMES SONOROS E VISUAIS; PROTEÇÃO CONTRA INTERFERÊNCIA ELETROMAGNÉTICA E DESFIBRILAÇÃO; PODE FUNCIONAR ININTERRUPTAMENTE ATÉ MESMO ENQUANTO AS BATERIAS ESTÃO SENDO SUBSTITUÍDAS; ARMAZENAGEM E TRANSMISSÃO DO REGISTRO DE EVENTOS. POSSUIR REGISTRO VÁLIDO NA ANVISA/MS. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	MEDITRONIC	un	1,000	14.700,0000	14.700,0000



Fornecedor	005659	I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA			CNPJ: 18.031.325/0001-05		
00052	031402	OFTALMOSCÓPIO BINOCULAR INDIRETO. DEVE VIR COM LÂMPADA XENON HALÓGENA 6V, SUPERLEVE, A CORPO DEVE SER EM ALUMÍNIO, MENOR TAMANHO, PROTEGIDO CONTRA POEIRA, AJUSTE DE PRECISÃO INDIVIDUAL DO RAIOS DE ILUMINAÇÃO ± 4 , ALÉM DO AJUSTE SINCRONIZADODA CONVERGÊNCIA E AJUSTE PARALAX, PRECISA SELEÇÃO DA OBSERVAÇÃO E ILUMINAÇÃO ÓTICA PARA QUALQUER TAMANHO DE PUPILA, OTIMIZADA PARA MELHOR USO EM PUPILAS ABAIXODE 1MM, DIFUSOR HEINE COM TAMANHOS DE PONTOS INTEGRADOS, PEQUENO, MÉDIO E GRANDE,3 FILTROS INTEGRADOS: ISENTOS DE VERMELHO, AZUL COBALTO E AMARELO, CONJUNTOÓTICOABATÍVEL, DISTÂNCIA INTERPUPILAR AJUSTÁVEL INDEPENDENTE E ASSIMETRICAMENTEENTRE46 A 74MM, AJUSTE PARA CADA TAMANHO DE PUPILA, REOSTATO HC-50 MONTADO NACINTADECABEÇA, CINTA DE CABEÇA MUITO MAIS LEVE E ACOLCHOADA, ACUMULADOR COMPACTO MPACKUNPLUGGED 6V, COM INDICADOR LUMINOSO DE RECARGA E DO CONSUMO, O INDICADOR MOSTRA OTEMPO RESTANTE DE CARGA, RECARGA TOTAL EM APENAS 2 HORAS, COMPATÍVELCOMTODOSOS INSTRUMENTOS DE 6V HEINE, BATERIA RECARREGÁVEL DE IONS LÍTIO E TRANSFORMADORUNPLUGGED(100-240V), DE PAREDE, COM ACENDIMENTO PROGRESSIVO E CONTROLE DEILUMINAÇÃO FLEXÍVEL, CABO DE CONEXÃO COM 2METROS.DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA E GARANTIAMÍNIMA DE 12 MESES;	RIESTER	un	1,000	7.020,0000	7.020,0000
00054	031426	PRANCHA IMOBILIZAÇÃO DE COLUNA LONGA - EQUIPAMENTO PRÓPRIO PARA ESTABILIZAÇÃO, IMOBILIZAÇÃO, EMERGÊNCIA E TRANSPORTE DE VÍTIMAS DE TRAUMAS. DEVE POSSUIR NO MÍNIMO AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: -SISTEMA COMPOSTO DE UMA 01 UNIDADE DE PRANCHA LONGA, CONFECCIONADA COM MATERIAL TOTALMENTE IMPERMEÁVEL, EM FIBRA DE POLIETILENO,RÍGIDA, PORÉM LEVE E COM PEGADORES AMPLOS. -DEVE SER RADIOTRANSLÚCIDA DE MANEIRA QUE POSSA SER USADA EM AMBIENTES DE RAIOS-X, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, ETC. -AS DIMENSÕES DEVEM SUPORTAR APROXIMADAMENTE 180 KG. -DEVE PERMITIR RESGATARPACIENTES TANTO EM LOCAIS ALTOS COM NA ÁGUA. - DEVE VIR ACOMPANHADA DE: JOGODE CINTOS COM NO MÍNIMO 03 PEÇAS NAS SEGUINTE CORES VERMELHA, AMARELA E PRETA;NOMÍNIMO 01 CONJUNTO DE CINTOS TIPO ARANHA PARA IMOBILIZAÇÃO, CONFECCIONADO EMFITAS DE NYLON, COR, RADIOTRANSARENTE, FIXADO POR FITAS EM VELCRO MEDINDO APROXIMADAMENTE 50 MM DE LARGURA, NAS SEGUINTE CORES: PRETA, VERDE, AMARELA, VERMELHA, PARA QUE POSSA IMOBILIZAR OMBROS, TÓRAX, PELVE, BRAÇOS E PERNAS; 01 CAPA, UTILIZADA PARA ACOMODAR UMA MACA, COLARES, CINTOS E TALAS DE IMOBILIZAÇÃO, COM BOLSOS INTERNOS, CONFECCIONADA EM POLIÉSTER, POSSUI FECHO EM ZÍPER COM CURSORES DUPLOS. -DEVE POSSUIR REGISTRO VÁLIDO NA ANVISA/MS. -GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	PM2 MEDICAL	un	1,000	350,0000	350,0000

Total do requisitante final	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	37.328,00
Total do Centro de Custo	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	37.328,00
Total do Fornecedor	I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA	37.328,00



Fornecedor	005657	MED LIFE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS EIRELI	CNPJ:	23.191.397/0001-41
Centro de Custo	110100	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Requisitante Final	00009	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		

