

Diário Oficial

MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA
INSTITUÍDO PELA LEI MUNICIPAL Nº 543/2020
TERCEIROS
ISSN: 2965-5145



SANTA LUZIA - MA :: DIÁRIO OFICIAL - TERCEIROS - VOL. 4 - Nº 854 / 2024 :: SEXTA, 01 DE NOVEMBRO DE 2024 :: PÁGINA 1 DE 24

Sumário

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.1

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 075/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: Asclepios Equipamentos Hospitalares Eireli - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 33.068.320/0001-32; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP		CNPJ: 33.068.320/0001-32				
Endereço: Rua Graça Aranha, Nº 875, Brcão 2, Sala A, Vargem Grande, Pinhais/PR, CEP: 83.321-020		Telefone: (41) 3699-4237				
Responsável: PATRÍCIA BACH		E-mail: asclepioshospitalares@uol.com.br				
RG: 7.749.742-0 SESP/PR		CPF: 031.309.619-84				
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSITENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL
26	CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO: CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO TIPO DE SAÍDAS. COMPRESSOR: 4SAÍDAS POTÊNCIA: MÍNIMO DE 1/4 DE HP.	NI-200/ 81941119001 ASC/ ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	UND	10	1.200,00	12.000,00
VALOR GLOBAL						12.000,00
R\$ 12.000,00 (doze mil reais)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP, assina a Sra. PATRÍCIA BACH - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 076/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: Biomédica Produtos Hospitalares Eireli, inscrita no CNPJ sob o nº 31.842.120/0001-60; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		CNPJ: 31.842.120/0001-60	
Endereço: Rua 06, Nº 300, Jardim Nova Era, Santa Inês/MA, CEP: 65.306-030		Telefone: (98) 98589-0194	

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



Responsável: VINICIUS RODRIGUES ASSAD MACIEL				E-mail: biomedicaadm@bol.com.br		
RG: 038658992010-3 SESPDGPC/MA				CPF: 057.793.453-84		
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSISTENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL
1	AMNIOSCOPIO COM 3 PONTAS. COMPOSTO DE UM CORPO CILÍNDRICO, SÓLIDO E CÔNICO, ONDE SE LOCALIZAM OS COMPONENTES DA FONTE DE ILUMINAÇÃO. PONTAS DO APARELHO FABRICADAS EM ACRÍLICO SÓLIDO, POSSUI ESCALA DE CORES PARA VERIFICAR A COMPARAÇÃO DO LÍQUIDO AMNÍOTICO, SÃO ELAS: BRANCA, AMARELA, VERDE, VERMELHA E MARROM. PONTA PEQUENA: 170X40X09MM PONTA MÉDIA: 190X40X13MM PONTA GRANDE: 210X40X17MM	RSP HOSP	UND	2	4.064,54	8.129,08
7	BANQUETA HOSPITALAR TUBULAR PINTURA EPOXI BRANCA, REVESTIMENTO EM COURVIN PRETO-BANQUETA PEQUENA: ALTURA: 31 CM, LARGURA: 33 CM, COMPRIMENTO: 56 CM, PESO: 2,500 KG- BANQUETA MÉDIA: ALTURA: 24 CM, LARGURA: 33 CM, COMPRIMENTO: 46 CM, PESO: 3,500 KG- BANQUETA GRANDE: ALTURA: 17 CM, LARGURA: 33 CM, COMPRIMENTO: 36 CM, PESO: 4 KG	MODELO MOVEIS	UND	20	334,69	6.693,80
8	BERÇO HOSPITALAR INFANTIL. ACIONAMENTO: MECÂNICO, MATERIAL DA ESTRUTURA: AÇO CARBONO, PINTURA ELETROSTÁTICA, BASE DO LEITO: LEITO C/ CHAPA ARTICULÁVEL, C/ 2 MANIVELAS, TIPO GRADE: GRADES LATERAIS DESLIZANTES, TIPO CABECEIRA, PESEIRA: CABECEIRA E PESEIRA TUBULAR, PÉS: PÉS RODÍZIOS, CARGA MÁXIMA: ATÉ 60 KG, COMPONENTES 2: COLCHÃO, ACESSÓRIOS: SUPORTE SORO. DESCRIPTIVO COMPLEMENTAR: COM GRADE, CABECEIRA, PESEIRA EM POLIURETANO E COM RODÍZIOS. MEDINDO 1960 MM X 880 MM X 675MM. COLCHÃO HOSPITALAR MÍNIMO DE D 28. MATERIAL DE CONFEÇÃO ESTRUTURA/LEITO EM CHAPA AÇO. MOVIMENTO DE FAWLER MANIVELA. GARANA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. PERMITE-SE VARIAÇÃO DE ATÉ 10% NAS MEDIDAS APRESENTADAS.	MODELO MOVEIS	UND	6	2.708,37	16.250,22
9	BERÇO HOSPITALAR PARA RECÉM NASCIDO. BERÇO HOSPITALAR, MATERIAL DA ESTRUTURA: AÇO CARBONO, PINTURA ELETROSTÁTICA, BASE DO LEITO: LEITO CESTO EM ACRÍLICO, CREMALHEIRA, PÉS: PÉS C/ RODÍZIOS E TRAVAS, COMPONENTES 2: COLCHÃO. DESCRIVO COMPLEMENTAR: CONFECCIONADO EM AÇO INOXIDÁVEL. POSSUI RODÍZIOS E PRATELEIRA. CUNA EM ACRÍLICO. MEDIDAS MÍNIMAS: COMPRIMENTO 730 MM, LARGURA 410 MM E ALTURA EXTERNA 810 MM. GARANA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. PERMITE-SE VARIAÇÃO DE ATÉ 10% NAS MEDIDAS APRESENTADAS. JUSFICA-SE A NECESSIDADE DAS MEDIDAS INFORMADAS, POIS TRATA-SE DE BERÇO HOSPITALAR PARA RECÉM NASCIDO. NO TOCANTE À CARACTERÍSICA DO MATERIAL ULIZADO, INFORMAMOS A IMPORTÂNCIA DA FABRICAÇÃO COM MATERIAL AÇO INOX, POIS O MESMO POSSUI MUITO MAIS RESISTÊNCIA CONTRA FERRUGEM E CORROÇÃO EM RELAÇÃO AO AÇO CARBONO.	MODELO MOVEIS	UND	4	1.211,56	4.846,24
23	CARRO DE EMERGÊNCIA: CARRO DE EMERGENCIA ESTRUTURA: CONFECCIONADO PARA ATENDIMENTO AO PACIENTE EM SITUAÇÃO CRÍTICA, EM UNIDADE DE EMERGÊNCIA; ESTRUTURA EM METAL RESISTENTE À FERRUGEM COM PINTURA EPÓXI; PROVIDO DE NO MÍNIMO 4 (QUATRO) GAVETAS COM DIVISÓRIAS PARA GUARDA DE MEDICAMENTOS E DE MATERIAIS DE PROCEDIMENTO; RÉGUA OU COLUNA COM 2 (DUAS) SAÍDAS DE OXIGÊNIO COM VÁLVULA DE ENGATE RÁPIDO; SUPORTE PARA DESFIBRILADOR OU MONITOR; SUPORTE PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO; TÁBUA DE MASSAGEM CARDÍACA EM ACRÍLICO; CALHA COM NO MÍNIMO 2 (DUAS) TOMADAS ELÉTRICAS; SUPORTE DE SORO AJUSTÁVEL NA ALTURA; LACRE PARA AS GAVETAS; 4 (QUATRO) RODÍZIOS GIRATÓRIOS DE 5" DE Ø SENDO DOIS COM FREIOS; PÁRA-CHOQUE DE BORRACHA EM TODA A VOLTA.	MODELO MOVEIS	UND	4	2.129,64	8.518,56
24	CARRO MACA SIMPLES: MACA CLÍNICA, MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL, TIPO: CARRO MACA ELEVÇÃO HIDRÁULICA, ACABAMENTO DA SUPERFÍCIE: PINTURA EPÓXI, ACABAMENTO DAS RODAS: RODAS TERMOPLÁSTICA, RODAS: 4 RODÍZIOS 8", SENDO 2 COM FREIO, COMPONENTES: SUPORTE SORO REMOVÍVEL, COMPONENTES 01: SUPORTE PARA CILINDRO DE O2, CARACTERÍSICAS ADICIONAIS: RADIOTRANSARENTE, CARACTERÍSICAS ADICIONAIS 01: GRADES ESCAMOTEÁVEIS, ACESSÓRIOS: BANDEJA APOIO. DESCRIPTIVO COMPLEMENTAR: CARRO MACA AVANÇADO: COM ELEVÇÃO HIDRÁULICA, AÇO INOX, SUPORTE DE SORO. ACESSÓRIO(S) COLCHONETE. CAPACIDADE DE 180 KG. LEITO AÇO INOXIDÁVEL E ESTRUTURA EM AÇO. TAMANHO: C 198 X L 88 X D 98 X A 75 CM GARANA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. PERMITE-SE VARIAÇÃO DE ATÉ 10% NAS MEDIDAS APRESENTADAS	MODELO MOVEIS	UND	20	2.238,96	44.779,20

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



25	CARRO MACA SIMPLES TIPO OBESO: MACA CLÍNICA, MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL, TIPO: OBESO, ACABAMENTO DA SUPERFÍCIE: PINTURA ELETROSTÁTICA, RODAS: 4 RODÍZIOS 8", SENDO 2 COM FREIO, COMPRIMENTO: ATÉ 1,90 M, LARGURA: CERCA DE 0,80 M, ALTURA: CERCA DE 0,80 M, CAPACIDADE DE CARCA: ATÉ 300 KG, COMPONENTES: SUPORTE SORO REMOVÍVEL, COMPONENTES 01: PÁRA CHOQUE EMBORRACHADO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: CABECEIRA REGULÁVEL POR CREMALHEIRA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 01: GRADES ESCAMOTEÁVEIS, ACESSÓRIOS: LEITO FIXO C/ COLCHÃO, COURVIN. DESCRITIVO COMPLEMENTAR CARRO MACA SIMPLES: POSSUI SUPORTE DE SORO, COLCHONETE, GRADES LATERAIS. ESTRUTURA EM TUBO, LEITO FIXO ESTOFADO E REVEDSO EM COURVIM COM CABECEIRA RECLINÁVEL - DIMENSÕES: 1,90X0,60X0,80M. MATERIAL DE CONFECÇÃO AÇO INOXIDÁVEL. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. PERMITE-SE VARIAÇÃO DE ATÉ 10% NAS MEDIDAS APRESENTADAS	MODELO MOVEIS	UND	2	3.713,06	7.426,12
29	DESTILADOR DE AGUA DESTILADOR DE ÁGUA. CAPACIDADE DE PRODUÇÃO DE 2 LITROS POR HORA (CONSUMO DE ÁGUA PARA PRODUZIR 2 LITROS HORA É DE APROXIMADAMENTE 120 LITROS); CALDEIRA EM LATÃO COM BANHO DE ESTANHO VIRGEM PARA A NÃO CONTAMINAÇÃO DA ÁGUA; COLETOR DE VAPORES E PARTES QUE TEM CONTATO COM A ÁGUA JÁ DESTILADA, CONFECCIONADOS EM AÇO INOX 304 E MATERIAIS INERTES; NÍVEL CONSTANTE DE ALIMENTAÇÃO DA CALDEIRA; CÚPULA DE VIDRO RESISTENTE E INERTE; RESISTÊNCIA TUBULAR BLINDADA; CONTATOR PARA SEGURANÇA; SISTEMA AUTOMÁTICO DE PROTEÇÃO QUE DESLIGA O APARELHO QUANDO O SENSOR DETECTA FALTA DE ÁGUA; DIMENSÕES: A= 34 XL= 44 X P= 28 CM; CONSUMO: 1.800 WATTS; ALIMENTAÇÃO: 220 VOLTS.	BIOTRON	UND	4	1.768,67	7.074,68
33	ESFIGMOMANOMETRO DE ESFIGMOMANOMETRO PEDESTAL ADULTO - COM BRAÇADEIRA EM NYLON PRETO OU AZUL COM CIRCUNFERÊNCIA APROXIMADA DE 18- 41CM DE DIÂMETRO COM COSTURA DUPLA E FECHO EM METAL. PÊRA, MANGUITO E TUBO ESPIRALADO LIVRE DE LÁTEX (MÍNIMO 1 METRO). MANÔMETRO MECÂNICO TIPO ANERÓIDE, ISENTO DE MERCÚRIO, EM ALUMÍNIO E COM NO MÍNIMO 10CM DE DIAMETRO, ESCALA GRADUADA DE 0 - 300 MMHG, GRADUAÇÃO EM 02 MMHG, FUNDO NA COR BRANCA E GRADUAÇÃO E PONTEIROS NA COR PRETA. O MANÔMETRO DEVE SER CONFECCIONADO EM ALUMÍNIO, COM ESTRUTURA DE REVESTIMENTO EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO RESISTENTE NA COR BRANCA OU CINZA E VISOR COMPATÍVEL COM O MANÔMETRO. VÁLVULA METÁLICA TIPO ROSCA PARA PRECISA SELEÇÃO DA DESCARGA DE AR. PEDESTAL EM ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO COM PINTURA ELETROSTÁTICA NA COR BRANCA, BEGE OU CINZA, ENCAIXE PARA REGULAGEM DE ALTURA, BASE COM MÍNIMO QUATRO PONTOS DE APOIO COM RODÍZIOS. SUPORTE NO PEDESTAL PARA BRAÇADEIRA. TERMO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 1 ANO. REGISTRO NA ANVISA	ROMED	UND	8	763,41	6.107,28
39	MESA DE EXAMES ESTRUTURA EM MDF COM GAVETAS E PORTAS, PUXADORES CROMADOS. GAVETAS DESLIZANTES ATRAVÉS DE CORREDIÇAS METÁLICA; LEITO ESTOFADO COM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE REVESTIDA EM COURVIM; CABECEIRA RECLINÁVEL EM ATÉ 4 POSIÇÕES ATRAVÉS DE CREMALHEIRA. DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,85M COMPRIMENTO X 0,60M LARGURA X 0,80M ALTURA.	MODELO MOVEIS	UND	20	2.234,80	44.696,00
46	SELADORA TÉRMICA: SELADORA TÉRMICA AUTOMÁTICA; PARA SELAGEM DE EMBALAGEM DE GRAU CIRÚRGICO EM CENTRAL DE MATERIAL; EM AÇO COM TRATAMENTO ANFERRUGINOSO COM ACABAMENTO COM PINTURA TERMO RESISTENTE E PAINEL EM AÇO INOXIDÁVEL AISI-304; LARGURA DA EMBALAGEM: 40 CM; CONTROLE DE TEMPERATURA; CALOR NAS DUAS FACES DA EMBALAGEM; DIMENSÕES APROXIMADAS (LARG X PROF X ALTURA): 40 X 35 X 20 CM DEVE ACOMPANHAR CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO	SELABEM	UND	2	1.842,90	3.685,80
SUBTOTAL						158.206,98
GRUPO 02 - EQUIPAMENTO PARA LABORATÓRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