Seq.	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00004	031602	ARMÁRIO EM AÇO; FECHADURA CONJUGADA; PÉS COM SAPATAS PLÁSTICAS; PINTURA ELETROSTÁTICA NA COR PRETA; DIMENSÕES APROXIMADAS: 1,90 X 0,90 X 0,40 (ALTURA X LARGURA X PROFUNDIDADE); 04 BANDEJAS COM CAPACIDADE DE 40 KG CADA; GARANTIA MÍNIMA DE 06 MESES;	IDEAL/ARM2	un	4,000	418,0000	1.672,0000
00005	031558	ARMÁRIO VITRINE BRANCO COM 02 PORTA DE VIDRO CRISTAL DE APROXIMADAMENTE 3MM, FECHADURA YALE COM DUAS CHAVES RESERVAS; ESTRUTURA COM CANTONEIRAS DE APROXIMADAMENTE 1 X 1/8 POLEGADAS DE ESPESURA, BASE, FUNDO, LATERAIS; TAMPO EM CHAPA DE AÇO DE 1,00MM; MEDIDAS APROXIMADAS: 0,50 X 1,50 X 0,40 (LARGURA X ALTURA X PROFUNDIDADE).	MED LIFE/ 221	un	1,000	500,0000	500,0000
00006	016047	ARMÁRIO VITRINE COM 2 PORTAS. MATERIAL DE CONFECÇÃO EM AÇO, COM LATERAIS DE VIDRO, TETO E FUNDO EM CHAPA DE AÇO 20, LATERAIS E PORTAS DE VIDRO DE 3MM E 4 PRATELEIRA DE 4MM DE ESPESURA APROXIMADAMENTE, PRATELEIRAS REGLÁVEIS, PORTA COM FECHADURA TIPO YALE, PÉS GUARNECIDOS COM PONTEIRAS DE BORRACHA, PINTADO CO ESMALTE SINTÉTICO APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E SECADA EM ESTUFA, COR BRANCA, DIMENSÕES APROXIMADAS DE 0,65M DE LARGURA X 0,40 DE PROFUNDIDADE X 1,65M DE ALTURA.	MED LIFE/221.1	un	1,000	560,0000	560,0000
00007	031603	ARQUIVO DE AÇO COM 04 GAVETAS; TRILHO TELESCÓPIO E DESLIZA POR TRILHOS CORREDIÇAS COM ESFERAS; PINTURA ELETROSTÁTICA NA COR PRETO EM TODO O MÓVEL; DIMENSÕES APROXIMADAS DE 1,33 X 47 X 67 CM (ALTURA X LARGURA X PROFUNDIDADE DAS GAVETAS); CAPACIDADE APROXIMADA PARA 50 PASTAS OU 45KG POR GAVETA; PORTA ETIQUETAS ESTAMPADO NA FRENTE DA GAVETA; PUXADOR ESTAMPADO NA FRENTE DA GAVETA COM PERFIL EM PVC; PÉS COM SAPATAS PLÁSTICAS; FECHADURA COM 02 CHAVES E FECHAMENTO SIMULTÂNEO DAS GAVETAS; GARANTIA DE 12 MESES.	IDEAL/ ARQ4GV	un	5,000	459,0000	2.295,0000
00013	027704	CADEIRA COM RODÍZIOS. MATERIAL DE CONFECÇÃO EM AÇO, ASSENTO E ENCOSTO EM POLIPROPILENO NA COR PRETA. POSSUI RODÍZIOS, BRAÇOS, REGULAGEM DE ALTURA. MEDIDAS APROXIMADAS: ALTURA DO ASSENTO: 44 CM, DIMENSÕES ASSENTO: 47 CM X 40 CM, DIMENSÕES ENCOSTO: 46,5 CM X 31 CM, ALTURA DO ASSENTO: 44 CM, ALTURA TOTAL: 80 CM, PROFUNDIDADE TOTAL: 55 CM. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES COM REGISTRO NA ANVISA;	MED LIFE/ CD3PP	un	5,000	154,0000	770,0000
00014	031604	CADEIRA DIRETOR COM RODÍZIO; GIRATÓRIA; CONFECIONADA EM AÇO COM ASSENTO E ENCOSTO EM POLIPROPILENO E ASSENTO ESTOFADO COM ESPUMA INJETADA (REVESTIMENTO EM COURO ECOLÓGICO NA COR PRETO); COR PRETO; SUPORTAR NO MÍNIMO 120 KG; PÉS COM RODÍZIO; REGULAGEM DE ALTURA E BRAÇOS A GÁS; ASSENTO/ENCOSTO E APOIO DE BRAÇO EM POLIPROPILENO INJETADO. DIMENSÕES MÍNIMAS DO ASSENTO EM LARGURA X PROFUNDIDADE: 45,00X 41,00 CM; DIMENSÕES MÍNIMOS DO ENCOSTO EM LARGURA X ALTURA: 44 X 44 CM; REGULAGEM DE ALTURA 41 A 52 CM; PESO MÁXIMO SUPORTADO: 120 KG;	MED LIFE/ CD4	un	18,000	276,0000	4.968,0000