51	APARELHO DE COAGULÔMETRO. COAGULÔMETRO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PARA REALIZAÇÃO DE TESTES DE COAGULAÇÃO – TEMPO DE PROTROMBINA, TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA, DOSAGEM DE FIBRINOGENIO, TEMPO DE TROMBINA, DOSAGENS DE FATOR II, FATOR V, FATOR VII, FATOR VIII (COAGULOMÉTRICO E CROMOGÊNICO BOVINO), FATOR IX, FATOR X, FATOR XI, FATOR XII, FATOR DE VON WILLEBRAND-ANTÍGENO , FATOR DE VON WILLEBRAND ATIVIDADE OU ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA DO FATOR DE VON WILLEBRAND, DOSAGEM DE DíMERO-D, TEMPO DE COAGULAÇÃO EM SÍLICA (TCS), PESQUISA E DOSAGEM ANTICOAGULANTE LÚPICO; REALIZAR ENSAIOS COAGULOMÉTRICOS, CROMOGÊNICOS E IMUNOLÓGICOS; SISTEMA RANDÔMICO QUE FACILITA A INTRODUÇÃO DE AMOSTRAS EM SEQÜENCIA MESMO COM O EQUIPAMENTO EM PROCESSO DE REALIZAÇÃO DE TESTES; FAZER EXAMES EM SISTEMA DE URGÊNCIA, EM MEIO À ROTINA; E. SER CAPAZ DE LER (ESCANEAR) CÓDIGOS DE BARRAS DAS AMOSTRAS E DOS REAGENTES; REALIZAR MÚLTIPLAS DILUIÇÕES DE FATORES (PARALELISMO); REALIZAR VERIFICAÇÃO PRÉ-ANALÍTICA AUTOMATIZADA (HIL: HEMÓLI E, ICTERÍCIA E LIPEMIA); POSSUIR SISTEMA SEPARADO DE PIPETAGEM PARA AMOSTRAS E REAGENTES; POSSUIR SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO PARA REAGENTES E BANHO-MARIA, A 7ºC, PARA AMOSTRAS; CURVA DE CALIBRAÇÃO COM VISUALIZAÇÃO DA EQUAÇÃO DA RETA (Y = AX ±B) E INCLINAÇÃO (R2); POSSUIR SOFTWARE, PARA O CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO, OS GRÁFICOS DE LEVEY-JENNINGS, CALCULAR O DESVIO-PADRÃO E O COEFICIENTE DE VARIAÇÃO, UTILIZANDO REGRAS DE WESTGARD; POSSIBILITAR A INTERFACE DO SOFTWARE RESIDENTE COM O SOFTWARE DE GERENCIAMENTO DO LABORATÓRIO UTILIZADO PELO HEMORIO; SER CAPAZ DE ARMAZENAR DADOS, PERMITIR CONSULTAS E IMPRIMIR RESULTADOS; O EQUIPAMENTOS DEVERÁ ESTAR REGISTRADOS NA ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE), CONFORME O PRECONIZADO PELA RDC 302/2005; O EQUIPAMENTO DEVERÁ AINDA SER ACOMPANHADO DE IMPRESSORA E “NO BREAK” PRÓPRIOS E ADAPTADOS ÀS NECESSIDADES DO EQUIPAMENTO; 220V.	BIOS DIAGNÓSTICA	UND	1	29.107,46	29.107,46
55	MICROSCÓPIO LABORATORIAL BÁSICO TIPO BINOCULAR MICROSCOPIO. ESTATIVA E BASE ESTABILIZADA DE METAL ERGONÔMICA; ILUMINAÇÃO EMBUTIDA NA BASE COM 2 OPÇÕES DE ILUMINAÇÃO FORMADA POR LÂMPADA HALÓGENA DE 6V/30W E LED; OS BOTÕES DEVEM SER BILATERAIS PARA CONTROLE DE FOCO MACROMÉTRICO E MICROMÉTRICO; DEVER CONTER ALÇA PARA O MANUSEIO DO EQUIPAMENTO; UMA PLATINA MECÂNICA MÓVEL COM SUPERFÍCIE DE ALTA RESISTÊNCIA, COM ÁREA DE TRABALHO DE 75 MM X 30 MM, COM CHARRIOT DO LADO DIREITO, ESCALA DE VERNIER E PRESILHA PORTA LÂMINA COM TRAVA DE SEGURANÇA PARA LIMITAÇÃO DO MOVIMENTO Z. TUBO BINOCULAR COM INCLINAÇÃO DE 30° E CAMPO VISUAL DE 20 MM, JUSTE INTERPUPILAR DE 48 A 75 MM, MODELO EQUIVALENTE AO TIPO SIEDENTOPF, EM METAL; ÓTICA INFINITA; PAR DE OCULARES DE 10X COM CAMPO VISUAL MÍNIMO DE 18 MM OU MAIOR, FOCALIZÁVEIS, COM TRAVA PARA FIXAÇÃO NO TUBO E SETA INDICADORA; CONDENSADOR TIPO ABBE, COM ABERTURA NUMÉRICA 0,90 / 1,25 E DIAFRAGMA ÍRIS; ILUMINAÇÃO TRANSMITIDA COM FONTE DE ALIMENTAÇÃO EXTERNA BIVOLT AUTOMÁTICO (110/240VAC/50/60H Z/30VA); CONTROLE DE INTENSIDADE LUMINOSA DO TIPO E LIGA/DESLIGA NO MESMO BOTÃO; REVÓLVER REVERSO, VOLTADO PARA DENTRO, PARA 04 OBJETIVAS, GIRATÓRIO, MONTADO EM MECANISMOS DE PRECISÃO SOBRE ESFERAS; JOGO COM 04 OBJETIVAS PLANACROMÁTICAS, FIXAS NO REVOLVER, SENDO 01 OBJETIVA PLANACROMÁTICA DE 4X /0,10; 01 OBJETIVA PLANACROMÁTICA DE 10 X / 0,25; 01 OBJETIVA PLANACROMÁTICA DE 40 X / 0,65 RETRÁTIL; 01 OBJETIVA PLANACROMÁTICA E100 X / 1,25 ÓLEO, RETRÁTIL; ACOMPANHA: CABO DE FORÇA; CAPA PROTETORA; LED PARA ILUMINAÇÃO TRANSMITIDA; FILTROS; MANUAL DE USO EM PORTUGUÊS; GARANTIA DE NO MÍNIMO 1 (UM) ANO; INSTALAÇÃO; INSTRUÇÕES DE USO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA PERMANENTE NO BRASIL.	LABOR IMPORT	UND	4	4.137,59	16.550,36
SUBTOTAL						45.657,82
VALOR GLOBAL						203.864,80
R\$ 203.864,80 (duzentos e três mil, oitocentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, assina o Sr. VINICIUS RODRIGUES ASSAD MACIEL - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 077/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: Cirúrgica Ceron Importadora e Exportadora de Equipamentos Hospitalares e Veterinários Ltda - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 18.258.209/0001-15; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



EMPRESA: CIRURGICA CERON IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VETERINARIOS LTDA - EPP		CNPJ: 18.258.209/0001-15				
Endereço: ALBERTO LAUREANO HENRICH, Nº 50, PASSA VINTE, PALHOÇA/SC, CEP: 88.132-230		Telefone: (48) 3342-0121/ 99191-2749				
Responsável: JOSIE MARINA DOS SANTOS		E-mail: adm@cirurgicaceron.com.br				
RG: 4617237-8 SSP/SC		CPF: 036.997.159-06				
GRUPO 02 - EQUIPAMENTO PARA LABORATÓRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL
50	ANALISADOR BIOQUIMICO. ANÁLISE DE, NO MÍNIMO, 26 PARÂMETROS; REALIZANDO, NO MÍNIMO, OS SEGUINTE TESTES: CONTAGEM TOTAL DE LEUCÓCITOS, CONTAGEM TOTAL DE ERITRÓCITOS, DESEJÁVEL LEITURA ESPECTROFOMÉTRICA DE HEMOGLOBINA (CIANOMETAHEMOGLOBINA), DETERMINAÇÃO HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DE VOLUME CORPUSCULAR MÉDIO, DETERMINAÇÃO DA HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MÉDIA, DETERMINAÇÃO DA CONCENTRAÇÃO DA HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MÉDIA, DETERMINAÇÃO DO ÍNDICE DE ANISOCITOSE, CONTAGEM TOTAL DE PLAQUETAS, DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLAQUETÁRIO MÉDIO, DETERMINAÇÃO DE PLAQUETÓCRITO, DETERMINAÇÃO DA AMPLITUDE DA DISTRIBUIÇÃO DE PLAQUETAS, CONTAGEM DE LINFÓCITOS (VALOR ABSOLUTO), CONTAGEM DE LINFÓCITOS (VALOR RELATIVO), CONTAGEM DE MONÓCITOS (VALOR RELATIVO), CONTAGEM DE MONÓCITOS (VALOR ABSOLUTO), CONTAGEM DE NEUTRÓFILOS (VALOR ABSOLUTO); CONTAGEM DE NEUTRÓFILOS (VALOR RELATIVO), CONTAGEM DE EOSINÓFILOS (VALOR ABSOLUTO), CONTAGEM DE EOSINÓFILOS (VALOR RELATIVO), CONTAGEM DE BASÓFILOS (VALOR ABSOLUTO, CONTAGEM DE BASÓFILOS (VALOR RELATIVO), CONTAGEM DE LINFÓCITOS ATÍPICOS (VALOR ABSOLUTO), CONTAGEM DE LINFÓCITOS ATÍPICOS (VALOR RELATIVO) CONTAGEM DE GRANDES CÉLULAS IMATURAS (VALOR ABSOLUTO); CONTAGEM DE GRANDES CÉLULAS IMATURAS (VALOR RELATIVO). CAPACIDADE DE, NO MÍNIMO, 60 AMOSTRAS/HORA. ANÁLISE DE AMOSTRAS EM TUBOS ABERTOS COM ASPIRAÇÃO DE NO 35µL OU MENOS. PROCEDIMENTO DE LIMPEZA E CALIBRAÇÃO. IDENTIFICAÇÃO DE AMOSTRAS: ALFANUMÉRICA, NUMÉRICA OU SEQUENCIAL. LIMITES DE PACIENTES PROGRAMÁVEIS. ALARMES PATOLÓGICOS SÉRIE VERMELHA, SÉRIE BRANCA E PLAQUETAS. ALARMES PARA FALHAS DE CONTAGEM. ACOMPANHA IMPRESSORA. INTERFACE RS 232 INCLUINDO GRÁFICOS E MATRIZ. LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE.	GLOBAL GTA-300	UND	2	57.952,60	115.905,20
VALOR GLOBAL						115.905,20
R\$ 115.905,20 (cento e quinze mil, novecentos e cinco reais e vinte centavos)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: CIRURGICA CERON IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VETERINARIOS LTDA, assina a Sra. JOSIE MARINA DOS SANTOS - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 078/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: Esfera Master Comercial Eireli - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 26.527.362/0001-29; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: ESFERA MASTER COMERCIAL EIRELI - EPP		CNPJ: 26.527.362/0001-29				
Endereço: Est. Doutor Cícero Borges de Moraes, Nº 1630, Vila Universal, Barueri/SP, CEP: 06.407-000		Telefone: (11) 4303-5688/ 4303-5692				
Responsável: VANESSA DE MELLO INFANTINI FONSECA		E-mail: licitacao1@esferamaster.com.br				
RG: 17.430.180-7 SSP/SP		CPF: 272.793.228-67				
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSITENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



44	REGUA DE GASES (ASSITENCIA RESPIRATÓRIA DE PAREDE) RÉGUA DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO. MÍNIMA QUADRUPLA ENTRADA INFERIOR, QUÁDRUPLA ENTRADA INFERIOR PARA DISTRIBUIÇÃO DE GASES MEDICINAIS EM PONTOS DE APOIO AOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS AUXILIARES EM DIVERSOS AMBIENTES, MÍNIMO DURALUMÍNIO 03 X 01 COM PONTOS DE CONSUMO COM IDENTIFICAÇÃO DO GÁS, NIPLES COM PINO DE IMPACTO E CONEXÕES, PADRÃO ABNT NBR **** PARA ALIMENTAÇÃO DO GÁS, MÍNIMO 03 TOMADAS, E MÍNIMO DE 04 PONTOS DE CONSUMO, SENDO 02 DE OXIGÊNIO E 02 DE AR COMPRIMIDO. (AMPLA CONCORRÊNCIA)	OF. MOD. BETA JG MORIYA	UND	30	1.349,75	40.492,50
45	REGUA DE GASES (ASSITENCIA RESPIRATÓRIA DE PAREDE) RÉGUA DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO. MÍNIMA QUADRUPLA ENTRADA INFERIOR, QUÁDRUPLA ENTRADA INFERIOR PARA DISTRIBUIÇÃO DE GASES MEDICINAIS EM PONTOS DE APOIO AOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS AUXILIARES EM DIVERSOS AMBIENTES, MÍNIMO DURALUMÍNIO 03 X 01 COM PONTOS DE CONSUMO COM IDENTIFICAÇÃO DO GÁS, NIPLES COM PINO DE IMPACTO E CONEXÕES, PADRÃO ABNT NBR **** PARA ALIMENTAÇÃO DO GÁS, MÍNIMO 03 TOMADAS, E MÍNIMO DE 04 PONTOS DE CONSUMO, SENDO 02 DE OXIGÊNIO E 02 DE AR COMPRIMIDO. (COTA RESERVADA ME/EPP)	OF. MOD. BETA JG MORIYA	UND	10	1.349,75	13.497,50
SUBTOTAL						53.990,00
GRUPO 02 - EQUIPAMENTO PARA LABORATÓRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL
53	CENTRIFUGA LABORATORIAL. CENTRÍFUGAS DE MESA CONSTRUÍDA EM CARÇAÇA INJETADA DE ALTO IMPACTO, COM PROTEÇÃO INTERNA EM AÇO INOX, LEVE E COMPACTA; TAMPAS SUPERIORES COM TRAVA, COM INTERRUPTOR DE PROTEÇÃO E COM VISOR QUE PERMITE A MEDIÇÃO DA ROTAÇÃO POR TACÔMETRO EXTERNO. EQUIPADA COM CORÇAÇA MÚLTIPLA E CRUZETA HORIZONTAL PARA NO MÍNIMO 28 (VINTE E OITO) TUBOS DE 15 ML. PAINEL FRONTAL COM TECLADO TIPO MEMBRANA E DISPLAY ALFANUMÉRICO DE CRISTAL LÍQUIDO, COM FUNDO ILUMINADO INDICANDO QUE O EQUIPAMENTO ENCONTRA-SE LIGADO E PARA PERFEITA VISUALIZAÇÃO EM QUALQUER CONDIÇÃO, APRESENTANDO CLARAMENTE AO OPERADOR, AS MENSAGENS DAS FASES DE PROGRAMAÇÃO, ALARMES AUDIOVISUAIS DE PROCESSO. DISPOSITIVO DE SEGURANÇA QUE NÃO PERMITE O FUNCIONAMENTO COM A TAMPAS ABERTA, ASSIM COMO, IMPEDE QUE SEJA ABERTA QUANDO EM PROCESSO. CONTROLE ELETRÔNICO MICROPROCESSADO QUE CONTROLA A ROTAÇÃO, FCR (G), TEMPO E DEMAIS SISTEMAS. SISTEMA DE SEGURANÇA COM INDICAÇÕES NO DISPLAY PARA DESEQUILÍBRIO DE CRUZETA E TAMPAS ABERTA. SELEÇÃO DA CRUZETA UTILIZADA DIRETAMENTE NO PAINEL, ATRAVÉS DA TECLA DE PROGRAMAÇÃO, GARANTINDO OS LIMITES DE ROTAÇÃO PARA CADA TIPO DE ACESSÓRIO QUE PODEM VARIAR DE 3 À 100ML. PERMITE GRAVAR ATÉ 03 PROGRAMAS DE TRABALHO. PAINEL TRASEIRO CONTENDO CHAVE GERAL E FUSÍVEIS DE PROTEÇÃO. SISTEMA DE MOTOR TRIFÁSICO, BRUSHLESS SEM ESCOVAS, E ACIONADO POR SISTEMA DE INVERSOR DE FREQUÊNCIA, QUE PROPORCIONA ALTA ESTABILIDADE DA ROTAÇÃO COM BAIXO NÍVEL DE RUÍDO. ATENDE ÀS NORMAS INTERNACIONAIS DE SEGURANÇA IEC-110-1 (GERAL) E IEC-110-2-020 (ESPECÍFICA); VELOCIDADE: DE 300 A 5000 RPM, DEPENDENDO DO TIPO DE CRUZETA; AJUSTE DE ACELERAÇÃO /FRENAGEM EM 05(CINCO) NÍVEIS. TEMPORIZADOR SELECIONÁVEL ATÉ 24 HORAS COM INTERVALOS DE 1 SEGUNDO; DIMENSÕES (LXFXA): 40,0 X 43,0 X 28,0 CM VOLTAGEM: 115 E 220V, BIVOLTICLAGEM: 50/60 HZ	OF. MOD. HCL 4 C/ ROTOR HOFFMANLAB	UND	2	7.992,41	15.984,82
SUBTOTAL						15.984,82
VALOR GLOBAL						69.974,82
R\$ 69.974,82 (sessenta e nove mil, novecentos e setenta e quatro reais e oitenta e dois centavos)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: ESFERA MASTER COMERCIAL EIRELI - EPP, assina a Sra. VANESSA DE MELLO INFANTINI FONSECA - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 079/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: Faz Vendas Ltda - ME, inscrita no CNPJ sob nº 46.983.819/0001-17; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



EMPRESA: FAZ VENDAS LTDA - ME						CNPJ: 46.983.819/0001-17	
Endereço: RUA ROCHA PITA, Nº 92, APT. 505, CACHAMBI, RIO DE JANEIRO/RJ, CEP: 20.780-240						Telefone: (21) 99779-6625/ 98232-3525	
Responsável: EDUARDA SANTOS DE ALMEIDA						E-mail: fazvenda@gmail.com	
RG: 268917598 DETRAN/RJ						CPF: 135.142.987-69	
GRUPO 02 - EQUIPAMENTO PARA LABORATÓRIO							
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL	
54	ESTUFA DE SECAGEM. ESTUFA LABORATÓRIO, MATERIAL: GABINETE AÇO INOX, AJUSTE MECÂNICO, BOTÃO CONTROLE TEMPERATURA, CAPACIDADE: CERCA DE 100 L, TEMPERATURA: ATÉ 200 °C, COMPONENTES: C/ ATÉ 2 BANDEJAS, ADICIONAL: C/ VEDAÇÃO. MANUAL DE INSTRUÇÕES EM PORTUGUÊS OU INGLÊS; ALIMENTAÇÃO: 220 V OU BIVOLT AUTOMÁTICA; GARANTIA MÍNIMA DO FORNECEDOR DE 12 (DOZE) MESES	SSAI 110L SOLIDSTEEL	UND	2	3.899,90	7.799,80	
VALOR GLOBAL						7.799,80	
R\$ 7.799,80 (sete mil, setecentos e noventa e nove reais e oitenta centavos)							

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: FAZ VENDAS LTDA - ME, assina a Sra. EDUARDA SANTOS DE ALMEIDA - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 080/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: Felix Medical Hospitalar Ltda - ME, inscrita no CNPJ sob nº 37.313.045/0001-26; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: FELIX MEDICAL HOSPITALAR LTDA - ME						CNPJ: 37.313.045/0001-26	
Endereço: AV MARECHAL DEODORO, Nº 132, CENTRO, CAMBUQUIRA/MG, CEP: 37.420-000						Telefone: (35) 3241-1592	
Responsável: SHAIANNA FREIRE FELIX						E-mail: fiscal.felixmedical@gmail.com	
RG: MG12522704 SSP/MG						CPF: 060.813.796-04	
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSISTENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA							
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL	
34	FOCO CIRÚRGICO DE TETO C/ 2 COM DUAS CÚPULAS DE NO MÍNIMO 610MM CADA; ACABAMENTO EXTERNO DESENVOLVIDO COM MATERIAIS POLIMÉRICOS (PLÁSTICOS DE ENGENHARIA); FIBRA DE VIDRO E/OU ALUMÍNIO, SEU CONJUNTO DE LEDS DEVE SER DISPOSTO DE MANEIRA A EVITAR A INCIDÊNCIA DE SOMBRAS NA REGIÃO DA FOCALIZAÇÃO. POSSUIR SISTEMA ATIVO DE REDUÇÃO DE SOMBRAS, COMPOSTO POR SENSORES QUE DETECTAM A OSTRUÇÃO DO CAMPO E ADEQUA A INTENSIDADE LUMINOSA DE FORMA AUTOMÁTICA. AS CÚPULAS DEVEM SER CONSTRUÍDAS INTEIRAMENTE SELADAS E O PAINEL DE REGULAGEM DE INTENSIDADE LOCALIZADO NO BRAÇO DE CADA CÚPULA DEVE SER PROTEGIDO POR MEMBRANA EM POLICARBONATO OU MATERIAL EQUIVALENTE, FACILITANDO A LIMPEZA E DESINFECÇÃO DO CONJUNTO. O FOCO CIRÚRGICO DEVE SER COMPOSTO DE SUSPENSÃO COM 02 (DOIS) BRAÇOS EQUIPADOS COM CÚPULAS DE NO MÍNIMO 610MM DE DIÂMETRO TOTAL, PERMINDO AJUSTE DO CAMPO FOCAL DE 200 A 300 MM NO MÍNIMO, REALIZADO DE FORMA ELETRÔNICA NA MANOPLA CENTRAL DE CADA CÚPULA. COR E INTENSIDADE: CONJUNTO DE LEDS DE ALTA LUMINOSIDADE E BAIXO CONSUMO, DISPOSTOS ATRÁS DE LENTES CRISTALINAS. CADA CÚPULA DEVE ENTREGAR LUZ COM TEMPERATURA DE COR DE 4.000 K AJUSTÁVEL A 5.000 K (± 500) E COM IRC (ÍNDICE DE REPRODUÇÃO DE CORES) DE NO MÍNIMO 95%. A INTENSIDADE LUMINOSA DE CADA CÚPULA DEVE ANGIAR NO MÍNIMO 160.000 LUX (± 10%), OFERECENDO CONDIÇÕES SIMILARES À LUZ DO DIA. CADA CÚPULA DEVE CONSUMIR NO MÁXIMO 120W, VISANDO REDUZIR A INCIDÊNCIA DE CALOR NO CAMPO CIRÚRGICO. A VIDA ÚTIL DOS LEDS DEVE SER SUPERIOR A 50.000 HORAS. A CÚPULA TAMBÉM DEVE ENTREGAR ILUMINAÇÃO PARA SITUAÇÕES DE VÍDEO-CIRURGIA. CADA CÚPULA DEVE SER COMPOSTA DE PELO MENOS 60 LEDS DE ALTA TECNOLOGIA. MOVIMENTAÇÃO E POSICIONAMENTO OS BRAÇOS PRINCIPAIS, OS BRAÇOS BASCULANTES E AS FIXAÇÕES DAS CÚPULAS PERMITEM SUAVE MOVIMENTAÇÃO VERTICAL, HORIZONTAL E PRECISO POSICIONAMENTO. HORIZONTALMENTE ESTA CONFIGURAÇÃO TEM AÇÃO ROTACIONAL DE 360° EM TORNO DE SEUS PRÓPRIOS EIXOS, SEM LIMITAÇÃO. AMPLOS MOVIMENTOS DE ELEVAÇÃO E REBAIXAMENTO NA VERTICAL E DO GIRO DA CÚPULA EM TORNO DO SEU EIXO VERTICAL COMPLEMENTAM A FLEXIBILIDADE DO CONJUNTO POTENCIALIZANDO GIRO DE ATÉ 180°. SEGURANÇA DEVERÁ POSSUIR POR SEGURANÇA, UM SISTEMA DE EMERGÊNCIA (BATERIA DE BACK-UP) DISCRETAMENTE INSTALADO NA BASE DE FIXAÇÃO DE TETO COM VISUALIZAÇÃO DO NÍVEL DE CONSUMO DA BATERIA. SUA AUTONOMIA DE USO CONTÍNUO DEVE ATINGIR UM PERÍODO DE NO MÍNIMO 60 MINUTOS. O SISTEMA DE ILUMINAÇÃO CIRÚRGICA COMPLETO DEVERÁ SER COMPOSTO DE: - 02 (DUAS) CÚPULA LED DE NO MÍNIMO 610MM DE DIÂMETRO - 04 (QUATRO) MANOPLAS ESTERILIZÁVEIS - 01 (UM) ACABAMENTO DE TETO (CALOTA) - 01 (UM) EIXO BASE DO FOCO - 02 (DOIS) BRAÇO PRINCIPAL - 01 (UM) BRAÇO BASCULANTE - PROLONGADORES DE TETO (SE NECESSÁRIO) DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA. O EQUIPAMENTO DEVE SER COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE MEDIDAS: DISTÂNCIA DO PISO AO FORRO: 2,65 M; DISTÂNCIA DO PISO À NERVURA DA CUBETA (LAJE): 3,10 M; DISTÂNCIA DO PISO AO FUNDO DA CUBETA (LAJE): 3,30 M. INSTALAÇÃO: A EMPRESA SERÁ RESPONSÁVEL PELA INSTALAÇÃO E FIXAÇÃO DOS FOCOS NO TETO. OS EQUIPAMENTOS DEVERÃO SER FIXADOS COM CHUMBADOR QUÍMICO BICOMPONENTE, CONFORME PESO DO EQUIPAMENTO; INSTALAÇÃO: DEVE-SE ESTAR INCLUIDO NO VALOR DO PRODUTO QUALQUER GASTO REFERENTE A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO DO PRODUTO. ESTE MATERIAL DEVERÁ SER INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA LUZIA-MA	FT APOLLO 200 04 x 04 SATÉLITES MEDLIGHT	UND	2	28.500,00	57.000,00	

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



35	FOCO CIRURGICO DE SOLO MOVEL C/ LAMPADAS LED: FOCO CIRÚRGICO TECNOLOGIA LED PEDESTAL, DESENVOLVIDO PARA PERMIR QUE TODOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E CLÍNICOS TENHAM A MELHOR CAPACIDADE DE ILUMINAÇÃO, PERFEITA IDENTIFICAÇÃO DE TECIDOS, BAIXO CALOR NA ÁREA DE TRABALHO, BAIXO CONSUMO DE ENERGIA E ALTA VIDA ÚTIL DOS LEDS. CÚPULA COM NO MÍNIMO 310 MM DE DIÂMETRO TOTAL. ACABAMENTO EXTERNO DESENVOLVIDO COM MATERIAIS POLIMÉRICOS (PLÁSTICOS DE ENGENHARIA) E ALUMÍNIO; CONJUNTO DE LEDS DISPOSTO DE MANEIRA A EVITAR A INCIDÊNCIA DE SOMBRAS NA REGIÃO DA FOCALIZAÇÃO; AS CÚPULAS DEVEM SER INTEIRAMENTE SELADAS E O PAINEL DE REGULAGEM DE INTENSIDADE LOCALIZADO NO BRAÇO DE CADA CÚPULA OU NA ESTRUTURA DO EQUIPAMENTO. O PAINEL DEVE SER PROTEGIDO POR UMA MEMBRANA, FACILITANDO A LIMPEZA E DESINFECÇÃO DO CONJUNTO. CONJUNTO DE NO MÍNIMO 16 LEDS DE ALTA LUMINOSIDADE E BAIXO CONSUMO (NO MÁXIMO 70W), DISPOSTOS ATRAVÉS DE LENTES CRISTALINAS, A CÚPULA DEVE ENTREGAR LUZ COM TEMPERATURA DE COR DE 4500 K (± 500) E COM IRC (ÍNDICE DE REPRODUÇÃO DE CORES) NO MÍNIMO DE 95% INTENSIDADE LUMINOSA DEVE ANGIAR NO MÍNIMO 120.000 LUX (± 10%), OFERECENDO CONDIÇÕES SIMILARES À LUZ DO DIA. BASE PEDESTAL COM QUATRO RODÍZIOS COM MOVIMENTAÇÕES EM ATÉ 360°; COM FREIOS; COM MOVIMENTAÇÃO VERTICAL, HORIZONTAL E POSICIONAMENTO PRECISO; AMPLOS MOVIMENTOS DE ELEVAÇÃO E REBAIXAMENTO NA VERCAL E DO GIRO DA CÚPULA EM TORNO DO SEU EIXO VERTICAL COM GIRO DE ATÉ 180°; DEVERÁ POSSUIR POR SEGURANÇA, UM SISTEMA DE EMERGÊNCIA (BATERIA DE BACK-UP) INSTALADO NA BASE PEDESTAL, COM VISUALIZAÇÃO DO NÍVEL DE CONSUMO DE BATERIA. O SISTEMA DE ILUMINAÇÃO CIRÚRGICA COMPLETO DEVERÁ SER COMPOSTO DE: - 01 (UMA) CÚPULA LED DE 310MM DE DIÂMETRO - 01 (UM) SISTEMA DE EMERGÊNCIA - 01 (UMA) MANOPLA (AUTOCLAVÁVEL) - 01 (UMA) BASE PEDESTAL COM RODÍZIOS DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA.	FA APOLLO 03X04 BULBOS LED MEDLIGHT/MED LIGHT	UND	2	11.800,00	23.600,00
VALOR GLOBAL					80.600,00	
R\$ 80.600,00 (oitenta mil e seiscentos reais)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: FELIX MEDICAL HOSPITALAR LTDA - ME, assina a Sra. SHAIANNA FREIRE FELIX - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 081/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: Intensimed Comercio de Instrumentos e Materiais Hospitalares Ltda - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 38.098.716/0001-46; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: INTENSIMED COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP		CNPJ: 38.098.716/0001-46				
Endereço: Av. São Paulo, Nº 625, Lt. ½, Qd. 13, Galpão 03, São João, Anápolis/GO, CEP: 75.133-330		Telefone: (62) 3771-8790				
Responsável: JAIRO LINDOSO DINIZ CAMPOS		E-mail: intensimed@intensimed.com.br				
RG: 5763179 SSP/GO		CPF: 959.396.281-68				
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSITENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL
5	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA INFANTIL: BALANÇA PEDIÁTRICA ELETRÔNICA CAPACIDADE 30 KG; CONCHA ANATÔMICA EM AÇO INOX COM MEDIDA DE 540 X 290 MM. GABINETE EM PLÁSTICO ABS; DISPLAY LED COM 6 DÍGITOS DE 14,2 MM DE ALTURA E 8,1 MM DE LARGURA; ESTRUTURA INTERNA EM AÇO CARBONO BICROMATIZADO C/ COBERTURA PLÁSTICA; PÉS REGULÁVEIS EM BORRACHA SINTÉTICA; FONTE EXTERNA 90 A 240 VAC C/ CHAVEAMENTO AUTOMÁTICO; FUNÇÃO TARA ATÉ CAPACIDADE MÁXIMA DA BALANÇA; HOMOLOGADAS PELO INMETRO E AFERIDAS PELO IPEM	BAL 109E BABY P30 (30KG) WELMY		UND	2	789,90 1.579,80