Fornecedor	005657	MED LIFE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS EIRELI	CNPJ:	23.191.397/0001-41			
00015	021215	CADEIRA FIXA COM ENCOSTO EM POLIPROPILENO, FIXO NA ESTRUTURA ATRAVÉS DE ENCAIXES RETANGULARES, COM TRAVAMENTO EM PINO TAMPÃO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO. ASSENTO EM POLIPROPILENO. ENCAIXES DE GARRAS PARA FIXAR-SE NA ESTRUTURA, COM TRAVAMENTO EM PARAFUSOS DO TIPO AA; SUPORTE DE ENCOSTO COM 02 TUBOS DE AÇO CARBONO, FORMATO REDONDO, SEÇÃO 3/4, PAREDE DE 1,5MM, COMPRIMENTO DE 54CM; PÉS 02 TUBOS DE AÇO CARBONO, FORMATO LONGO, SEÇÃO 16X30MM, PAREDE 1,5MM, COMPRIMENTO DE 121CM. ESTRUTURA METÁLICA ANTIFERRUGEM DE DESENGRAXE, ESTABILIZAÇÃO, FOSFATIZAÇÃO, PINTURA A PÓ. MEDIDAS ESTIMADAS: ASSENTO - LARGURA 46CM, PROFUNDIDADE - 40 CM ALTURA - 48; ENCOSTO: LARGURA - 46 CM, ALTURA - 32 CM, PESO: 4,5 KG.	MED LIGFE/	un	6,000	68,0000	408,0000
00046	031580	MESA PARA IMPRESSORA EM MDP, ENVOLVIDO COM FITA DE 1MM; TAMPO EM MDP NA COR NOGAL TERRACOTA COM 25MM DE ESPESSURA; PAINEL EM MDP 25MM DE ESPESSURA; PAINEL EM MDP 15 MM NA COR NOGAL TERRACOTA; PÉS NA COR NOGAL TERRACOTA MODELO PAINEL, EM MDPCOM 25 MM DE ESPESSURACOM PONTEIRAS INTERNAS; PÉS NIVELADORES - 1/4" 3/4", MONTAGEM COM PARAFUSO MINIFIX. MEDIDAS: 0,74M ALTURA, 0,80M LARGURA, 0,60M PROFUNDIDADE.	MED LIFE/MSII	un	2,000	120,0000	240,0000
00059	031371	TELEFONE FIXO, COM 3 FUNÇÕES FLASH, REDIAL/REDISCAR E MUTE/MUDO, MÍNIMO 3 VOLUMES DE CAMPAINHA E 2 TIMBRES DE CAMPAINHA, POSIÇÕES MESA E PAREDE, SINALIZAÇÃO DE LINHA PULSO E TOM, DURAÇÃO DO FLASH 300 MS, NÃO CONSOME ENERGIA, NA COR GRAFITE OU PRETO. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	INTELBRAS/	un	8,000	40,0000	320,0000
Total do requisitante final		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					11.733,00
Total do Centro de Custo		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					11.733,00
Total do Fornecedor		MED LIFE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS EIRELI					11.733,00



Fornecedor 003641 PATOS DISTRIBUIDORA LTDA ME CNPJ: 21.719.710/0001-46
 Centro de Custo 110100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Requisitante Final 00009 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Seq.	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00035	031577	FORNO MICROONDAS COM REVESTIMENTO DE FÁCIL LIMPEZA; FUNÇÃO ECON ON, PERMITE ECONOMIA DE 52% DE ENERGIA NO MODO REPOUSO; 16 RECEITAS PRÉ-PROGRAMADAS; 04 OPÇÕES DE DESCONGELAMENTO: MENU BRASILEIRO. MENU LIGHT, MENU INFANTIL, DESCONGELAMENTO;CAPACIDADE 30 LITROS; CONSUMO DE 1,25KWH; POTÊNCIA 800W; BIBOLT; CONSUMO DE ENERGIA A, MENOS DE 25% DE CONSUMO; COR BRANCO; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES;	LG	un	1,000	460,0000	460,0000
00037	031594	HAMPER; FABRICADO EM AÇO INOX; ARMAÇÃO TUBULAR EM AÇO INOXIDÁVEL; PÉS COM RODÍZIO E SACO; ARO CONFECCIONADO EM TUBO DE AÇO INOXDÁVEL DE 7/8" X 1,20MM; PÉS CONFECCIONADOS EM TUBO DE AÇO INOXIDÁVEL DE 7/8" X 1,20MM; RODÍZIOS GIRATÓRIOS DE 3",ACESSÓRIO FORNECIDO: SACO DE LONA LAVÁVEL; DIMENSÕES 0,50 X 0,80 (DXA); CAPACIDADE 100 LITROS.	UTI	un	2,000	136,0000	272,0000
00038	031407	LENSÔMETRO COMPUTADORIZADO AUTO LENSÔMETRO COM UV CAPAZ DE REALIZAR AS MEDIDAS EM: LENTES ESFÉRICAS, CILÍNDRICAS, DE CONTATO E EM ÓCULOS DE SOL, LEITURAS: CILÍNDRICO/ESFÉRICAS, PROGRESSIVA, LENTE DE CONTATO, MODO DE MEDIÇÃO: CILÍNDRICO DE-, +, PRISMA: RETANGULAR / POLAR / DESLOCAMENTO, DIÂMETRO DA LENTE MENSURÁVEL: 15-115MM; FAIXA DE MEDIÇÃO: ESFÉRICO: 0 A 25D (PASSOS DE 0,01D/0.12D/0.25D); EIXO DO CILINDRO: 0° A 180° (1°), ADIÇÃO DE 0 A 10D, PRISMA: 0-10D; PRISMA: 0-10,COM IMPRESSORA TÉRMICA; REGISTRO NA ANVISA E GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	MARTINATO	un	1,000	9.500,0000	9.500,0000
00039	031406	LENTE DE 20 DIOPTRIA PARA DIAGNOSTICO PADRÃO PARA OFTALMOSCÓPIO INDIRETO. REGISTRO NA ANVISA E GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES;	VOLK 28	un	1,000	1.300,0000	1.300,0000
00061	031597	TURBILHÃO USADO TRATAMENTO FISIOTERÁPICO DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES; MÍNIMO 05 JATOS DE MASSAGEM ACIONADOS JUNTOS OU SEPARADOS; 05 REGISTRO REGULADORES DE PRESSÃO; TEMPORIZADOR PROGRAMÁVEL DESLIGADO AUTOMATICAMENTE; SENSOR DE NÍVEL DE ÁGUA; DISPOSITIVOS ELÉTRICOS DE SEGURANÇA; ASSENTO MÓVEL; MOTO BOMBA; TERMOSTATO, DISPOSITIVO ANTI TRANSBORDANTE; AQUECEDOR; FILTRO DE ÁGUA; MENOR NÍVEL DE RUÍDEOS; LUZES INDICADORES (TEMPORIZADOR, AQUECEDOR, CHAVE-GERAL). CORPO DE FIBRA DE VIDRO E PISTO ANTIDERRAPANTE. FÁCIL INSTALAÇÃO E LOCOMOÇÃO. COM RODÍZIOS;REGISTRADO NA ANVISA; DIMENSÕES APROXIMADAS: 80CM X 66CM X 119 CM (AXLXC). CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 180 LITROS DE ÁGUA; GARANTIA DE 12 MESES.	GALANO	un	1,000	7.029,0000	7.029,0000
00062	031598	VENTILADOR DE PARECE; 60 CM; POTÊNCIA E VELOCIDADE MOTOR DE 60W; HÉLICES EM PLÁSTICO DE ENGENHARIA FORTE; LEVE OSCILAÇÃO HORIZONTAL QUE PROPORCIONE FLUXO DE ARMELHOR E EM TODO AMBIENTE; REGULAGEM DE INCLINAÇÃO MANUEL E AJUSTADA DE ACORDO COM NECESSIDADE; BIVOLT SELETIVO; PINTURA ELETROSTÁTICA; GRADE COM PINTURA DE ALTA RESISTÊNCIA; CHAVE CVV; CHAVE DE CONTROLE DESLIZANTE DE VELOCIDADE;	VENTISOL	un	4,000	165,0000	660,0000