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



10	<p>BISTURI ELETRÔNICO DE ALTA FREQUÊNCIA. BISTURI ELETRÔNICO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE; GERADOR ELETROCIÚRGICO CONTROLADO POR MICROPROCESSADOR(ES) COM ROTINA DE AUTO-TESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO; COM CAPACIDADE LER AS VARIAÇÕES DAS IMPEDÂNCIAS TECIDUAIS NUMA TAXA NÃO INFERIOR A 2000 VEZES/SEGUNDO E DE AJUSTAR A VOLTAGEM E A CORRENTE DE SAÍDA DE FORMA AUTOMÁTICA; COM LIMITADOR DE VOLTAGEM PARA CIRURGIAS LAPAROSCÓPICAS AFIM DE ASSEGURAR A REDUÇÃO DE CENTELHAS E DE FUMAÇA NO PNEUMOPERITÔNIO, E DE POSSÍVEIS ACOPLAMENTOS CAPACITIVOS; PERMITIR O USO SIMULTÂNEO DE DUAS CANETAS; DESEJÁVEL QUE TENHA A CAPACIDADE DE ARMAZENAR DE FORMA AUTOMÁTICA TODOS OS ÚLTIMOS PARÂMETROS SELECIONADOS. PAINEL FRONTAL COM LEITURA NUMÉRICA DAS POTÊNCIAS ATRAVÉS DE DISPLAY DE LEDS OU TELA DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD); COM AJUSTES DAS POTÊNCIAS ATRAVÉS DE TELA SENSÍVEL AO TOQUE, OU DE ENCODER ÓPCO, OU DE TECLAS DE MEMBRANA; COM INDICADOR VISUAL DA QUALIDADE DO CONTATO ENTRE A PLACA E O PACIENTE; COM SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO DO CONTATO ENTRE A PLACA E O PACIENTE COM ALARME AUDIOVISUAL E A IMEDIATA INTERRUPTÃO DE ENERGIA NO CASO DE VIOLAÇÃO DO SEUS LIMITES MÍNIMO E MÁXIMO; COM 02 (DOIS) RECEPTÁCULOS PARA CANETAS MONOPOLARES; COM 01(UM) RECEPTÁCULO BIPOLAR, COM 01(UM) RECEPTÁCULO UNIVERSAL PARA CONEXÃO DE ACESSÓRIO MONOPOLAR; O EQUIPAMENTO CONTAR AINDA COM AS CARACTERÍSTICAS DE: 01 CORTE PURO DE 0(ZERO) A 300W. 03 BLENDS COM PELO MENOS UM A 200W. 01 COAGULAÇÃO (FULGURAÇÃO, FULGURATE, STANDARD) DE 0(ZERO) A 120W. 01 COAGULAÇÃO POR CONTATO DIRETO (DISSECAÇÃO OU OUTRA NOMENCLATURA) DE NO MÍNIMO 0 (ZERO) A 120W. 01 COAGULAÇÃO SPRAY DE 0 (ZERO) A NO MÍNIMO 80; COM FATOR DE CRISTA PICA OU MEDIA SUPERIOR A 8; 01 MICROBIPOLAR DE 0 (ZERO) A UM MÁXIMO ENTRE O INTERVALO DE 40 E 100W; 01 MACROBIPOLAR DE 0 (ZERO) A UM MÁXIMO ENTRE O INTERVALO DE 70 E 125W; DEVERÁ VIR ACOMPANHADO DE CARRO DE TRANSPORTE; 01(UM) PEDAL MONOPOLAR, 01 PEDAL BIPOLAR, 01 CABO DE PLACA, 100 PLACAS ADESIVAS BIPARDAS ADULTO/PEDIÁTRICAS DE USO ÚNICO, 100 CANETAS DE USO ÚNICO ACOMPANHADAS COM ELETRODOS DE USO ÚNICO DO PO ESPÁTULA, 01 CABO BIPOLAR AUTOCLAVÁVEL, 01 PINÇA PO BAIONETA DE 19CM COM PONTA DE 2MM, 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO DE REDE, MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS, GARANTIA CONTRA EVENTUAL DEFEITO DE FABRICAÇÃO DE 01(UM) ANO; DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. DEVERÁ APRESENTAR OS CERTIFICADOS DE ACORDO COM AS NORMAS NBR IEC60601-1 (SEGURANÇA ELÉTRICA), NBR IEC 60601-2-22 (SEGURANÇA DE BISTURI ELETRÔNICO) E NBR IEC 60601-1-2 (COMPABILIDADE ELETROMAGNÉTICA).</p> <p>AMPLA CONCORRÊNCIA</p>	BISTURI ELETRONICO PRECISION TC3 DELTRONIX	UND	3	47.749,51	143.248,53
11	<p>BISTURI ELETRÔNICO DE ALTA FREQUÊNCIA. BISTURI ELETRÔNICO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE; GERADOR ELETROCIÚRGICO CONTROLADO POR MICROPROCESSADOR(ES) COM ROTINA DE AUTO-TESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO; COM CAPACIDADE LER AS VARIAÇÕES DAS IMPEDÂNCIAS TECIDUAIS NUMA TAXA NÃO INFERIOR A 2000 VEZES/SEGUNDO E DE AJUSTAR A VOLTAGEM E A CORRENTE DE SAÍDA DE FORMA AUTOMÁTICA; COM LIMITADOR DE VOLTAGEM PARA CIRURGIAS LAPAROSCÓPICAS AFIM DE ASSEGURAR A REDUÇÃO DE CENTELHAS E DE FUMAÇA NO PNEUMOPERITÔNIO, E DE POSSÍVEIS ACOPLAMENTOS CAPACITIVOS; PERMITIR O USO SIMULTÂNEO DE DUAS CANETAS; DESEJÁVEL QUE TENHA A CAPACIDADE DE ARMAZENAR DE FORMA AUTOMÁTICA TODOS OS ÚLTIMOS PARÂMETROS SELECIONADOS. PAINEL FRONTAL COM LEITURA NUMÉRICA DAS POTÊNCIAS ATRAVÉS DE DISPLAY DE LEDS OU TELA DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD); COM AJUSTES DAS POTÊNCIAS ATRAVÉS DE TELA SENSÍVEL AO TOQUE, OU DE ENCODER ÓPCO, OU DE TECLAS DE MEMBRANA; COM INDICADOR VISUAL DA QUALIDADE DO CONTATO ENTRE A PLACA E O PACIENTE; COM SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO DO CONTATO ENTRE A PLACA E O PACIENTE COM ALARME AUDIOVISUAL E A IMEDIATA INTERRUPTÃO DE ENERGIA NO CASO DE VIOLAÇÃO DO SEUS LIMITES MÍNIMO E MÁXIMO; COM 02 (DOIS) RECEPTÁCULOS PARA CANETAS MONOPOLARES; COM 01(UM) RECEPTÁCULO BIPOLAR, COM 01(UM) RECEPTÁCULO UNIVERSAL PARA CONEXÃO DE ACESSÓRIO MONOPOLAR; O EQUIPAMENTO CONTAR AINDA COM AS CARACTERÍSTICAS DE: 01 CORTE PURO DE 0(ZERO) A 300W. 03 BLENDS COM PELO MENOS UM A 200W. 01 COAGULAÇÃO (FULGURAÇÃO, FULGURATE, STANDARD) DE 0(ZERO) A 120W. 01 COAGULAÇÃO POR CONTATO DIRETO (DISSECAÇÃO OU OUTRA NOMENCLATURA) DE NO MÍNIMO 0 (ZERO) A 120W. 01 COAGULAÇÃO SPRAY DE 0 (ZERO) A NO MÍNIMO 80; COM FATOR DE CRISTA PICA OU MEDIA SUPERIOR A 8; 01 MICROBIPOLAR DE 0 (ZERO) A UM MÁXIMO ENTRE O INTERVALO DE 40 E 100W; 01 MACROBIPOLAR DE 0 (ZERO) A UM MÁXIMO ENTRE O INTERVALO DE 70 E 125W; DEVERÁ VIR ACOMPANHADO DE CARRO DE TRANSPORTE; 01(UM) PEDAL MONOPOLAR, 01 PEDAL BIPOLAR, 01 CABO DE PLACA, 100 PLACAS ADESIVAS BIPARDAS ADULTO/PEDIÁTRICAS DE USO ÚNICO, 100 CANETAS DE USO ÚNICO ACOMPANHADAS COM ELETRODOS DE USO ÚNICO DO PO ESPÁTULA, 01 CABO BIPOLAR AUTOCLAVÁVEL, 01 PINÇA PO BAIONETA DE 19CM COM PONTA DE 2MM, 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO DE REDE, MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS, GARANTIA CONTRA EVENTUAL DEFEITO DE FABRICAÇÃO DE 01(UM) ANO; DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. DEVERÁ APRESENTAR OS CERTIFICADOS DE ACORDO COM AS NORMAS NBR IEC60601-1 (SEGURANÇA ELÉTRICA), NBR IEC 60601-2-22 (SEGURANÇA DE BISTURI ELETRÔNICO) E NBR IEC 60601-1-2 (COMPABILIDADE ELETROMAGNÉTICA).</p> <p>COTA RESERVADA ME/EPP</p>	BISTURI ELETRONICO PRECISION TC3 DELTRONIX	UND	1	47.749,51	47.749,51
VALOR GLOBAL						192.577,84
R\$ 192.577,84 (cento e noventa e dois mil, quinhentos e setenta e sete reais e oitenta e quatro centavos)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: INTENSIMED COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP, assina o Sr. JAIRO LINDOSO DINIZ CAMPOS - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 082/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: J. Ribeiro Comércio Atacadista Ltda - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 84.972.926/0001-39; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: J. RIBEIRO COMÉRCIO ATACADISTA LTDA - EPP		CNPJ: 84.972.926/0001-39				
Endereço: RUA PAULO BRUGIN, Nº 251, JD. BELA SUÍÇA, CAMBÉ/PR, CEP: 86.189-378		Telefone: (62) 3771-8790				
Responsável: JOÃO RIBEIRO DE SOUZA		E-mails: jribeiroatacadista@bol.com.br licitacoesjribeiroatacadista@gmail.com				
RG: 3.988.431-3 SESP/PR		CPF: 362.425.009-49				
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSISTENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL
22	CARRO DE CURATIVOS: CARRO AÇO INOX PARA CURATIVO. TIPO ESTRUTURA: ESTRUTURA TUBULAR E TAMPOS EM AÇO INOX, TIPO RODÍZIO: RODÍZIOS 3", ACESSÓRIOS: COM BALDE E BACIA ACOPLADOS, MEDIDA: 0,45M X 0,85M X 0,85M. DESCRITIVO COMPLEMENTAR CARRO DE CURATIVOS: CONFECCIONADO EM AÇO INOX, COM 2 PRATELEIRAS. COM BALDE DE 10L, BACIA 40 CM E SUPORTE EM AÇO INOX. RODÍZIOS GIRATÓRIOS. ALTURA 0,80 CM, LARGURA 0,40 CM. CAPACIDADE DE CARGA 30 KG. GARANA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO.	LEVITA LV75i	UND	20	843,63	16.872,60
VALOR GLOBAL						16.872,60
R\$ 16.872,60 (dezesesseis mil, oitocentos e setenta e dois reais e sessenta centavos)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: J. RIBEIRO COMÉRCIO ATACADISTA LTDA - EPP, assina o Sr. JOÃO RIBEIRO DE SOUZA - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 083/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: Jady Importação e Exportação de Produtos Hospitalares Ltda - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 40.770.822/0001-76; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: JADY IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP		CNPJ: 40.770.822/0001-76				
Endereço: RUA 1, S/Nº, RESIDENCIAL CENTRO-OESTE I, GOIÂNIA/GO, CEP: 75.365-304		Telefone: (62) 4101-6170				
Responsável: ANDERSON ALBERTO DE AMORIM		E-mails: contato@jadyhospitalar.com.br vendas@jadyhospitalar.com.br				
RG: 291948 SEJSP/TO		CPF: 852.129.111.68				
GRUPO 03 - APOIO						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



56	LAVADORA DE ROUPAS HOSPITALAR C/ CAPACIDADE DE 50 KG. LAVADORA HOSPITALAR COM BARREIRA E CAPACIDADE PARA 50KG-220V – CORPO EXTERNO: LATERAIS DE APOIO E BASE ESTRUTURAL EM CHAPA DE AÇO, COM TRATAMENTO QUÍMICO ANTICORROSÃO POR IMERSÃO COM PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ, QUE PROPORCIONA MAIOR DURABILIDADE E MELHOR ACABAMENTO FINAL. REVESTIDA EM CHAPAS DE AÇO INOXIDÁVEL NAS PARTES INTERNAS. TAMBOR CONFECCIONADO EM AÇO INOX 304 FIXADOS COM PARAFUSOS E PORCAS EM AÇO INOX. PORTAS EM AÇO INOXIDÁVEL, SENDO A INTERNA CORREDIÇA COM TRINCOS DE PRESSÃO. BATEDEIRAS INTERNAS FABRICADAS EM CHAPA DE AÇO INOXIDÁVEL SIMETRICAMENTE DISPOSTAS, OFERECENDO UMA MAIOR AÇÃO MECÂNICA. DISPOSITIVOS DE INTERTRAVAMENTO ATRAVÉS DE CHAVES DE SEGURANÇA MAGNETICAS INSTALADA NAS PORTAS (NR-12) LIBERANDO O FUNCIONAMENTO SOMENTE COM AS PORTAS FECHADAS, DE MODO QUE SE O EQUIPAMENTO ESTIVER EM FUNCIONAMENTO A PORTA PERMANECE TRAVADA, O QUE IMPEDE A ABERTURA DA PORTA E O ACESSO A ZONA DE PERIGO ANTES DA ELIMINAÇÃO DO RISCO. BARREIRA: EM CHAPA AÇO 1020 OU AÇO INOX. AMPLO VISOR DE AMBIENTES, TRATAMENTO QUÍMICO ANTICORROSÃO POR IMERSÃO, COM PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ. CESTO: EM CHAPA DE AÇO INOX DAS PORTAS ANTES DO TÉRMINO DO CICLO. REGISTRO ANVISA. INSTALAÇÃO: DEVE-SE ESTAR INCLUIDO NO VALOR DO PRODUTO QUALQUER GASTO REFERENTE A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO DO PRODUTO. ESTE MATERIAL DEVERÁ SER INSTALADO NA LAVANDERIA DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA LUZIA-MA	ILEL 50 TEC LAUNDRY	UND	1	49.941,80	49.941,80
57	CENTRÍFUGA DE ROUPAS HOSPITALAR C/ CAPACIDADE DE 50KG. EXTRATOR CENTRIFUGO HOSPITALAR C/ CAPACIDADE DE 50KG – 220V. TIPO TRIPÉ, DE USO PROFISSIONAL COM SISTEMA DE AMORTECIMENTO DE VIBRAÇÕES; COLUNAS DE SUSTENTAÇÃO DO CESTO EXTERNO EM CHAPAS DE AÇO CARBONO 1020; CESTO EXTERNO CALANDRADO EM CHAPA DE AÇO CARBONO 1020; CESTO INTERNO EM CHAPA DE AÇO INOX PERFURADO, AMORTECIMENTO COM SISTEMA DE CORRENTES E MOLAS DE PRESSÃO; TRANSMISSÃO DE POLIAS COM FRICÇÃO, PROTEÇÃO EM INOX PARA O MOTOR; MOTOR COM TENSÃO DE 220/380 VOLTS, 60HZ, TRIFÁSICO; SISTEMA DE SEGURANÇA NA TAMPAS COM FIM DE CURSO; CHAVE DE PARTIDA DIRETA; FREIO EM DISCO SOBRE LONA ACIONADO POR PEDAL. REGISTRO ANVISA. INSTALAÇÃO: DEVE-SE ESTAR INCLUIDO NO VALOR DO PRODUTO QUALQUER GASTO REFERENTE A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO DO PRODUTO. ESTE MATERIAL DEVERÁ SER INSTALADO NA LAVANDERIA DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA LUZIA-MA	ILEL 50 TEC LAUNDRY	UND	1	47.497,87	47.497,87
58	SECADORA DE ROUPAS HOSPITALAR C/ CAPACIDADE DE 50KG. SECADORA ROTATIVA DE ROUPAS INDUSTRIAL PARA LAVANDERIA HOSPITALAR 50KG. OPÇÕES DE AQUECIMENTO: ELÉTRICO POR RESISTÊNCIA, A GÁS GLP OU GN OU VAPOR POR SERPENTINA; GABINETE COM PAREDE DUPLA EM CHAPA DE AÇO CARBONO SAE 1020, COM PINTURA EXTERNA ANTIOXIDANTE EM POLIURETANO; CESTO INTERNO CONFECCIONADO EM CHAPA DE AÇO INOX AISI 430 COM PERFURAÇÕES; PORTA EM AÇO SAE 1020, COM VISOR EM VIDRO REDONDO DEVIDAMENTE VEDADO; PAINEL DE COMANDO E OPERAÇÃO NA PARTE FRONTAL COM SISTEMA ELETRÔNICO DE TEMPO, TEMPERATURA E CICLO DE RESFRIAMENTO; COMUTADOR (CHAVE GERAL), LÂMPADA QUE INDICA “AQUECIMENTO LIGADO” E ALARME INDICADOR DE FIM DE CICLO; SISTEMA AUTOMÁTICO PARA MANTER A TEMPERATURA CONSTANTE CONFORME VALOR PROGRAMADO, LIGANDO E DESLIGANDO O AQUECIMENTO; ACIONAMENTO ATRAVÉS DE MOTORES TRIFÁSICO, PARA EXAUSTOR E CESTO ROTATIVO, ACOPLADO NA TENSÃO 220V OU 380V; PORTA COM TRAVA DE SEGURANÇA CONFORME NR12 QUE IMPEDE SUA ABERTURA COM O CESTO EM MOVIMENTO; FILTRAGEM ATRAVÉS DE CAIXA COLETORA DE FIAPOS NA PARTE FRONTAL FEITA COM TELA GALVANIZADA; SISTEMA DE SEGURANÇA NA PORTA QUE EM CASO DE ABERTURA INDEVIDA, DESLIGA IMEDIATAMENTE O EQUIPAMENTO E A SUA PARTIDA. REGISTRO ANVISA. INSTALAÇÃO: DEVE-SE ESTAR INCLUIDO NO VALOR DO PRODUTO QUALQUER GASTO REFERENTE A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO DO PRODUTO. ESTE MATERIAL DEVERÁ SER INSTALADO NA LAVANDERIA DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA LUZIA-MA	ILEL 50 TEC LAUNDRY	UND	1	54.485,56	54.485,56
VALOR GLOBAL						151.925,23
R\$ 151.925,23 (cento e cinquenta e um mil, novecentos e vinte e cinco reais e vinte e três centavos)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: JADY IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, assina o Sr. ANDERSON ALBERTO DE AMORIM - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 084/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: KDN Comercio Atacadista Ltda - ME, inscrita no CNPJ sob nº 39.346.590/0001-44; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: KDN COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME	CNPJ: 39.346.590/0001-44
Endereço: RUA DA LUZ Nº51 -JD. MORUMBI CAMBÉ/PR, CEP: 75.365-304	Telefone: (43) 3316-7108
Responsável: KAMILLA DARDENGO DO NASCIMENTO	E-mails: Kdn.licitacao@gmail.com kdn.produtoshospitalares@hotmail.com
RG: 10.377.042-4 SESP/PR	CPF: 076.664.379-43

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSITENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL
30	DETECTOR FETAL TIPO MESA DIGITAL DETECTOR FETAL TIPO MESA DIGITAL, FAIXA DE MEDIÇÃO DE FCF: 30 A 240 BPM. CICLAGEM DE 6.000 A 60.000 E FREQUÊNCIA DE TRABALHO 2MHZ ±10%. ALIMENTAÇÃO CHAVEADA QUE OPERA DE 110 A 230 V ±10% E FREQUÊNCIA DE 50/60HZ. DIÂMETRO MÁXIMO DO FOCO ULTRASSÔNICO: 50 MM. PROFUNDIDADE MÁXIMA DO FEIXE ULTRASSÔNICO: 200 A 250 MM. 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. POTENCIA: 32 VA/ 15W. POTENCIA ULTRASSÔNICA: 5MH/CM².	MD	UND	2	845,00	1.690,00
41	NEBULIZADOR PORTÁTIL TIPO ULTRASSÔNICO VELOCIDADE DA INALAÇÃO AJUSTÁVEL ENTRE APROX.0,35 E 0,8ML/MIN; MÉTODO DE INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO; CAVITAÇÃO POR ULTRASSOM COMPOSIÇÃO/MATERIAL PLÁSTICO E EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS FAIXA ETÁRIA RECOMENDADA QUALQUER IDADE PORTÁTIL NÃO VOLTAGEM BIVOLT QUANTIDADE DE MEDICAMENTO NECESSÁRIA (ML) MÁXIMO 10ML; ACESSÓRIOS: 01 CONJUNTO DE COPINHOS PARA MEDICAMENTO, 01 TRAQUEIA, 01 ADAPTADOR DE TRAQUEIA, 01 CONJUNTO DE ACESSÓRIOS(COMPOSTO DE 01 MÁSCARA INFANTIL, 01 MÁSCARA ADULTA, 01 MANGUEIRA DE AR, 01 VENTURI, 01 ANEL ADAPTADOR); GARANTIA DO FORNECEDOR: 12 MESES DIMENSÕES APROXIMADAS DO PRODUTO (CM) - AXLXP 15X13X19CM PESO LÍQ. APROXIMADO DO PRODUTO (KG) 412 G. 220V	DC1 GTECH	UND	10	98,00	980,00
VALOR GLOBAL						2.670,00
R\$ 2.670,00 (dois mil, seiscentos e setenta reais)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: KDN COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME, assina a Sra. KAMILLA DARDENGO DO NASCIMENTO - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 085/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: Leistung Equipamentos Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 04.187.384/0001-54; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA	CNPJ: 04.187.384/0001-54					
Endereço: RUA JOÃO ROPELATO, Nº 202, NEREU RAMOS, JARAGUA DO SUL/SC, CEP: 89.265-520	Telefone: (47) 3371-2741					
Responsável: MARCELO JAVIER FERNANDES	E-mails: licita@leistungbrasil.com					
RG: 7.979.585 SSP/SC	CPF: 831.651.180-00					
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSITENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



48	VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO OU MODOS VENTILATÓRIOS COMPATÍVEIS: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRESSÃO; VENTILAÇÃO COM SUPORTE À VOLUME; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTÍNUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACK UP NO MÍNIMO NOS MODOS ESPONTÂNEOS; SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARÂMETROS COM AS FAIXAS: PRESSÃO CONTROLADA E PRESSÃO DE SUPORTE DE NO MÍNIMO ATÉ 60CMH2O; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 5 A 2000 ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO ATÉ 100 RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40 CMH2O; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS TOUCH-SCREEN; MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL OU DISTAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DISTAL PARA PACIENTES ADULTOS; PRINCIPAIS PARÂMETROS MONITORADOS / CALCULADOS: VOLUME CORRENTE EXALADO, VOLUME CORRENTE INSPIRADO, PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO DE PLATÔ, PEEP, PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA TOTAL E ESPONTÂNEA, TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FIO2 COM MONITORAÇÃO POR SENSOR PARAMAGNÉTICO OU ULTRASSÔNICO OU GALVÂNICO, RELAÇÃO I:E, RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA, PRESSÃO DE OCLUSÃO E AUTO PEEP. APRESENTAÇÃO DE CURVAS PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO, LOOPS PRESSÃO X VOLUME E FLUXO X VOLUME E APRESENTAÇÃO DE GRÁFICOS COM AS TENDÊNCIAS DE NO MÍNIMO 60 HORAS PARA PEEP, COMPLACÊNCIA, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, PRESSÃO MÁXIMA DE VIA AÉREA (PICO), PICO DE FLUXO INSPIRATÓRIO, VOLUME MINUTO, CONSTANTE DE TEMPO EXPIRATÓRIO, CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO, PRESSÃO MÉDIA DE VIA AÉREA, ENSAIO DE RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, ÍNDICE DE STRESS E VOLUME EXPIRATÓRIO. SISTEMA DE ALARMES COM PELO MENOS: ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, ALTA/BAIXA FIO2, APNEIA, PRESSÃO DE O2 BAIXA, PRESSÃO DE AR BAIXA, FALHA NO FORNECIMENTO DE GÁS, FALTA DE ENERGIA, BAIXA CARGA DA BATERIA E PARA VENTILADOR SEM CONDIÇÃO PARA FUNCIONAR, OU SIMILAR. RECURSO DE NEBULIZAÇÃO INCORPORADO AO EQUIPAMENTO SEM ALTERAÇÃO DA FIO2 AJUSTADA; TECLA PARA PAUSA MANUAL INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA. ARMazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 30 MINUTOS. O VENTILADOR DEVERÁ CONTINUAR VENTILANDO O PACIENTE MESMO COM A FALTA DE UM DOS GASES EM CASO DE EMERGÊNCIA E ALARMAR INDICANDO O GÁS FALTANTE. ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS ACESSÓRIOS: UMIDIFICADOR AQUECIDO, JARRA TÉRMICA, BRAÇO ARTICULADO, PEDESTAL COM RODÍZIOS, CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO, CIRCUITO PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO, VÁLVULA DE EXALAÇÃO, MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO. ATENDIMENTO ÀS NORMAS: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; GRAU DE PROTEÇÃO IP21. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 220V	LUFTS LEISTUNG/LEISTUNG EQUIPAMENTO S LTDA	UND	2	44.900,00	89.800,00
VALOR GLOBAL						89.800,00
R\$ 89.800,00 (oitenta e nove mil e oitocentos reais)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA, assina o Sr. MARCELO JAVIER FERNANDES - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 086/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: M. Carrega Comércio de Produtos Hospitalares - ME, inscrita no CNPJ sob o nº 32.593.430/0001-50; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: M. CARREGA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - ME	CNPJ: 32.593.430/0001-50					
Endereço: AV. HENRIQUE MANSANO, Nº 1595, JARDIM ALPES, LONDRINA/PR, CEP: 86.075-000	Telefone: (43) 3339-1320					
Responsável: JOSÉ MARCIO CARREGA	E-mails: londrimedi.licitacao@gmail.com					
RG: 14.727.57-2 SESP/SP	CPF: 109.523.298-32					
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSITENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



3	ASPIRADOR CIRÚRGICO DE LÍQUIDOS E SECREÇÕES. ASPIRADOR PORTÁTIL MONTADO SOBRE PEDESTAL COM RODÍZIOS, COM FREIO; PARA USO PROFISSIONAL HOSPITALAR; PERMITE VISUALIZAÇÃO E AJUSTE PELO OPERADOR SEM NECESSIDADE DE O MESMO CURVAR-SE; FÁCIL LOCOMOÇÃO DO APARELHO; CAIXA DE PROTEÇÃO DO MOTOR EM MATERIAL RESISTENTE COM PROTEÇÃO DE NO MÍNIMO IPX1; POSSUIR FLUXO DE NO MÍNIMO 60 L/MIN; SISTEMA DE VENTILAÇÃO INTERNA DO MOTOR; PERMITE USO CONTINUO/INTERMITENTE COM INDICAÇÃO NO PAINEL DE CONTROLE; QUANDO EM USO INTERMITENTE, O ACIONAMENTO DEVE SER POR PEDAL ELÉTRICO COM PROTEÇÃO DE NO MÍNIMO IPX7;; FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAFRAGMA, SEM SUPERFÍCIES DE FRICÇÃO, ISENTO DE ÓLEO; MICRO-FILTRO NA SAÍDA DE AR, PARA EVITAR A DIFUSÃO DE BACTÉRIAS PARA O AMBIENTE DE USO DO EQUIPAMENTO; FILTRO HIDROFÓBICO LOCALIZADO ANTES DA ENTRADA DO COMPRESSOR; VACUÔMETRO E REGISTRO DE AGULHA DE PASSO FINO, DE ALTA RESISTÊNCIA EM AÇO INOX, PARA AJUSTE DE VÁCUO; PAINEL DE CONTROLE COM INDICAÇÃO DIGITAL PARA FUNCIONAMENTO, MODO DE OPERAÇÃO, SOM INIBIDO E ESPERA PARA REARME; SUPORTE PARA DUAS CÂNULAS; UM FRASCO COLETOR COM CAPACIDADE DE PELO MENOS 5 LITROS, EM PLÁSCO DE ALTA RESISTÊNCIA A IMPACTOS, AUTOCLAVÁVEL, COM GRADUAÇÃO EM ALTO-RELEVO; TAMPA DE ALTA DURABILIDADE, EM SILICONE; ALARME AUDIOVISUAL COM DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM CASO DE PREENCHIMENTO DO FRASCO; SISTEMA DE SEGURANÇA QUE QUE INTERROMPE A ASPIRAÇÃO E ALARMA EM CASO DE FRASCO CHEIO ATRAVÉS DE SENSORES; TECLAS PARA SILENCIAR ALARME, REARME DE ASPIRAÇÃO E SELEÇÃO DE MODO DE OPERAÇÃO. INSTALAÇÃO E TREINAMENTO: A CONTRATADA DEVERÁ DISPONIBILIZAR PROFISSIONAL QUALIFICADO E HABILITADO A FIM DE FAZER A INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E MINISTRAR TREINAMENTO OPERACIONAL NOS LOCAIS INDICADOS PELA CONTRATANTE. TODAS AS DESPESAS RELATIVAS AOS TREINAMENTOS SÃO POR CONTA DA LICITANTE, INCLUSIVE EM CASO DE NECESSIDADE DE DESLOCAMENTOS E/OU ESTÁDIAS;	SAM 6005 C ASPIRATEX	UND	2	2.500,00	5.000,00
13	BOMBA DE INFUSÃO BOMBA, DE INFUSAO, DE SERINGA, MICROPROCESSADA, PARA ADMINISTRACAO DE DROGAS. EQUIPAMENTO UTILIZADO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NO CUIDADO DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, QUE ACEITE SERINGA CUJA MARCA NAO NECESSARIAMENTE SEJA A MESMA DO FABRICANTE DA BOMBA. DEVE ACEITAR SERINGAS COM CAPACIDADE DE 10, 20 E 50ML, NO MINIMO. DEVE GARANTIR DOSES DE INFUSAO DE 0,1 A 99,9 ML/H NO MINIMO; DEVE POSSUIR SISTEMA ANTI-BOLUS POS-OCCLUSAO; PERMITIR CALCULO AUTOMATICO DA VELOCIDADE DE INFUSAO A PARTIR DO VOLUME TOTAL E DO TEMPO DA INFUSAO; POSSUIR MENU PARA CONFIGURACAO DE LISTA DE DROGAS. DEVE FORNECER CONTROLE DOS SEGUINTE PARAMETROS: FUNCAO KVO PROGRAMADA COM NO MINIMO VAZAO MINIMA: 0,1 ML/H, BOLUS PROGRAMAVEL. O APARELHO DEVE POSSUIR OS SEGUINTE ALARMES AJUSTAVEIS AUDIOVISUAIS: OCLUSAO, KVO, SERINGA VAZIA, AUSENCIA DE SERINGA, FIM DE CURSO BATERIA FRACA, FALHA DE PROGRAMACAO. POSSUIR DISPLAY DE LCD DE FACIL LEITURA COM INFORMACOES CONSTANTES DA VELOCIDADE DE INFUSAO EM ML/H, VOLUME INFUNDIDO. O APARELHO DEVE CONTAR COM BATERIA CAPAZ DE MANTER O APARELHO FUNCIONANDO POR PELO MENOS 01 (UMA) HORA. ACESSORIOS: DEVEM SER ENTREGUES COM O PRODUTO TODOS OS CABOS, CONECTORES, ADAPTADORES E DEMAIS ITENS NECESSARIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO CONJUNTO OFERTADO; ALIMENTACAO ELETRICA TENSAO DE ALIMENTACAO DO EQUIPAMENTO: BIVOLT AUTOMATICO OU DE ACORDO COM TENSAO DA UNIDADE CONTEMPLADA. GARANTIA DEVE SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURACAO MINIMA DE 01 (UM) ANO A CONTAR DA DATA DE ACEITACAO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE POR ACEITACAO A ETAPA QUE SE SUCEDER A ENTREGA DO EQUIPAMENTO E QUE SE CARACTERIZA PELA REALIZACAO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERACAO E DE SERVICIO, COMPROVANDO QUE O EQUIPAMENTO ESTA OPERANDO DENTRO DE SUAS CONDICAOES DE NORMALIDADE. ASSISTENCIA TECNICA DEVE SER ASSEGURADOS OS SERVICOS DE ASSISTENCIA TECNICA, PRESTADA DIRETAMENTE PELO FABRICANTE, SEU REPRESENTANTE OU EMPRESA AUTORIZADA, NO ESTADO DA BAHIA (A EMPRESA DE ASSISTENCIA TECNICA INDICADA, QUANDO NAO FOR A PROPRIA FABRICANTE, DEVE TER CAPACITACAO COMPROVADA PELO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OFERTADO E SEGUIR TODAS AS NORMAS APLICAVEIS A ASSISTENCIA TECNICA DO EQUIPAMENTO OFERTADO), MANTENDO-SE PARA ISSO A PERIODICIDADE DE ATIVIDADES DE MANUTENCAO DE ACORDO COM O CRONOGRAMA QUE E RECOMENDADO NOS MANUAIS DE OPERACAO E DE SERVICIO DO FABRICANTE COPIA DO REGISTRO ANVISA DEVE SER APRESENTADA COPIA DO REGISTRO DO EQUIPAMENTO EMITIDO PELA AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA - ANVISA / MINISTERIO DA SAUDE OU COMPROVACAO DE QUE O MESMO E ISENTO DE REGISTRO/CADASTRO, QUANDO FOR O CASO.	M300 COMEN	UND	6	3.800,00	22.800,00
16	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO. CADEIRA DE RODAS PARA OBESO, COM PÉS FIXOS, COM SUPORTE DE SORO E BRAÇOS ESCAMOTEÁVEL, COM CAPACIDADE DE 120 A 159 KG.	CONFORT LIBERTY OBESO PROLIFE	UND	2	1.800,00	3.600,00
28	DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO. EQUIPAMENTO PORTÁTIL, COMPACTO, LEVE, MICROPROCESSADO, COM ALÇA PARA TRANSPORTE, ADAPTÁVEL A QUALQUER PACIENTE, DE TAMANHO REDUZIDO, TECNOLOGIA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, POSSIBILIDADES DE ATUALIZAÇÃO FUTURA DE PROTOCOLO NO PRÓPRIO LOCAL ONDE O EQUIPAMENTO ESTIVER INSTALADO. PROJETADO PARA ATENDIMENTO EM EMERGÊNCIAS CARDÍACAS E APLICAÇÃO COM USO DE PÁS ADESIVAS. SUPORTE BÁSICO DE VIDA COM IDENTIFICAÇÃO VISUAL ATRAVÉS DE ETIQUETAS COM LEITURA SIMBÓLICA E NUMÉRICA INDICANDO PASSO A PASSO A SEQUÊNCIA DA RCP, ALARMES SONOROS E VISUAIS, ALARMES DE BATERIA FRACA; INDICAÇÃO SONORA PARA O RITMO DAMASSAGEM CARDÍACA, INFORMA O PERCENTUAL DA CARGA DA BATERIA, QUANDO DETECTADA QUE A BATERIA ESTÁ COM PERCENTUAL, BATERIA DE LITHIUM - POLÍMERO RECARREGÁVEL DE LONGA DURAÇÃO – PACK DE BATERIAS QUE POSSIBILITA TANTO A UTILIZAÇÃO DE BATERIAS RECARREGÁVEIS QUANTO BATERIAS DESCARTÁVEIS COM AVISO SONORO DA BATERIA QUE ESTÁ SENDO UTILIZADA, SUPORTE COM IDENTIFICAÇÃO VISUAL ATRAVÉS DE ETIQUETAS COM LEITURA SIMBÓLICA E NUMÉRICA INDICANDO PASSO A PASSO A SEQUÊNCIA DA R.C.P. REALIZA AUTO TESTE PERIODICAMENTE. PROGRAMAÇÃO PRÉ E PÓS-CHOQUE, INDICANDO A ENERGIA REAL ARMAZENADA A SER ENTREGUE. COM METRÔNOMO INTERNO QUE AUXILIAR O USUÁRIO NO RITMO DA RCP; AS PÁS FICAM CONECTADAS AO EQUIPAMENTO E ENQUANTO ESTA NÃO É CONECTADA O DEA INFORMA POR COMANDO DE VOZ E TEXTO, INDICANDO A NECESSIDADE DE CONECTÁ-LAS, VISUALIZA A CURVA, O NÚMERO DE CHOQUES, CRONÔMETRO, INDICADOR DO NÍVEL DE BATERIA, BPM, AS MENSAGENS DE TEXTO, DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO COLORIDO: 4,6”, SISTEMA AUTOMÁTICO DE AVALIAÇÃO DE ECG QUE DETECTA COMPLEXOS QRS, MÍNIMO DE 200 CHOQUES E MÍNIMO DE UM ELETRODO. BIVOLT - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	LIFE 400 FUTURA CMOS DRAKE	UND	2	6.400,40	12.800,80