Total do requisitante final FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 19.221,00

Total do Centro de Custo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 19.221,00

Total do Fornecedor PATOS DISTRIBUIDORA LTDA ME 19.221,00



CNPJ: 26.570.361/0001-67

Fornecedor 005660 PORTAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 Centro de Custo 110100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Requisitante Final 00009 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Seq.	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00008	031410	ASPIRADOR CIRÚRGICO COM RESERVATÓRIO DE NO MÍNIMO 6L. BOMBA VÁCUO ASPIRADORA DE ATÉ 6L. USO HOSPITALAR, EM PEQUENAS, MÉDIAS E GRANDES CIRÚRGIAS. BIVOLT AUTOMÁTICO; MOTOR SUPER POTENTE COM 02 PISTÕES E CABEÇOTE DUPLO. DEVE VIR COM 02 FRASCOS AUTOCLAVÁVEIS DE 3L CADA, VÁLVULA DE SEGURANÇA CONTRA TRANSBORDAMENTO, SUPORTE COM RODÍZIOS E TRAVAS, PEDAL DE ACIONAMENTO. VACUÔMETRO E REGUAR DE VÁCUO. FLUXO DE AR MÁXIMO: 70LPM. REGISTRO VÁLIDO NA ANVISA/MS; GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 MESES. DEVERÁ SER REALIZADA A ENTREGA TÉCNICA JUNTAMENTE COM TREINAMENTO OPERACIONAL A EQUIPE CLÍNICA DO HOSPITAL.	MEDICATE	un	1,000	1.890,0000	1.890,0000
00010	031412	BANQUETA GIRATÓRIA - DEVE VIR FABRICADA EM AÇO INOX, POSSUIR REGULAGEM DE ALTURA PARA QUE O USUÁRIO FIQUE POSICIONADO ERGONOMICAMENTE CORRETO, BASE COM NO MÍNIMO 4 RODÍZIOS, BANCO ESTOFADO EM COURVIM; ESTOFAMENTO COM ESPUMA ESPESSE RESISTENTE, BASE GIRATÓRIA COM NO MÍNIMO CINCO RODÍZIOS QUE PERMITA AGILIDADE E PRATICIDADE DURANTE A ROTINA CLÍNICA DO PROFISSIONAL. DEVE VIR AINDA COM SISTEMA DE ROSCA PARA REGULAGEM DE ALTURA DO ASSENTO PERMITINDO E A SUPERFÍCIE GIRATÓRIA DEVE SER DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. É OBRIGATÓRIO POSSUIR REGISTRO VÁLIDO NA ANVISA/MS E TAMBÉM GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	INALAMED RB	un	1,000	245,0000	245,0000
00021	031415	CARRO DE EMERGÊNCIA DEVENDO VIR FABRICADO EM CHAPA DE AÇO CARBONO E TAMPO SUPERIOR EM INOX. ESTRUTURA REFORÇADA MÍNIMA DE 4 RODÍZIOS DE APROXIMADAMENTE 4", DEVENDO 2 DELES SER COM FREIO. DEVE POSSUIR NO MÍNIMO 4 GAVETAS (COM SISTEMA DE TRAVA), A PRIMEIRA DEVE VIR COM DIVISÕES PARA GUARDAR MATERIAIS DIVERSOS COMO MEDICAMENTOS. DEVE POSSUIR TAMBÉM SUPORTES COMO POR EXEMPLO PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO, PARA SORO, PARA CARDIOVERSOR, PARA DESFIBRILADOR, ETC. É NECESSÁRIO TER TÁBUA PARA MASSAGEM CARDÍACA COM NO MÍNIMO 4 TOMADAS ELÉTRICAS TIPO FILTRO DE LINHA, ACOMPANHADO COM CABO DE NO MÍNIMO 1,5M. O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR AS SEGUINTE DIMENSÕES APROXIMADAS: 70 CM DE COMPRIMENTO X 45 CM DE PROFUNDIDADE X 90 CM DE ALTURA. É NECESSÁRIO POSSUIR REGISTRO VÁLIDO NA ANVISA/MS E GARANTIA MÍNIMA DE UM ANO.	INALAMED RB	un	1,000	1.300,0000	1.300,0000