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



31	<p>ELETROCARDIOGRAFO. ELETROCARDIOGRAFO DE REPOUSO PORTÁTIL DIGITAL COM AQUISIÇÃO DE 12 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS EM UMA SÓ PÁGINA EM PAPEL TÉRMICO/FORMULÁRIO DOBRADO EM Z OU ROLO COM LARGURA MÍNIMA DE 100 MM. POSSUIR SISTEMA DE IMPRESSÃO DO TRAÇADO E INFORMAÇÕES RELEVANTES COM NO MÍNIMO AS SEGUINTE INFORMAÇÕES: DERIVAÇÃO, VELOCIDADE, AMPLITUDE, INTERPRETAÇÃO, MODO DE OPERAÇÃO E FILTRO. ATRAVÉS DE IMPRESSORA TÉRMICA DE ALTA RESOLUÇÃO INTEGRADA AO EQUIPAMENTO UTILIZANDO PAPEL TERMO SENSÍVEL. POSSIBILITAR A IMPRESSÃO AUTOMÁTICA DAS 12 DERIVAÇÕES DO ECG, OU A IMPRESSÃO DE 1 (UMA) DERIVAÇÃO LONGA ATRAVÉS DE UMA ÚNICA TECLA. POSSUIR DISPLAY COLORIDO LCD DE ALTA RESOLUÇÃO DE NO MÍNIMO 7" PARA VISUALIZAÇÃO DAS 12 DERIVAÇÕES E PARA PRÉ-VISUALIZAÇÃO DOS EXAMES GERADOS, ALÉM DA VISUALIZAÇÃO DOS DADOS DEMOGRÁFICOS DO PACIENTE COMO: NOME, REGISTRO, SEXO, COMENTÁRIOS, IDADE E DATA (CARÁCTERES ALFANUMÉRICOS); POSSUIR SISTEMA DE INSERÇÃO DOS DADOS ATRAVÉS DE TECLADO ALFANUMÉRICO DE MEMBRANA FÍSICO OU VIRTUAL NO DISPLAY PARA INSERÇÃO DAS INFORMAÇÕES DO PACIENTE. POSSIBILITAR A CONEXÃO DE TECLADO EXTERNO VIA INTERFACE DE COMUNICAÇÃO TIPO USB OU SIMILAR. POSSUIR INDICAÇÃO NO DISPLAY DE ELETRODO(S) SOLTOS(S), POSSUIR INDICAÇÃO DO NÍVEL DA CARGA DA BATERIA E MODO DE OPERAÇÃO; POSSIBILITAR A TRANSFERÊNCIA DOS EXAMES EM FORMATO PDF OU XML PARA A LEITURA, EDIÇÃO E IMPRESSÃO EM DISPOSITIVOS REMOTOS (COMPUTADOR/IMPRESSORA); POSSUIR PORTA DE INTERFACE/COMUNICAÇÃO USB, CARTÃO DE MEMÓRIA OU SIMILAR PARA POSSIBILITAR A EXPORTAÇÃO DOS EXAMES; POSSUIR SISTEMA DE TRANSMISSÃO DE ECG PARA COMPUTADOR OU IMPRESSORA REMOTA ATRAVÉS DE REDE LAN OU WIFI. POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DE LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS PARA INSERÇÃO RÁPIDA DE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE. POSSIBILITAR O AJUSTE DAS VELOCIDADES DE IMPRESSÃO DO TRAÇADO DE ECG EM NO MÍNIMO 2 NÍVEIS: 25 E 50 MM/S. POSSIBILITAR O AJUSTE NA AMPLITUDE DO TRAÇADO DO ECG EM NO MÍNIMO 4 NÍVEIS DE AMPLITUDE: 2,5; 5; 10 OU 20 MM/MV. POSSUIR SISTEMA DE AUTO CALIBRAÇÃO DO SINAL AO LIGAR O EQUIPAMENTO (GANHO), CORREÇÃO AUTOMÁTICA DE LINHA DE BASE E SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR. FILTRO DIGITAL PARA RUÍDOS DE REDE ELÉTRICA (50 OU 60 HZ) E TREMOR MUSCULAR. POSSUIR MEMÓRIA INTERNA PARA O ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 200 EXAMES DE ECG DE 12 DERIVAÇÕES. POSSUIR IDENTIFICAÇÃO DE SINAL DE MARCA-PASSO. POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL QUANDO EM OPERAÇÃO NA REDE ELÉTRICA OU QUANDO EM OPERAÇÃO PELA BATERIA. CIRCUITO PRÉ-AMPLIFICADOR FLUTUANTE COM 10 CANAIS, COMPLETAMENTE ISOLADO E SEPARADO DO RESTANTE DO APARELHO. POSSUIR TRÊS MODOS DE OPERAÇÃO: MODO AUTOMÁTICO (12 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS COM UMA DERIVAÇÃO REPETIDA "LONGA"), MODO RITMO (1 MINUTO DE UMA DERIVAÇÃO SELECIONADA EM UMA ÚNICA FOLHA) E MODO MANUAL (UMA OU MAIS DERIVAÇÕES SELECIONADAS POR UM PERÍODO DE TEMPO DEFINIDO PELO USUÁRIO). POSSUIR SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO COM FONTE DE ALIMENTAÇÃO INTERNA AO EQUIPAMENTO. COM POSSIBILIDADE DE OPERAÇÃO ATRAVÉS DE BATERIA RECARREGÁVEL. AUTONOMIA DE EXAMES OPERANDO COM BATERIA DE NO MÍNIMO DE 200 EXAMES. AUTONOMIA DE OPERAÇÃO OPERANDO COM BATERIA DE NO MÍNIMO 3 HORAS. POSSUIR ALGORITMO DE SUPORTE A DECISÃO CLÍNICA PARA ANÁLISE E INTERPRETAÇÃO DO TRAÇADO DE ECG E DE ARRITMIAS COM NO MÍNIMO AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: ANÁLISE MORFOLÓGICA DO TRAÇADO DE ECG, ANÁLISE POR GÊNERO, ANÁLISE PEDIÁTRICA INTEGRADA, ANÁLISE DO SEGMENTO ST, ANÁLISE DO SEGMENTO QT E SISTEMA DE ANÁLISE E DETECÇÃO DE MARCA-PASSO; ESPECIFICAÇÕES FÍSICAS: PESO MÁXIMO DE 5 KG COM BATERIA, CABOS E ELETRODOS CONECTADOS. ATENDER AS NORMAS NBR IEC 60601-1 / NBR IEC 60601-1-2 / NBR IEC 60601-2-25. ACESSÓRIOS: 02 (DOIS) CABOS PACIENTE PARA ECG DE 10 VIAS PO GARRA; 100 (CEM) FOLHAS DE PAPEL EM FORMULÁRIO CONTINUO OU EQUIVALENTE; 100 (CEM) ELETRODOS DESCARTÁVEIS; 01(UM) CARRO DE TRANSPORTE COM RODÍZIOS E TRAVA; DEVE ACOMPANHAR CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO</p>	ECG 1200G CONTEC	UND	2	6.000,00	12.000,00
36	<p>FOCO REFLETOR AMBULATORIAL, LÂMPADA HALÓGENA DE NO MÍNIMO 20 WATTS (VIDA-LONGA); LUZ FRIA; HASTE FLEXÍVEL; ALTURA VARIÁVEL; BASE COM APROXIMADAMENTE 5 RODÍZIOS PARA MAIOR ESTABILIDADE; CORPO EM METAL ESMALTADO; PINTURA EPÓXI; VOLTAGEM: 220 VOLTS</p>	PEDESTAL LIFENOX	UND	20	180,00	3.600,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



38	MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA. DIMENSÕES: LARGURA MÍNIMA SEM TRILHOS LATERAIS DE 500 MM, COMPRIMENTO MÍNIMO DO TAMPO DE 2000 MM. ALTURA MÍNIMA DE 700 MM (OU MENOR) E MÁXIMA DE 1000 MM (OU MAIOR). A MESA DEVERÁ POSSUIR SEU TAMPO RADIO TRANSPARENTE DIVIDIDO EM NO MÍNIMO 4 SEÇÕES SENDO ELAS: CABECEIRA, APOIO DAS COSTAS, ASSENTO, E PERNEIRAS BIPARTIDAS. MESA DE OPERAÇÕES ELÉTRICA PARA UTILIZAÇÃO EM DIVERSOS TIPOS DE CIRURGIA, QUE PERMITA AO USUÁRIO POSICIONÁ-LA NA SALA DE CIRURGIA ATRAVÉS DE RODÍZIOS. DEVE SER DOTADA DE TRILHOS LATERAIS PARA A INSTALAÇÃO DE ACESSÓRIOS COMPLEMENTARES, COMO PLACAS DE BRAÇOS E QUADROS. MOVIMENTAR O TAMPO DA MESA CIRÚRGICA LONGITUDINAL E HORIZONTALMENTE EM DIREÇÃO À CABEÇA OU PERNAS. CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA DE 400 KG EM POSIÇÃO NORMAL ESTRUTURA DE CHASSIS TUBULAR, FABRICADA EM AÇO INOX AISI 304 (CROMO-NÍQUEL) DEVE PERMITIR A UTILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICOS RADIOLÓGICOS, COMO O ARCO CIRÚRGICO E O RAO X. SISTEMA DE ACOLCHOAMENTO EM MATERIAL VISCO ELÁSTICO ("ESPUMA DE EFEITO MEMÓRIA"). CONTROLE REMOTO COM FIO, QUE PERMITA AO USUÁRIO UTILIZÁ-LA EM QUALQUER LOCALIZAÇÃO PRÓXIMA A MESA E QUE POSSUA OS COMANDOS NECESSÁRIOS PARA OS PRINCIPAIS MOVIMENTOS DA MESA DE OPERAÇÕES. SISTEMA DE FREIOS MANUAL, ACIONADO ATRAVÉS DO PEDAL. MOVIMENTAR O TAMPO DA MESA CIRÚRGICA LONGITUDINAL E HORIZONTALMENTE EM DIREÇÃO À CABEÇA EM NO MÍNIMO 300 MM; COMANDO ELETRÔNICO ATRAVÉS DO CONTROLE REMOTO A CABO, PARA OS SEGUINTE MOVIMENTOS ELÉTRICOS POR ATUADORES LINEARES: - ELEVAÇÃO DE NO MÍNIMO 200 MM - TRENDELEMBURG DE NO MÍNIMO 0 A 25º - PROCLIVE DE NO MÍNIMO 0 A 45º - LATERALIDADE PARA AMBOS OS LADOS DE NO MÍNIMO 25º MOVIMENTOS MANUAIS: - CABECEIRA DE NO MÍNIMO + 40º/- 30º - COSTAS DE NO MÍNIMO + 70º/- 25º - PESEIRA + 25º/- 80º A CABECEIRA, A SEÇÃO DAS COSTAS E A SEÇÃO DAS PERNAS SÃO OBTIDOS ATRAVÉS DE SISTEMAS PNEUMÁTICOS POR CILINDROS A GÁS, ELETRONICAMENTE OU COM TECNOLOGIA SUPERIOR. DEVE POSSUIR MOVIMENTO DE ELEVAÇÃO RENAL, BATERIA INTERNA QUE PERMITA A UTILIZAÇÃO DA MESA POR, PELO MENOS, PELO MENOS 02 (DOIS) DIAS OU 100 MOVIMENTOS. POSSUA AS SEGUINTE NORMAS APLICADAS: - ABNT NBR ISO 9001 – SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE – REQUISITOS; -ABNT NBR ISO 13485 – PRODUTOS PARA A SAÚDE - SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE – - PORTARIA INMETRO – CERTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA DOS EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS SOB O REGIME DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA; - ABNT NBR IEC 60601-1 – EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO – PARTE 1 – REQUISITOS GERAIS SOB O REGIME DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA; - ABNT NBR IEC 60601-1-2 – NORMA COLATERAL: COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA – REQUISITOS E ENSAIO; - ABNT NBR IEC 60601-1-2-4 – NORMA COLATERAL: SISTEMAS ELETROMÉDICO PROGRAMÁVEIS; - ABNT NBR IEC 60601-1-2-46 – REQUISITOS PARTICULARES PARA SEGURANÇA BÁSICA E DESEMPENHO ESSENCIAL DE MESAS DE OPERAÇÃO. ACESSÓRIOS: 1 (UM) - CONJUNTO PORTA COXAS COM SOQUETE 2 (DOIS) - CONJUNTO SUPORTE BRAÇO COM FIXADOR 1 (UM) – CONJUNTO SUPORTE BRAÇO COM APOIO NO CHÃO 1 (UM) - CONJUNTO DE CINTA PARA BRAÇO 1 (UM) - SUPORTE DE ELEVAÇÃO DE RINS 1 (UM) - SUPORTE SORO 1 (UM) - EXTENSOR PÉLVICO 2 (DOIS) - CONJUNTO SOQUETE CLARK OU SUPORTE RADIAL 1 (UM) - COXIM EM GEL FACIAL CIRCULAR ABERTO 1 (UM) - COXIM EM GEL FACIAL CIRCULAR FECHADO 2 (DOIS) CONJUNTOS DE COLCHÃO (SENDO UM RESERVA) DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA. INSTALAÇÃO: DEVE-SE ESTAR INCLUIDO NO VALOR DO PRODUTO QUALQUER GASTO REFERENTE A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO DO PRODUTO. ESTE MATERIAL DEVERÁ SER INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA LUZIA-MA	MED 400 NOVAMEC	UND	2	60.000,00	120.000,00
40	MESA DE MAYO: MESA DE MAYO – MESA DE MAYO PARA INSTRUMENTAL CIRURGICO. ESPECIFICACAO TECNICA MINIMA: ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO INOX, MONTADA SOBRE TRIPÉ COM RODIZIOS DE 2" DE DIAMETRO, APOIO PARA BANDEJA EM TIRAS DE AÇO INOX; ALTURA REGULAVEL ATRAVES DE BORBOLETA. ACOMPANHA BANDEJA INOX. DIMENSOES APROXIMADAS DA BANDEJA: 0,50 M (COMPRIMENTO) X 0,35 M (LARGURA) X 1,40 M (ALTURA); GARANTIA: 1 ANO	MAYO LIFENOX	UND	10	180,00	1.800,00
42	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL COM LCD COLORIDO E CAPA PROTETORA – com visor em LCD colorido de alta resolução, tela rotacional, permite visualização na vertical e horizontal, indicação da SpO2, frequência cardíaca, força de pulso, onda pletismográfica e tabela de tendências, alarmes visuais e sonoros, ajustáveis e programáveis, memória interna dos eventos e conexão USB para computador, software para computador, permite armazenar, visualizar e compartilhar eventos (opcional), capa protetora com suporte para acomodar em superfícies planas, alimentação bivolt automático e através de baterias recarregáveis com carregador integrado, aplicável para pacientes adulto, pediátrico e neonatal (opcionais), acompanha suporte de mesa, sensor de SpO2 padrão Nellcor, certificado pelo INMETRO; SpO2: intervalo: 0-100%, Precisão: ± 2% em 70-100%; Resolução: 1%; Pulsação: 30-250bpm, Precisão: ± 2bpm; Dimensões: 13,5 x 7,5 x 2,8 cm; Peso: 260 gramas.	PC 66B LEPU	UND	6	650,00	3.900,00
43	POLTRONA HOSPITALAR P/ ACOMPANHANTE. POLTRONA HOSPITALAR, COM RECLINAÇÃO DE ACIONAMENTO MANUAL, COM CAPACIDADE DE ATÉ 120KG, EM AÇO/FERRO PINTADO, COM ASSENTO/ENCOSTO ESTOFADO COURVIN, COM DESCANSO PARA OS PÉS INTEGRADO.	DESCANSO LIFENOX	UND	30	900,00	27.000,00
47	SUPORTE DE SORO PINTURA ELETROSTATICA 4 GANCHOS. SUPORTE DE SORO DE CHAO; SUPORTE PARA FIXACAO DE SORO PARA PACIENTES. ESPECIFICACAO TECNICA MINIMA: ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO INOX, REGULAGEM DE ALTURA E TRAVAMENTO POR PRESSAO DE FUSO, 4 GANCHOS NA EXTREMIDADE SUPERIOR, COLUNA EM TUBO DE AÇO INOX, BASE DE FERRO QUADRIPE FUNDIDO DOTADO DE 4 RODIZIOS DE 2CM DE DIAMETRO; DIMENSOES APROXIMADAS: 1,70 M (ALTURA MINIMA), 2,20 M (ALTURA MAXIMA; GARANTIA DE 1 ANO.	PEDESTAL LIFENOX	UND	40	150,00	6.000,00
VALOR GLOBAL						218.500,80
R\$ 218.500,80 (duzentos e dezoito mil e quinhentos reais e oitenta centavos)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: M. CARREGA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - ME, assina o Sr. JOSÉ MARCIO CARREGA - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 087/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: M.K.R. Comercio de Equipamentos Eireli - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 31.499.939/0001-76; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: M.K.R. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI - EPP		CNPJ: 31.499.939/0001-76				
Endereço: RUA MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, N° 88, SALA-B, ARAÇATUBA/SP, CEP: 16.075-370		Telefone: (18) 3621-2782				
Responsável: KAREN CRISTIANE RIBEIRO STANICHESKI		E-mails: licitacao2@kcrequipamentos.com.br				
RG: 27.601.293-8 SSP/SP		CPF: 277.277.558-50				
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSITENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL
4	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ADULTO: DISPLAY COM 06 DÍGITOS EM LED OU LCD COM BACKLIGHT; TECLADO MEMBRANA EM POLICARBONATO DE ALTA RESISTÊNCIA; FUNÇÃO TARA ATÉ A CAPACIDADE MÁXIMA DA BALANÇA; FONTE DE ALIMENTAÇÃO EXTERNA DE 90 A 240 VAC COM CHAVEAMENTO (BIVOLT); CONSUMO 08 VA; PLATAFORMA E COLUNA EM AÇO CARBONO. PÉS REGULÁVEIS EM BORRACHA SINTÉTICA; TAPETE ANTIDERRAPANTE; ANTROPÔMETRO EM ALUMÍNIO ANODIZADO E LITOGRAFADO COM MEDIDA DE: ATÉ 2M COM FRAÇÃO DE 0,5CM; ENTRADA PARA BATERIA 12VCC (EXTERNA), ACABAMENTO EM TINTA POLIÉSTER A PÓ NA COR BRANCA; HOMOLOGADA PELO INMETRO E AFERIDAPELO IPEM.	P200C LIDER/LIDER BALANÇAS	UND	10	930,00	9.300,00
6	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA PARA OBESO: CAPACIDADE 300KG; DISPLAY COM 06 DÍGITOS EM: LED OU LCD; TECLADO MEMBRANA EM POLICARBONATO DE ALTA RESISTÊNCIA; FUNÇÃO: TARA ATÉ A CAPACIDADE MÁXIMA DA BALANÇA; FONTE DE ALIMENTAÇÃO EXTERNA DE 90 A 240 VAC COM CHAVEAMENTO AUTOMÁTICO (BIVOLT); CONSUMO: 08 VA; PLATAFORMA E COLUNA DE AÇO CARBONO. BASE EM AÇO CARBONO, ACABAMENTO BICROMATIZADO; PÉS REGULÁVEIS EM BORRACHA SINTÉTICA; TAPETE ANTIDERRAPANTE; ANTROPÔMETRO EM ALUMÍNIO ANODIZADO E LITOGRAFADO COM MEDIDA DE: ATÉ 2 M COM FRAÇÃO DE 0,5 CM; ACABAMENTO EM TINTA POLIÉSTER A PÓ NA COR BRANCA; HOMOLOGADA PELO INMETRO E AFERIDA PELO IPEM.	P300C LIDER/LIDER BALANÇAS	UND	2	990,00	1.980,00
VALOR GLOBAL						11.280,00
R\$ 11.280,00 (onze mil, duzentos e oitenta reais)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: M.K.R. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI - EPP, assina a Sra. KAREN CRISTIANE RIBEIRO STANICHESKI - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 088/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: Orthovida Industria e Negócios Digitais Ltda - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 14.323.297/0001-30; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: ORTHOVIDA INDUSTRIA E NEGOCIOS DIGITAIS LTDA - EPP		CNPJ: 14.323.297/0001-30				
Endereço: Rua Barão do Rio Branco, nº 380, Centro, Curvelo/MG, CEP: 35.790-168		Telefone: (38) 3721-9177/ 99997-9177				
Responsável: ANDERSON CARLOS DINIZ SILVA		E-mails: moveis@orthovida.com.br				
RG: MG14.854.629 SSP/MG		CPF: 083.721.346-00				
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSITENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



27	COLCHÃO PARA CAMA HOSPITALAR ADULTO. COLCHÃO PARA USO HOSPITALAR – revestido em curvim, cor azul royal, estrutura interna em espuma 100% poliuretano, densidade mínima 33 revestimentos em material lavável, impermeável, resistente a uso de produtos químicos para desinfecção, suporte de peso 90kg por pessoa, com selagem vulcanizada, fechamento em zíper, presença de dispositivo de ventilação na lateral que impeça a contaminação interna. Dimensão total aproximadamente: comprimento 1,90cm, largura 80cm, altura base 14cm, tratamento antiácido e antifúngico	AMONITA PREMIUM ORTHOVIDA	UND	30	300,05	9.001,50
VALOR GLOBAL						9.001,50
R\$ 9.001,50 (nove mil e um reais e cinquenta centavos)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: ORTHOVIDA INDUSTRIA E NEGÓCIOS DIGITAIS LTDA - EPP, assina o Sr. ANDERSON CARLOS DINIZ SILVA - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 089/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: Quickbum e Commerce Eireli - EPP, inscrita no CNPJ sob nº 30.323.616/0001-64; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: QUICKBUM E COMMERCE EIRELI - EPP		CNPJ: 30.323.616/0001-64				
Endereço: Rua Garrinha do Mato Grosso, nº 440, Setor 3, Jd. Vale das Peróbas, Arapongas/PR, CEP: 86.709-742		Telefone: (43) 33252-7897				
Responsável: VALDIR DA SILVA COSTA		E-mails: atendimento@quickbum.com.br				
RG: 4.217.497-1 SESP/PR		CPF: 563.814.419-68				
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSISTENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL
49	AGITADOR KLINE. DE AÇÃO ORBITAL. EQUIPAMENTO COMPACTO, ESTÁVEL, COM BAIXO NÍVEL DE RUÍDO, VELOCIDADE DE ROTAÇÃO MODERADA E FÁCIL OPERAÇÃO, INDICADO PARA AGITAÇÃO DE PLACAS DE KLINE, EM EXAMES DE VDRL, MICROPLACAS (TIPO ELISA, DE TITULAÇÃO E CULTURA DE CÉLULAS) E VIDRARIAS DE PEQUENO PORTE. CONSTITUÍDO POR BASE EM PLÁSTICO ABS, PLATAFORMA METALIZADA A FRIO, E MOTOR DE CORRENTE CONTÍNUA, PAINEL FRONTAL COM INTERRUPTOR E CONTROLADORES DE VELOCIDADE E TEMPO. PLATAFORMA REVESTIDA COM MANTA DE BORRACHA ANTIDERRAPANTE, CARGA MÁXIMA: 1,8 KG; MODOS DE OPERAÇÃO CONTÍNUO E TEMPORIZADO; CONTROLADORES DE VELOCIDADE E TEMPO ANALÓGICOS; VELOCIDADE AJUSTÁVEL: 0 – 210 RPM; TIMER: 0 – 60 MIN; RAIOS DE AGITAÇÃO: 22MM; TEMPERATURA AMBIENTE DE OPERAÇÃO: -5° À 40°C; UMIDADE RELATIVA DE OPERAÇÃO: ≤80%; DIMENSÕES DA PLATAFORMA (LXP): 315 X 218MM; DIMENSÕES DO AGITADOR (LXPXA): 320 X 320 X 120MM; PESO: 3,4KG; VOLTAGEM: 220V; POTÊNCIA: 10W.AGITADOR TIPO KLINE; REVESTIMENTO DA PLATAFORMA DE BORRACHA; CABO DE ENERGIA; MANUAL DE INSTRUÇÕES.	"KLA-210-220V AGITADOR VDRL OU TIPO KLIN	UND	2	1.160,00	2.320,00
52	BANHO-MARIA. BANHO-MARIA - TEMPERATURA E TEMPO DE OPERAÇÃO AJUSTÁVEL ATRAVÉS DE CONTROLADOR MICROPROCESSADO PID. CUBA EM AÇO INOX SEM EMENDAS OU SOLDAS, COM CANTOS ARREDONDADOS, EVITA INCRUSTAÇÕES E FACILITA A LIMPEZA. PAINEL ILUSTRATIVO EM POLICARBONATO INCLUINDO DISPLAY DIGITAL E CHAVE LIGA/DESLIGA COM INDICADOR LUMINOSO. GABINETE METÁLICO E PINTURA ESPECIAL, COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO. FAIXA DE TRABALHO: 7º C ACIMA DA TEMPERATURA AMBIENTE ATÉ 100º C (AFERIDO EM 37º E 56º) GABINETE: AÇO SAE 1020 COM PINTURA ELETROSTÁTICA EM EPÓXI TEXTURIZADO CAPACIDADE: 5 LITROS PRECISÃO: 0,2º C RESISTÊNCIA: TUBULAR BLINDADA EM INOX COM 400W, 60HZ DIMENSÕES INTERNAS LXPXA: 240X140X150MM DIMENSÕES EXTERNAS LXPXA: 270X170X250MM.	SOLIDSTEEL- BANHO MARIA SSD 5L 220V	UND	2	1.920,00	3.840,00
VALOR GLOBAL						6.160,00
R\$ 6.160,00 (seis mil, cento e sessenta reais)						

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: QUICKBUM E COMMERCE EIRELI - EPP, assina o Sr. VALDIR DA SILVA COSTA - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 090/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: UP Distribuidora Comércio de Equipamentos Hospitalares - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 30.557.253/0001-21; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: UP DISTRIBUIDORA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - EPP		CNPJ: 30.557.253/0001-21				
Endereço: Av. Europa, s/nº, Qd. 56, Lt. 14, Jardim dos Ipês II, Araguaína/TO, CEP: 77.820-176		Telefone: (63) 3415-1214 / 99202-3819				
Responsável: ROBERTO DOS SANTOS MACHADO		E-mail: updistribui@gmail.com				
RG: 687447 SSP/TO		CPF: 004.201.221-09				
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSISTENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL
14	CADEIRA MATERIAL DE CONFECÇÃO AÇO / FERRO PINTADO RODÍZIOS NÃO POSSUI BRAÇOS NÃO POSSUI REGULAGEM DE ALTURA NÃO POSSUI ASSENTO/ ENCOSTO AÇO / FERRO PINTADO	PL-001 NOBRE	UND	40	250,00	10.000,00
17	CADEIRA PARA COLETA DE SANGUE. CADEIRA PARA COLETA DE SANGUE PARA LABORATÓRIOS, HOSPITAIS E CLÍNICAS ESTRUTURA COM TRATAMENTO ANTI-FERRUGINOSO, PINTURA ELESTROSTÁTICA À PÓ. ASSENTO, ENCOSTO E BRAÇO FRONTAL ESTOFADOS EM ESPUMAS, REVESTIDOS EM COURVIN PÉS COM PONTEIRAS PLÁSTICAS; DIMENSÕES: 65 X 65 X 100 (VARIAÇÃO DE +/-10%) PESO: 12 KG CAPACIDADE: ATÉ 150 KG VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO QUANDO COUBER	0320AIFAP RS	UND	6	594,00	3.564,00
37	MACA PARA TRANSPORTE CADÁVER: MACA, MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL, RODAS: 4 RODÍZIOS DE 8", SENDO 2 COM FREIOS, COMPONENTES: BALDE MÍNIMO 5L, CARACTERÍSTICA ADICIONAIS: REBAIXO, DECLIVE, DRENO ESCOAMENTO DESCRITIVO COMPLEMENTAR: CARRO PARA TRANSPORTE DE CADÁVERES: POSSUIR TAMPA. LEITO EM AÇO INOXIDÁVEL. CAPACIDADE DE 150KG. DIMENSÕES DO LEITO 1,90 X 0,60 X 0,80 M. COM RODÍZIOS E FREIOS. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. PERMITE-SE VARIAÇÃO DE ATÉ 10% NAS MEDIDAS APRESENTADAS. JUSTIFICA-SE A NECESSIDADE DAS MEDIDAS INFORMADAS, POIS TRATA-SE DE UM CARRO PARA TRANSPORTE DE CADÁVERES.	RS-MT02 RS	UND	2	4.480,00	8.960,00
VALOR GLOBAL						22.524,00
R\$ 22.524,00 (vinte e dois mil, quinhentos e vinte e quatro reais)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: UP DISTRIBUIDORA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - EPP, assina o Sr. ROBERTO DOS SANTOS MACHADO - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 091/2024-ARP. RESULTANTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024-SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0202.001/2024-PMSL. Firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, inscrita no CNPJ sob nº 11.487.015/0001-42, através da Secretaria Municipal de Saúde denominada como ÓRGÃO GERENCIADOR e a empresa: W S Trindade Ltda - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 07.934.454/0001-89; lavram a presente Ata de Registro de Preço que tem como objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA. Vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura em 17/10/2024. FUNDAMENTO LEGAL: nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2024, da Lei Complementar Federal nº 123/2006 alterado pela Lei Complementar Federal nº 147/2014, observados as especificações, os preços, os quantitativos e o fornecedor classificado em primeiro lugar na licitação supracitada, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes. REGISTRO DE PREÇOS PARA A EMPRESA conforme abaixo:

EMPRESA: W S TRINDADE LTDA - EPP	CNPJ: 07.934.454/0001-89
---	---------------------------------

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



Endereço: Rua Rio Anil, Nº 16, Letra A, Recanto dos Vinhais, São Luís/MA, CEP: 65.070-019				Telefone: (98) 98404-4471		
Responsável: WERVESSON SILVA TRINDADE				E-mail: trindade.matriz@gmail.com		
CNH: 04726255571 DETRAN-MA				CPF: 022.369.773-79		
GRUPO 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO-ASSISTENCIAL DE DIAGNÓSTICO E/OU TERAPIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL
2	ARMÁRIO VITRINE COM 02 PORTAS. PORTA COM FECHADURA CILÍNDRICA, FUNDO E TETO EM CHAPA DE AÇO EM PINTURA EPÓXI. PORTAS E LATERAIS DE VIDRO CRISTAL DE 3MM E 4 PRATELEIRAS.	MODELO MÓVEIS	UND	30	869,90	26.097,00
12	BIOMBO EM CHAPA DE AÇO. ARMAÇÃO TUBULAR, COM AÇO ESMALTADO, PÉS COM PONTEIRA, TRÊS FACES COM RODÍZIO, PINTURA ELETROSTÁTICA PÓ BASE EPÓXI, TECIDO RESISTENTE NA COR BEGE.	MODELO MÓVEIS	UND	50	444,83	22.241,50
15	CADEIRA PARA EXAME GINECOLÓGICO (MESA GINECOLOGICA) - DESCRIÇÃO: MÓVEL UTILIZADO COM A FINALIDADE DE ACOMODAÇÃO E POSICIONAMENTO CORRETO DA PACIENTE DURANTE EXAME CLÍNICO GINECOLÓGICO - MESA GINECOLÓGICA EM AÇO INOX ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: PORTA COXAS ACOLCHADAS EM COURVIN, MEDINDO APROXIMADAMENTE 1,80 X LARG. X 0,60 LARG. X ALTURA 0,80M, POSSUINDO 3 GAVETAS, 1 PORTA, AMPLO ARMÁRIO COM GAVETEIRA INTERNA, SUPORTE PARA LENÇOL PAPEL, REGULAGEM DO DORSO, LEITO ACOLCHADO COM ESPUMA DE DENSIDADE D45 (DURÁVEL E RESISTENTE), SUPORTE PARA INSTALAÇÃO DE COLPOSCÓPIO. - CÓDIGO COMPRASNET: 71335	MODELO MÓVEIS	UND	10	1.949,81	19.498,10