Fornece	005660	PORTAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA			CNPJ: 26.570.361/0001-67	
00022	031416	CARRO DE MACA AVANÇADO DEVENDO POSSUIR AS SEGUINTE	UTI UTI-5350	un	2,000	7.263,2000 14.526,4000
		-DEVE SUPORTAR NOMÍNIMO 180 KG, COM BASE CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL E POSSUIR 04 RODÍZIOS DE 8" SENDO 02 COM FREIOS EM DIAGONAL E GRADES LATERAIS DE AÇO INOXIDÁVEL. -LEITO EM ACRÍLICO RADIOTRANSARENTE; -DEVE POSSUIR PARA CHOQUE DE BORRACHA EM TODA A VOLTA, MOVIMENTOS ACIONADOS ATRAVÉS DE 02 MANIVELAS, CARDÍACO, FAWLER, FLEXÃO, SEMI-FAWLER E SENTADO, CABECEIRA PARA APOIO DORSAL REGULÁVEL, COMANDO POR ACIONAMENTO HIDRÁULICO A PEDAL PROPORCIONANDO MOVIMENTO DE ELEVAÇÃO, DEVE VIR ACOMPANHADO DE SUPORTE PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO, SUPORTE PARA SORO INOX E COLCHONETE. DIMENSÕES ÚTEIS DO LEITO: C: 1,90M X L: 0,61M. DIMENSÕES TOTAIS DO LEITO: C: 2,09M X L: 0,76M. DEVE POSSUIR AINDA REGISTRO VÁLIDO NA ANVISA/MS E VIR COM GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.				
00023	031605	CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO COM VÁLVULAS DE AR COM 04 SAÍDAS; PORTÁTIL E SILENCIOSO; BIVOLT AUTOMÁTICO; 02 MOTORES ELÉTRICOS DE ALTO RENDIMENTO COM PISTÃO OSCILANTE; ALÇA PARA TRANSPORTE; PROTEÇÃO TÉRMICO; COPO MODELO TURBO; INCLUSO 04 MÁSCARAS ADULTA; 04 MÁSCARA INFANTIL; 04 COPOS MODELO TURBO CAPACIDADE 10ML CADA; 04 MANGUEIRA DE PVC ATÓXICO COM 1,5 METROS, ENCAIXE E ROSCA; 01 FOLHETO COM MANUAL DE INSTRUÇÕES; 01 RELAÇÃO DE ASSISTÊNCIAS TÉCNICAS AUTORIZADAS; 01 CABO DE FORÇA; DIMENSÕES APROXIMADAS: 30 X 26 X 34 (ALTURA X LARGURA X PROFUNDIDADE); PESO APROXADO DO APARELHOS DE 5,900KG; REGISTRADO NA ANVISA; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES;	MEDICATE	un	2,000	800,0000 1.600,0000
00024	031613	CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO, SEM SUPORTE COM RODÍZIO; MÍNIMO DE 04 SAÍDAS SIMULTÂNEAS; POTÊNCIA DE MÍNIMO DE ¼ DE HP; LEVE; PRÁTICO E EFICIENTE; COMPRESSOR: TIPO PISTÃO AUTO LUBRIFICADO; LUBRIFICAÇÃO: ISENTA DE ÓLEO, VAZÃO LIVRE: 28 LITROS/MIN; MOTOR: COMPACTO MONOFÁSICO; PRESSÃO MÁXIMA: 40 PSI; TENSÃO: 110/220V (BIVOLT AUTOMÁTICO); SUPORTE PARA 4 KITS DE NEBULIZAÇÃO COM COPO DOSADOR (NÃO DERRAMA O MEDICAMENTO), ALÇA PARA TRANSPORTE, DESIGN ULTRA MODERNO, CERTIFICAÇÃO INMETRO; 4KITS DE NEBULIZAÇÃO COMPLETO COMPOSTO POR: 4 COPOS, 4 MANGUEIRAS, 4 MÁSCARAS ADULTAS, 4 MÁSCARAS INFANTIS. TREINAMENTO DA EQUIPE NA ENTREGA; GARANTIA 12 MESES, REGISTRO NA ANVISA.	MEDICATE	un	1,000	1.000,0000 1.000,0000
00032	031422	ESFIGMOMANOMETRO DE PEDESTAL, VISOR PLÁSTICO TRANSPARENTE DE ALTA QUALIDADE, FÁCIL LEITURA DOS VALORES MEDIDOS DE PRESSÃO ARTERIAL; CORPO QUADRADO DE 155,00MM, PLÁSTICO, BEJE; CESTONA BEJE PARA BRAÇADEIRA; MOSTRADOR TIPO GRANDE, DE ALUMÍNIO, BRANCO; ESCALADA GRADUADA E NUMERAÇÃO EM PRETO DE 0-300 MMHG (DIÂMETRO DE 130,0MM) COMO REFERENCIADA CALIBRAÇÃO; PONTEIRO INDICATIVO DA PRESSÃO ARTERIAL NA COR PRETA; BRAÇADEIRA EM TECIDO ANTI-ALÉRGICO COM FECHO METAL TAMANHO ADULTO (14,5CM X 53,0CM); MANGUEIRA DE EXTENSÃO EM PVC FLEXÍVEL COM 01 METRO DE COMPRIMENTO; PERA PARA MANGUITO EM LÁTEX NATURAL NA COR PRETA; PEDESTAL COM TUBOS REGULÁVEIS DE ALUMÍNIO PARA REGULAGEM DE ALTURA DESEJADA; NA ENTREGA DEVE SER REALIZADO O TREINAMENTO DA EQUIPE QUE VAI UTILIZAR. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES; REGISTRO NA ANVISA;	MIKATOS 156H	un	4,000	362,6000 1.450,4000



Fornecedor	005660	PORTAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ:	26.570.361/0001-67		
00040	023993	LIXEIRA EM AÇO INOX, COM TAMPA, PEDAL, CAPACIDADE PARA 12 LITROS, CILÍNDRICA; BALDE INTERNO EM POLIPROPILENO MEDINDO APROXIMADAMENTE 25CM DE DIÂMETRO E 32,5CM DE ALTURA, PODENDO SER REMOVIDO ATRAVÉS DE ALÇA. ALTURA TOTAL APROXIMADA: 39CM;	MOR AGATHA	un	5,000	90,0000 450,0000
00045	031405	MESA ELÉTRICA CENTRAL, IDEAL PARA 01 EQUIPAMENTO (L.DE FENDA, AUTO REFRATOR, AUTO TONÔMETRO). BIVOLT AUTOMÁTICA, TAMPO EM MDF COM TAMANHO APROXIMADO DE 55CM X 47,50 CM, COM CAPACIDADE DE SUSTENTAÇÃO DE NO MÍNIMO 40KG. ALTURA APROXIMADA DE 68 CM A 88 CM. RODAS DEVE POSSUIR TRAVAS.GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	APRAMED	un	1,000	1.720,0000 1.720,0000
00048	027693	MOCHO COM SISTEMA DE GÁS PRESSURIZADO; SISTEMA A GÁS PARA REGULAGEM DE ALTURA DOASSENTO FEITO POR ALAVANCA INDEPENDENTE; CINCO RODÍZIOS DUPLOS, FIXADOS NAS EXTREMIDADES DA BASE DE SUSTENTAÇÃO; ENCOSTO OSCILANTE COM MOVIMENTOS REGULÁVEIS DEAFASTAMENTO E APROXIMAÇÃO, ESTOFAMENTO CÔNCAVO; ASSENTO COM ESTÓFAMENTO POUCO ESPESSE, FORMATO ANATÔMICO COM BORDA ANTERIOR ARREDONDADA; ASSENTO E ENCOSTO GIRATÓRIOS; ESTOFADOS COM ESPUMA DE POLIURETANO MOLDADO E REVESTIDO COM PERFIL DE PVCEXPANDIDO; PVC FLEXIVEL COM FORRO EXTRA, COM PROTEÇÃO CONTRA INFECÇÃO CRUZADAATRAVÉS DO USO DE PRATA COLOIDAL. PRAZO DE GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	CAMEL	un	1,000	165,2000 165,2000
00053	031610	OXIMETRO DE PULSO, MODELO MÃO; TELA DE NO MÍNIMO 2,5", ESTRUTURA COM CAPA SILICONADAS (OU MATERIAL SIMILAR) PARA PROTEÇÃO, GRAU DE PROTEÇÃO IPX2, ACOMPANHA 01 KIT BASE CARREGADORA BIVOLT + 01 BATERIA, 01 SENSOR ADULTO, 01 SENSOR PEDIÁTRICO. TREINAMENTO DA EQUIPE, GARANTIA 12 MESES, REGISTRO NA ANVISA E BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	ALFAMED SENSE	un	2,000	1.330,0000 2.660,0000
00057	031595	TÁBUA DE QUADRICEPS, CONFECCIONADA EM MADEIRA; MÍNIMO DE 12 RELUGAGENS EVOLUTIVAS; MEDIDAS: 66CMX13CM (CXL). GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	ZILMOVEIS 2025	un	1,000	105,0000 105,0000
00058	031596	TÁBUA DE TRICEPS CONFECCIONADO EM MADEIRA; PISO ANTIDERRAPANTE;	ARKTUS 208A	un	1,000	92,4000 92,4000
Total do requisitante final		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				27.204,40
Total do Centro de Custo		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				27.204,40
Total do Fornecedor		PORTAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA				27.204,40



CNPJ: 10.279.430/0001-48

Fornecedor 002439 ROSILENE VIEIRA LOPES
 Centro de Custo 110100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Requisite Final 00009 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Seq.	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	031555	APARELHO DE LUZ INFRAVERMELHO, DEVENDO VIR MONTADO EM BASE DE CHAPA DE AÇO PINTADA, COM HASTE DE SUSTENTAÇÃO FLEXÍVEL QUE PERMITA UM MELHOR DIRECIONAMENTO E MANUSEIO DO FOCO DE LUZ. O REFLETOR DE ALUMÍNIO DEVE SER ANODIZADO, DE MODO QUE A DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA SEJA DE FORMA HOMOGÊNEA. DEVE POSSUIR AINDA INTERRUPTOR ACOPLADO AO CABO DE LIGAÇÃO. DEVE VIR ACOMPANHADO COM LÂMPADA DE 150W E 110V. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES;	CARCI	un	1,000	350,8000	350,8000
00018	031556	CAIXA DE SOM AMPLIFICADORA, POTÊNCIA 150W RMS, COM RODAS, ALÇA DE MÃO PARA TRANSPORTE E MICROFONE; CABO AUXILIAR CONEXÃO P2 COM APROXIMADAMENTE 3,5MM; BATERIA DE LÍCIO, RECARREGÁVEL: 6600MAH, COM DURAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 5 HORAS; ENTRADA/ELEITURA PARA PENDRIVE, CARTÃO USB E OUTROS; RÁDIO FM; CONTROLE DE GRAVE E AGUDOS; FREQUÊNCIAS APROXIMADAS: 40HZ-10KHZ, SENSIBILIDADE: 85DB; IMPEDÂNCIA: 4; WOOFER: 12; BIVOLT; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES;	MULTILASER	un	2,000	617,0000	1.234,0000
00030	031574	ESFIGMOMAMÔMETRO - APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO; BRAÇADEIRA EM BRIM 100%ALGODÃO ANTIALÉRGICO FLEXÍVEL, COR CINZA, FECHO DE CONTATO. MANGUITO PVC, SEM EMENDAS, ALTA DURABILIDADE; MANÔMETRO ANERÓIDE COM ESCALA DE 0 A 300MMHG, DIVISÃO DE ESCALA 2MMHG; CAIXA DE METAL RESISTENTE COM PRESILHA DE METAL, CONTENDO Nº DAPORTARIA DO INMETRO NO VISOR, SELO DE VISTORIA DO PRODUTO EM FORMA DE LACRE E CERTIFICADO INDIVIDUAL DO PRODUTO; PERA INSUFLADORA EM PVC, SISTEMA DE FLUXO DE AREM METAL, ESFERA DE AÇO INOX DE ALTA DURABILIDADE; VÁLVULA DE METAL ALTAMENTE RESISTENTE COM REGULAGEM DE SAÍDA DE AR SENSÍVEL. BOLSA EM COURVIM; BRAÇADEIRA NA COR CINZA, TAMANHO 52,8CM X 14 CM, ABRANGÊNCIA DA CIRCUNFERÊNCIA DO BRAÇO DE 18 A 36CM; MANGUITO TAMANHO 12CM X 22 CM. GARANTIA MÍNIMA DE 03 ANOS CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO OFERTADA PELO FABRICANTE E BRAÇADEIRA 01 ANO OFERTADA PELO FABRICANTE. APROVAÇÃO PORTARIA INMETRO/DIMEL Nº 322 DE 11/09/09. ESFIGMOMAMÔMETRO 0 A 300MMHG FECHO DE CONTATO	P A MED	un	10,000	102,0000	1.020,0000
00031	031573	ESFIGMOMAMÔMETRO - APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO; BRAÇADEIRA EM BRIM 100%ALGODÃO ANTIALÉRGICO FLEXÍVEL, COR CINZA, FECHO METAL. MANGUITO PVC, SEM EMENDAS, ALTA DURABILIDADE; MANÔMETRO ANERÓIDE COM ESCALA DE 0 A 300MMHG, DIVISÃO DE ESCALA 2MMHG; CAIXA DE METAL RESISTENTE COM PRESILHA DE METAL, CONTENDO Nº DA PORTARIA DO INMETRO NO VISOR, SELO DE VISTORIA DO PRODUTO EM FORMA DE LACRE E CERTIFICADO INDIVIDUAL DO PRODUTO; PERA INSUFLADORA EM PVC, SISTEMA DE FLUXO DE AR EM METAL, ESFERA DE AÇO INOX DE ALTA DURABILIDADE; VÁLVULA DE METAL ALTAMENTE RESISTENTE COM REGULAGEM DE SAÍDA DE AR SENSÍVEL. BOLSA EM COURVIM; BRAÇADEIRA NA COR CINZA, TAMANHO 52CM X 14 CM, ABRANGÊNCIA DA CIRCUNFERÊNCIA DO BRAÇO DE 18 A 36CM; MANGUITO TAMANHO 12CM X 22 CM. GARANTIA MÍNIMA DE 03 ANOS CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO OFERTADA PELO FABRICANTE E BRAÇADEIRA 01 ANO OFERTADA PELO FABRICANTE. APROVAÇÃO PORTARIA INMETRO/DIMEL Nº 322 DE 11/09/09.	P A MED	un	10,000	108,0000	1.080,0000



Fornecedor	002439	ROSILENE VIEIRA LOPES			CNPJ:	10.279.430/0001-48	
00036	031578	GLICOSÍMETRO; POSSÍVEL COLOCAR 2º GOTA DE SANGUE NA TIRA EM ATÉ 10 SEGUNDOS; VOLUME DE SANGUE: 1-2 UL; QUANTIDADE COMPROVADA ISO 15197:2013; 04 TIPO DE AMOSTRAS DE SANGUE: CAPILAR, VENOSO, ARTERIAL, NEONATAL; GARANTIA VITALÍCIA PARA MONITOR E LANCETADOR; PESO APROXIMADO 0,251KG; DIMENSÕES: ALTURA 157 MM, LARGURA 137 MM, PROFUNDIDADE 66MM; AUTOCODIFICADO, MEMÓRIA PARA 500 TESTES; MARCADORES DE EVENTOS PRÉ E PÓS PRANDIAL; ALARMES LEMBRETE ONORO PARA REALIZAÇÃO DOS TESTES APÓS REFEIÇÃO; MÉDIA DE TESTES: 07 DIAS, 14 DIAS, 30 DIAS, 90 DIAS; TEMPO LANCETADOR, 10 LANCETAS, 10 TIRAS, 01 BATERIA 3V-CR2032; 01 ESTOJO PARA TRANSPORTE; 01 MANUAL DE INSTRUÇÕES;	ROCHE	un	5,000	88,0000	440,0000
00043	031579	MESA DE ESCRITÓRIO FABRICADA EM MDP, ENVOLVIDA EM FITA DE 1MM; TAMPO EM MDP NA COR NOGAL TERRACOTA; BORDAS ENGROSSADAS COM NO MÍNIMO 38MM DE ESPESSURA. PAINEL EM MDP, NA COR NOGAL TERRACOTA; PÉS NA COR PRETA, MODELO PAINEL EM MDP 25MM, PONTEIRAS INTERNAS, PÉS NIVELADORES - 1/4" 3/4", MONTADOS COM PARAFUSOS MINIFIX. MEDIDAS: 0,74 ALTURA, 1,20 LARGURA, 0,60 PROFUNDIDADE. GAVETEIRO FIXO COM 02 GAVETAS EM MDP 15MM, NA COR NOGAL TERRACOTA, COM PUXADORES ANATÔMICOS (ALÇA DE PLÁSTICO), CORREDIÇAS METÁLICA, ACABAMENTO COM FITA BORDA 0,45MM MEDINDO 0,23 ALTURA, 0,36 LARGURA E 0,40 PROFUNDIDADE.	NOBRE	un	6,000	356,0000	2.136,0000
00044	031606	MESA DE REUNIÃO EM MDP ENVOLVIDO COM FITA DE 1MM, TAMPO EM MDP NA COR NOGAL TERRACOTA COM BORDAS ENGROSSADAS COM NO MÍNIMO 38MM DE ESPESSURA; PAINEL EM MDP 25 MM NA COR NOGAL TERRACOTA; PÉS NA COR NOGAL TERRACOTA, NIVELADORES - 1/4" 3/4"; MONTAGEM COM PARAFUSOS MINIFIX; MODELO PAINEL EM MDP 25MM. PONTEIRAS INTERNAS; MEDIDAS MÍNIMAS: 0,74 X 1,80 X 0,90 M (ALTURA X LARGURA X PROFUNDIDADE);	NOBRE	un	2,000	418,0000	836,0000
Total do requisitante final		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					7.096,80
Total do Centro de Custo		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					7.096,80
Total do Fornecedor		ROSILENE VIEIRA LOPES					7.096,80



Fornecedor 004441 SANTAFE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 14.780.286/0001-80
Centro de Custo 110100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Requisitante Final 00009 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Seq.	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00011	031562	BEBEDOURO INDUSTRIAL INOX; ESTRUTURA EM AÇO GALVANIZADO; GABINETE EM AÇO INOX 430 BRILHANTE; RESERVATÓRIO 25 LITROS; 02 TORNEIRAS PARA COPO EM METAL CROMADO, COM ETIQUETAS ÁGUA GELADA E NATURAL E TAMBÉM EM BRAILE; TANQUE PLÁSTICO EM POLIPROPILENO; TAMPO SUPERIOR; APARADOR DA ÁGUA EM AÇO 430 BRILHANTE COM CABECEIRAS PLÁSTICAS; SERPENTINA INTERNA EM AÇO INOX 304 GRAU ALIMENTÍCIO; FUNDO TRASEIRO EM AÇO GALVANIZADO; PÉS COM 13 CM DE ALTURA EM PLÁSTICO REFORÇADO; ISOLAMENTO EPS POLIESTIRENO; CONEXÕES EM MATERIAL ATÓXICO; GÁS REFRIGERANTE ECOLÓGICO LIVRE DE CFCR-134A; COMPRESSOR HERMÉTICO; CONDENSAÇÃO ESTÁTICA; TEMPERATURA CONTROLADA ATRÁVES DE TERMOSTATO COM 07 NÍVEIS DE REGULAGEM; CONTROLE DE NÍVEL ATRÁVES DE BÓIA; VOLTAGEM 127; PRODUTO CERTIFICADO PELO IMETRO E COM NO MÍNIMO 12 MESES DE GARANTIA.	NARDIM	un	1,000	1.286,0000	1.286,0000

Total do requisitante final FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 1.286,00

Total do Centro de Custo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 1.286,00

Total do Fornecedor SANTAFE DISTRIBUIDORA LTDA 1.286,00



Fornecedor 003448 VITAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODON CNPJ: 17.252.670/0001-06

Centro de Custo 110100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Requisitante Final 00009 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Seq.	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00016	031564	CADEIRA PARA BANHO COM TUBOS DE AÇO CARBONO; ESTRUTURA MONOBLOCO FIXA; APOIO DE BRAÇO FIXO; FREIOS BILATERIAIS DIANTEIROS; ASSENTO SANITÁRIO FIXADO NA ESTRUTURAREMOVÍVEL POR PARAFUSOS; APOIO DE PÉ FIXO E/OU ESCAMOTEÁVEL; RODAS DIANTEIRAS 6" FIXAS POR PARLOCK; RODAS TRASEIRAS 6" GIRATÓRIAS POR PARLOCK; GARFO DE AÇO CARBONO ACHATADO E MACIÇO COM EIXO VERTICAL; ENCOSTO COM PUNHO TIPO BENGALA COM MANOPLA; REVESTIMENTO EM CAPA IMPERMEÁVEL; ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA EPOXITEXTERIZADA. CAPACIDADE PARA 130 KG.	PROLIFE	un	4,000	207,8400	831,3600
00047	031408	MOCHO - DEVE POSSUIR DESIGN COMPATÍVEL COM AS NECESSIDADES DO PROFISSIONAL, COM ASSENTO EM COMPENSADO MULTILAMINADO E ESPUMA INJETADA. PISTÃO A GÁS. BASE EM AÇO COM CAPA DE POLIPROPILENO OU EM POLIPROPILENO COM FIBRA DE VIDRO. RODÍZIOS DE POLIPROPILENO OU POLIURETANO. COM OPCIONAL DE ARO REGULÁVEL PARA APOIO DOS PÉS. REVESTIMENTO A ESCOLHA DO CLIENTE.	CAMEL	un	2,000	234,0000	468,0000
Total do requisitante final		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					1.299,36
Total do Centro de Custo		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					1.299,36
Total do Fornecedor		VITAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODON					1.299,36
Total da Licitação							198.408,04