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



18	<p>CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA. CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA, PARA ACOMODAÇÃO DE PACIENTES ADULTOS DE BAIXO PESO ATÉ ADULTOS COM OBESIDADE MÓRBIDA, SEM A NECESSIDADE DA TROCA DE PARTES INTERNAS DO EQUIPAMENTO; CARGA DE TRABALHO SEGURA MAIOR OU IGUAL A 250KG; CARACTERÍSTICAS DE CONSTRUÇÃO: POSSUIR BASE INTEGRADA COM QUATRO RODAS DE NO MÍNIMO 6 POLEGADAS PARA MOVIMENTAÇÃO DO EQUIPAMENTO, E SISTEMA DE FREIO COM COMANDO ÚNICO; POSSUIR ESTRUTURA FÍSICA DA BASE E ESTRADO EM MATERIAL AÇO CARBONO OU SUPERIOR, REVESTIDO EM PINTURA ELETROSTÁTICA OU SUPERIOR, E COM PARA-CHOQUES DE PROTEÇÃO EM TODAS AS QUINAS DAS LATERAIS DA CAMA; POSSUIR PLACAS DESTACÁVEIS REVESTINDO TODA PARTE SUPERIOR E LATERAL DO ESTRADO, E CONFECCIONADAS EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA; POSSUIR GRADES LATERAIS EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO OU SUPERIOR DE ALTA RESISTÊNCIA, E COM SISTEMA DE ENGATE RÁPIDO PARA TRAVAR E DESTRAVAR; POSSUIR CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS PARA ACESSO CEFÁLICO E UTILIZAÇÃO EVENTUAL COMO SUPERFÍCIE RÍGIDA PARA MASSAGEM CARDÍACA, COM PEGAS VAZADAS NA CABECEIRA E NA PESEIRA PARA PROTEÇÃO DAS MÃOS E ERGONOMIA DURANTE O TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR; POSSUIR TAMPO DA CAMA COM NO MÍNIMO AS SEGUINTE PARTES: DORSO, ASSENTO, ENCOSTO PARA PERNAS COM DUAS SEÇÕES (SUPERIOR E INFERIOR); POSIÇÃO DE PÉS VASCULARES MECÂNICO OU ELÉTRICO; INDICADOR VISUAL EXTERNO DE ÂNGULO TREND/REVERSO VISUALMENTE LOCALIZADO NA GRADE LATERAL DA PLATAFORMA PARA AUXILIAR O CUMPRIMENTO EFETIVO DE BUNDLES DE PREVENÇÃO DE IRASS (INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS ASSOCIADAS A ASSISTÊNCIA A SAÚDE); MÍNIMO DE 2 RODÍZIOS COM ACIONAMENTO DE FREIOS E DIREÇÃO CENTRAL, POSICIONADOS LONGE DAS ZONAS DE SAÍDA DO LEITO; GRADES LATERAIS BIPARTIDAS, COM SISTEMA DE LIBERAÇÃO ÚNICO, PNEUMÁTICO, SEM RÚIDO, REVESTIDA EM TERMOPLÁSTICO; ESTRUTURA EM TUBOS DE AÇO RETANGULAR COM ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA, COM TRATAMENTO ANTI-CORROSIVO OU ANTI-FERRUGINOSO, REVESTIDA POR TERMOPLÁSTICO, COM ESTRUTURA ABERTA PARA FÁCIL LIMPEZA E DESINFECÇÃO; DISPOSITIVO DE FIXAÇÃO OU RETENÇÃO DO COLCHÃO EM TODOS OS PERFS DO ESTRADO, CAPAZ DE ADAPTAR O COLCHÃO À PLATAFORMA DE REPOUSO E PREVENIR PONTOS DE APRISIONAMENTO DE MEMBROS; ALÇA BILATERAL DE CPR COM DESTRAVAMENTO MECÂNICO PARA ACESSO EFICIENTE E RESSUSCITAÇÃO CARDÍACA EM TEMPO HÁBIL; POSSUIR COMANDO DE EMERGÊNCIA NAS DUAS LATERAIS DA CAMA PARA COLOCAÇÃO IMEDIATA DO DORSO DO TAMPO DA MESA EM POSIÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE CPR; POSSUIR GANCHOS PARA BOLSA DE DRENAGEM; DEVE PERMITIR SUPORTE DE SORO; POSSIBILIDADE DE EXTENSÃO MÍNIMA ELÉTRICA OU MECÂNICA DE 10CM; BATERIA DE BACKUP E/OU RESERVA INTEGRADA; CLASSE DE PROTEÇÃO IPX4 POSSUIR LUZ NOTURNA; DIMENSÕES: POSSUIR DIMENSÕES INTERNAS DA CAMA, LEITO DO PACIENTE, DE 1900 MM DE COMPRIMENTO E 900 MM DE LARGURA, PODENDO ESTAS DIMENSÕES VARIAR ± 100 MM; POSSUIR DIMENSÕES EXTERNAS DA CAMA DE 2000 MM DE COMPRIMENTO E 1000 MM DE LARGURA, PODENDO ESTAS DIMENSÕES VARIAR ± 100 MM; MOVIMENTOS: MÍNIMO DE 3 MOTORES; COM CONTROLE REMOTO MUNIDO DE TODOS OS COMANDOS PARA MOVIMENTAÇÃO E NO MÍNIMO DE 2 CONTROLES EM MEMBRANA ICONOGRÁFICOS VIA BOTOEIRAS COM ACESSO INTERNO/EXTERNO, LOCALIZADOS NAS GUARDAS LATERAIS DO LEITO E/OU LOCALIZADO NA PESEIRA; POSSUIR SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO DO LEITO TOTALMENTE ELÉTRICO COM ACIONAMENTO VIA COMANDO DIGITAL DEDICADO NO MÍNIMO PARA OS SEGUINTE MOVIMENTOS: ALTURA, DORSO, FOWLER, FLEXÃO DE JOELHOS, POSIÇÃO CADEIRA, TRENDELENBURG E TRENDELENBURG REVERSO; ARTICULAÇÃO DA CABECEIRA E JOELHOS SIMULTÂNEOS, ASSOCIADA A PIVÔ DUPLO DE ARCUAÇÃO DE CABECEIRA CAPAZ DE AUMENTAR NA REGIÃO DO SACRO MÍNIMO DE 10CM DA PLATAFORMA DE REPOUSO, CAPAZ DE REDUZIR FORÇA DE TRACÇÃO EXCESSIVA NA PELE DO PACIENTE (CONTAS, SACRO E CALCANHO) E O DESCOLAMENTO INVOLUNTÁRIO DO CORPO EM DIREÇÃO À PESEIRA; (EXCELENTE); DECLIVE (REVERSO) SEMI-ORTOSTÁTICO MAIOR OU IGUAL A 15º PARA MANOBRAS DE FORTALECIMENTO DE TÔNUS MUSCULAR; (MÍNIMO DE 12º); COR PREDOMINANTE DA CAMA EM COR CLARA, PREFERENCIALMENTE NA COR BRANCO; ACESSÓRIOS: COLCHÃO: USO HOSPITALAR, ESTRUTURA INTERNA EM ESPUMA 100% POLIURETANO, DENSIDADE 33, REVESTIMENTO EM CORVIN 0,3 (± 0,1), COR AZUL ROYAL, IMPERMEÁVEL, RESISTENTE A USO DE PRODUTOS QUÍMICOS PARA DESINFECÇÃO, SELAGEM VULCANIZADA, FECHAMENTO EM ZÍPER LONGITUDINAL NA LARGURA. DIMENSÃO TOTAL: COMPRIMENTO NO TAMANHO DA CAMA, ALTURA BASE 14 CM, TRATAMENTO ANTI-ACARO E ANTI-FUNGICO. MANUAL OPERACIONAL NA LÍNGUA PORTUGUESA. SUPORTE DE SORO; DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO COMPLETO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO; REGISTRO ANVISA. CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM IEC 60601-2-52:2013;</p>	MODELO MÓVEIS	UND	8	11.000,00	88.000,00
----	---	---------------	-----	---	-----------	-----------

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



19	<p>CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA. Cama hospitalar elétrica, para acomodação de pacientes adultos de baixo peso até adultos com obesidade mórbida, sem a necessidade da troca de partes internas do equipamento; carga de trabalho segura maior ou igual a 250kg; características de construção: possuir base integrada com quatro rodas de no mínimo 6 polegadas para movimentação do equipamento, e sistema de freio com comando único; possuir estrutura física da base e estrado em material aço carbono ou superior, revestido em pintura eletrostática ou superior, e com para-choques de proteção em todas as quinas das laterais da cama; possuir placas destacáveis revestindo toda parte superior e lateral do estrado, e confeccionadas em material termoplástico de alta resistência; possuir grades laterais em material termoplástico ou superior de alta resistência, e com sistema de engate rápido para travar e destravar; possuir cabeceira e peseira removíveis para acesso cefálico e utilização eventual como superfície rígida para massagem cardíaca, com pegadas vazadas na cabeceira e na peseira para proteção das mãos e ergonomia durante o transporte intra-hospitalar; possuir tambo da cama com no mínimo as seguintes partes: dorso, assento, encosto para pernas com duas seções (superior e inferior); posição de pés vasculares mecânico ou elétrico; indicador visual externo de ângulo trend/reverso visualmente localizado na grade lateral da plataforma para auxiliar o cumprimento efetivo de bundles de prevenção de irass (infecções respiratórias associadas a assistência a saúde); mínimo de 2 rodízios com acionamento de freios e direção central, posicionados longe das zonas de saída do leito; grades laterais bipartidas, com sistema de liberação único, pneumático, sem ruído, revestida em termoplástico; estrutura em tubos de aço retangular com acabamento em pintura eletrostática, com tratamento anticorrosivo ou anti-ferruginoso, revestida por termoplástico, com estrutura aberta para fácil limpeza e desinfecção; dispositivo de fixação ou retenção do colchão em todos os perfis do estrado, capaz de adaptar o colchão à plataforma de repouso e prevenir pontos de aprisionamento de membros; alça bilateral de CPR com destravamento mecânico para acesso eficiente e ressuscitação cardíaca em tempo hábil; possuir comando de emergência nas duas laterais da cama para colocação imediata do dorso do tambo da mesa em posição para realização de CPR; possuir ganchos para bolsa de drenagem; deve permitir suporte de soro; possibilidade de extensão mínima elétrica ou mecânica de 10cm; bateria de backup e/ou reserva integrada; classe de proteção IPX4 possuir luz noturna; dimensões: possuir dimensões internas da cama, leito do paciente, de 1900 mm de comprimento e 900 mm de largura, podendo estas dimensões variar ± 100 mm; possuir dimensões externas da cama de 2000 mm de comprimento e 1000 mm de largura, podendo estas dimensões variar ± 100 mm; movimentos: mínimo de 3 motores; com controle remoto munido de todos os comandos para movimentação e no mínimo de 2 controles em membrana iconográfica via botoeiras com acesso interno/externo, localizados nas guardas laterais do leito e/ou localizado na peseira; possuir sistema de movimentação do leito totalmente elétrico com acionamento via comando digital dedicado no mínimo para os seguintes movimentos: altura, dorso, fowler, flexão de joelhos, posição cadeira, trendelenburg e trendelenburg reverso; articulação da cabeceira e joelhos simultâneos, associada a pivô duplo de articulação de cabeceira capaz de aumentar na região do sacro mínimo de 10cm da plataforma de repouso, capaz de reduzir força de tração excessiva na pele do paciente (contas, sacro e calcanho) e o descolamento involuntário do corpo em direção à peseira; (excelente); declive (reverso) semi-ortostático maior ou igual a 15º para manobras de fortalecimento de tônus muscular; (mínimo de 12º); cor predominante da cama em cor clara, preferencialmente na cor branco; acessórios: colchão: uso hospitalar, estrutura interna em espuma 100% poliuretano, densidade 33, revestimento em corvin 0,3 (± 0,1), cor azul royal, impermeável, resistente a uso de produtos químicos para desinfecção, selagem vulcanizada, fechamento em zíper longitudinal na largura. dimensão total: comprimento no tamanho da cama, altura base 14 cm, tratamento anti-acaro e anti-fungico. manual operacional na língua portuguesa. suporte de soro; demais acessórios necessários ao completo funcionamento do equipamento; registro anvisa. certificado de conformidade com IEC 60601-2-52:2013;</p>	MODELO MÓVEIS	UND	2	11.000,00	22.000,00
----	--	---------------	-----	---	-----------	-----------

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



20	CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER MECÂNICA: Cama hospitalar, material: aço inoxidável, tipo: manivelas escamoteáveis, acabamento das rodas: roda de borracha, rodas: 4 rodízios de 5", freio em 4 rodízios diagonais, comprimento: até 2,00 m, largura: cerca de 1,00 m, altura: cerca de 0,80 m, componentes: suporte de soro, características adicionais: posições de trendelemburg, fowler e reverso. DESCRITIVO COMPLEMENTAR cama hospitalar tipo fawler mecânica: adulto. confecção da estrutura e chapa em aço inox. grades laterais em aço inoxidável. possui rodízios. acionamento por meio de 03 manivelas. cabeceira e peseira em poliuretano. colchão hospitalar com d 28 no mínimo. medindo: comprimento 2,00m x largura 0,80m x altura 0,65m. garantia mínima de 12 meses contra defeito de fabricação. permite-se variação de até 10% nas medidas apresentadas.	MODELO MÓVEIS	UND	30	4.299,86	128.995,80
21	CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER MECÂNICA: Cama hospitalar, material: aço inoxidável, tipo: manivelas escamoteáveis, acabamento das rodas: roda de borracha, rodas: 4 rodízios de 5", freio em 4 rodízios diagonais, comprimento: até 2,00 m, largura: cerca de 1,00 m, altura: cerca de 0,80 m, componentes: suporte de soro, características adicionais: posições de trendelemburg, fowler e reverso. DESCRITIVO COMPLEMENTAR cama hospitalar tipo fawler mecânica: adulto. confecção da estrutura e chapa em aço inox. grades laterais em aço inoxidável. possui rodízios. acionamento por meio de 03 manivelas. cabeceira e peseira em poliuretano. colchão hospitalar com d 28 no mínimo. medindo: comprimento 2,00m x largura 0,80m x altura 0,65m. garantia mínima de 12 meses contra defeito de fabricação. permite-se variação de até 10% nas medidas apresentadas.	MODELO MÓVEIS	UND	10	4.299,86	42.998,60
32	ESCADA COM 2 DEGRAUS. Escada para maca - descrição: acessório para uso em consultório médico com finalidade de facilitação do acesso do paciente à maca - tamanho: aproximadamente (LXA) 35cm x 35cm - outras características: dois degraus, degrau coberto com antiderrapante preto	MODELO MÓVEIS	UND	20	153,49	3.069,80
SUBTOTAL						352.900,80
GRUPO 03 - APOIO						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	UNIT.	TOTAL
59	CALANDRA HOSPITALAR. Calandra de uso profissional para passar tecidos planos com alta concentração de calor; opções de aquecimento: elétrico por resistência, a gás GLP ou GN ou vapor por serpentina; laterais de sustentação moldadas inteiriças em cantoneiras de aço SAE 1020, pintadas com poliuretano; carenagem de proteção dos mecanismos em chapa de aço galvanizado, pintado com fundo anticorrosivo e poliuretano de cor cinza metálico; eixo de aço SAE 1020; calha em aço polido com resistência elétrica de cromo-níquel e micanite; alavanca para afastamento da calha aquecida após o uso; mesa de introdução dos tecidos a serem passados, revestida em aço inox AISI 430; mesa de recepção dos tecidos a serem passados em chapa de aço inox AISI 430, fixa na parte inferior do equipamento; grade de proteção no comprimento útil do cilindro, que em qualquer anormalidade, ao tocar, interrompe o movimento automaticamente; painel de comando frontal com termostato digital; acionamento através de motor elétrico acoplado, com ventilação externa e isolamento classe B, indução trifásica na tensão 220V e 380V; botão de emergência nas duas extremidades do equipamento conforme NR12 que ao ser acionada desliga imediatamente o equipamento. . REGISTRO ANVISA. INSTALAÇÃO: deve-se estar incluído no valor do produto qualquer gasto referente a instalação e treinamento do produto. ESTE MATERIAL DEVERÁ SER INSTALADO NA LAVANDERIA DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA LUZIA-MA	SUPERALIFE	UND	1	41.033,96	41.033,96
SUBTOTAL						41.033,96
VALOR GLOBAL						393.934,76
R\$ 393.934,76 (trezentos e noventa e três mil, novecentos e trinta e quatro reais e setenta e seis centavos)						

ASSINATURAS: pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Luzia/MA, assina a Sra. ALINA DA SILVA MUNIZ - Secretária Municipal de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, pela Empresa: W S TRINDADE LTDA - EPP, assina o Sr. WERVESSON SILVA TRINDADE - Representante Legal. Santa Luzia/MA, 17/10/2024.

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO





ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA - MA

DIÁRIO OFICIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - AV. NAGIB HAICKEL,, CENTRO -
SANTA LUZIA - MA, CEP: 65390-000
Email: diario@santaluzia.ma.gov.br
Telefone: (98)70250-048

ELIOBERTO LIMA ARRAIS
COORDENADOR DO DIARIO

FRANCILENE PAIXAO DE QUEIROZ
PREFEITA MUNICIPAL

Carimbo de Tempo : 01/11/2024 15:39:12

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA
É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:
<https://transparencia.santaluzia.ma.gov.br/diario>
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a4b1ff9241e00d0029fd23e7fecf56a9ad81f3d2
PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO

