



## SUMÁRIO

Descrição	Página
AVISO DE RESULTADO DE LICITAÇÃO .....	1
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2022 .....	1
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO .....	26

### AVISO DE RESULTADO DE LICITAÇÃO

#### PREGÃO PRESENCIAL Nº 029/2021 - SRP/CPL

A Prefeitura Municipal de Porto Franco/MA, através de sua Pregoeira torna público o resultado da licitação Pregão Presencial nº 029/2021-SRP/CPL, cujo objeto é a Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estabelecimentos de Saúde do Município de Porto Franco, nos termos da Portaria nº 1.616 de 24 de Junho de 2020 e Portaria nº 3.682 de 20 de dezembro de 2020, ambas do Ministério da Saúde, realizada pelo critério de MENOR PREÇO POR ITEM. Foram declaradas VENCEDORAS as empresas: **HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, inscrita no CNPJ nº 19.917.154/0001-70, com valor de R\$ 707.700,00 (setecentos e sete mil e setecentos reais), e **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 07.842.423/0001-06, com valor de R\$ 88.260,00 (oitenta e oito mil duzentos e sessenta reais).

Porto Franco/MA, 30 de dezembro de 2021.

**JAILMA CIRQUEIRA DE SOUZA**

Pregoeira

### ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2022

#### SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

#### PREGÃO PRESENCIAL Nº. 029/2021-CPL-SRP

#### ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2022

O MUNICÍPIO DE PORTO FRANCO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 06.208.946/0001-24, com sede e foro na Praça Demétrio Milhomem, 10, Centro, na cidade de Porto Franco/MA, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**, neste ato representada pelo Secretário de Administração, Sr. Raimundo Antônio Araújo Barros, Ordenador de Despesa, Decreto Municipal Nº. 004/2021, portador da cédula de identidade RG n.º 050322512013-9 SSP/MA, inscrito no CPF sob o n.º 215.867.483-00, no uso de suas atribuições, considerando o julgamento da licitação na modalidade pregão, na forma presencial, para **REGISTRO DE PREÇOS nº 029/2021**, publicado no Diário Oficial do Município em 13/12/2021, **Processo Administrativo nº 083/2021-SMS**, RESOLVE registrar os preços da empresa indicada e qualificada nesta ATA, de acordo com a classificação por ela alcançada e nas quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



Edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, em conformidade com as disposições a seguir:

## 1. DO OBJETO

**1.1.** A presente Ata tem por objeto Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estabelecimentos de Saúde do Município de Porto Franco, nos termos da Portaria nº 1.616 de 24 de Junho de 2020 e Portaria nº 3.682 de 20 de dezembro de 2020, ambas do Ministério da Saúde conforme especificações constantes neste Termo de Referência e nas Planilhas de Especificações - Anexo A, do Edital do Pregão Presencial nº 029/2021, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

## 2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVOS E FORNECEDOR

### 2.1. Dados do fornecedor classificado

CNPJ/MF nº: 19.917.154/0001-70	Razão Social: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Endereço: Rua Piauí, nº 217, Letra: A, Centro – Imperatriz/MA	CEP: 65.901-600
Telefone: (99) 3525-0043 / (99) 98276-8000	Telefone 2: (99) 99977-1038 / 98151-2463
Endereço Eletrônico: hospitaliadist@gmail.com	Representante: Matheus de Castro Feitosa
RG nº 034437442007-4 Órgão Exp./UF: SSP-MA	CPF nº 046.321.483-85

### 2.2. Do preço registrado, especificações do objeto, quantidade e demais condições ofertadas na proposta:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	FABRICANTE / MODELO	QTD	UNID.	VALOR	TOTAL
1	APARELHO DE ANESTESIA. Equipamento destinado à administração e mistura de gases com vapores anestésicos ao paciente, através de respiração espontânea, controlada, manualmente ou mecanicamente, sendo constituído de seção de fluxo contínuo (incluindo vaporizador), sistema respiratório e respirador. Especificação Básica: - Equipamento composto por gabinete, sistema elétrico, seção de fluxo contínuo, ventilador anestésico eletrônico e sistema respiratório circular. Deve ser equipado com auto teste ao ligar, disponibilizar operação com O2, ar e N2O, possuir rotâmetro, fluxômetro e aspirador de O2, ventilador pneumático, vaporizador universal, ajuste de frequência respiratória e filtro valvular. No caso do aparelho de anestesia com monitor multiparâmetros, o mesmo deve contemplar tela colorida em LED. - Deve ser controlado por microprocessador. - Deve possuir material construtivo em chapa de aço pintado ou aço inoxidável. - Possuir pelo menos 2 gavetas. - Possuir mesa de trabalho. - Deve possuir prateleira superior para monitores. - Possuir rodízios de borracha com freios em pelo menos dois rodízios. - Possuir controle	COMEM	1	UNID	120.000,00	120.000,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



<p>e ajuste para pelo menos os parâmetros: pressão máxima, volume corrente, frequência respiratória, fluxo e tempo inspiratório/expiratório, PEEP e pausa inspiratória, todos os controles devem possuir faixas de ajustes necessários para o atendimento de pacientes neonatais a obesos mórbidos. - Possuir sistema de auto teste ao ligar o equipamento com detecções de erros e falhas de funcionamento. - Fluxômetro para oxigênio de baixo e alto fluxo. - Fluxômetro para óxido Nitroso de baixo e alto fluxo. - Fluxômetro para ar comprimido. - Permitir fluxo direto de oxigênio (flush). - Segurança contra a falta de fluxo de oxigênio, ou seja, sistema proporcional onde o limite mínimo de 25% de oxigênio na mistura O2/N2O é garantido para qualquer valor do fluxo de oxigênio. - Botão de oxigênio diferente dos demais, para uma pronta identificação deste. - Chave seletora entre N2O e ar comprimido para a escolha do gás que será utilizado para a mistura com O2 (esta chave impede a mistura simultânea entre os 3 gases). - Filtro totalmente autoclavável, canister para armazenagem de cal sodada, possibilidade de sistema de exaustão de gases. - Válvula APL graduada. - Deve possuir vaporizador calibrado: 1 para Isoflurano e 1 para Sevoflurano. - Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 vaporizador, deverá ser entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). - Características do ventilador pulmonar microprocessado para anestesia: parapaciente adulto (inclusive obesos mórbidos), pediátrico e/ou neonatal. - Possuir modos de ventilação, SIMV/V e PCV, ventilação controlada a volume, ventilação controlada a pressão com possibilidade para ventilação intermitente mandatória sincronizada, ventilação por pressão de suporte, ventilação manual/espontânea). - Possuir função para ventilador ser ciclado a tempo, podendo ser limitada a volume ou a pressão. - Deve possuir parâmetros de ajuste do ventilador (frequência respiratória, volume corrente, pressão. - Possuir monitoração curva de pressão x tempo e volume x tempo, volume corrente e volume minuto, frequência respiratória; relação I:E, FiO2, pressão de pico, média e PEEP. Alimentação: - Bateria</p>				
--	--	--	--	--

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afb0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	<p>interna recarregável com autonomia de no mínimo 60 minutos. - Tensão de Alimentação: 220V ou bivolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - 02 Vaporizadores calibrados de engate rápido (isoflurano e sevoflurano). - 02 circuitos pacientes completos adulto, pediátrico e 02 neonatais com máscaras, fabricados em silicone autoclavável. - bateria interna recarregável - mangueiras de extensão para ar comprimido, oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O) de no mínimo 4,5m. - balão para ventilação manual (adulto e pediátrico). - Cabo de alimentação padrão ABNT. - Manual de usuário em português. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Deve possuir tempo de garantia de pelo menos 1 ano com início de vigência desta a partir da data de instalação.</p>					
2	<p>APARELHO PARA FOTOTERAPIA (icterícia/neonatalogia). Aparelho de fototerapia por irradiação de lâmpadas LED, para tratamento de icterícia, constituído por unidade refletora giratória e base móvel com rodízios e sistema de freio. Tipo de Montagem: - Portátil. Características de construção: - Possuir material de confecção do gabinete resistente a corrosão e oxidação. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Irradiância mínima de no mínimo 5 µW/cm2 com medida a 40 cm da unidade luminosa. Sistema e Dispositivos de Controle: - Possuir sistema de controle das funções microprocessado. Sistema e Dispositivos de Segurança: - Equipamento deve dispor de capacidade de registro das irradiações realizadas. Outros Recursos: - Possibilitar posicionamento da luminária (ajuste em todas as direções). - Variar ajuste de altura da luminária. - Possuir sistema de controle de intensidade da irradiação. - Lâmpadas utilizadas (LED) com vida útil mínima de 10000 horas. - Deve possuir rodízios e sistema de travamento. Alimentação: - Tensão de Alimentação: 220V ou BiVolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Lâmpadas de reserva. - Kit de proteção ocular (óculos). - Cabo de alimentação. - Manual de usuário em português. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado</p>	OLIDEF	1	UNID	7.300,00	7.300,00



	nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Observar prescrições das normas NBR-IEC 60601. - Registro na ANVISA. Garantia: - Possuir tempo de garantia mínimo de 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.					
3	<p>ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL. Deve possuir suporte com rodízios, válvula de segurança, frasco em termoplástico / vidro, fixo de aspiração de 31 a 49 LPM. Equipamento indicado para aspiração de fluidos e secreções, em procedimentos clínicos ou cirúrgicos. Tipo de Montagem: - Equipamento portátil. - Equipamento composto por bomba de sucção, frasco coletor termoplástico, filtro microbiano, tubo intermediário e tubo de sucção, pedal de acionamento, válvula de segurança, adaptador, cabo de alimentação e bateria interna recarregável. Características de construção: - Deve possuir motor á vácuo. - Deve possuir pedestal de transporte com rodízios. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Possuir capacidade de sucção de pelo menos 25 pol.Hg. - Deve possuir capacidade do frasco de pelo menos 5 litros e este frasco deve ser autoclavável. - Deve possuir fluxo de aspiração de pelo menos 40 litros por minuto. Sistema e Dispositivos de Controle: - Deve possuir sistema liga/desliga com indicador luminoso. Sistema e Dispositivos de Segurança: - O equipamento deve ser isento de óleo, possuir sistema contra refluxo de secreções para bomba (filtro de ar hidrofóbico). - Deve possuir motor com sistema de dissipação de calor. - Deverá possuir sistema contra sobre-tensão. - Deve possuir válvula de segurança. Outros Recursos: - Base do equipamento móvel com pedestal e rodízios e sistema de trava. Alimentação: - Tensão de Alimentação: 220V ou BiVolt; - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Dispositivo para controle da intensidade de vácuo. - Cabo de alimentação elétrica padrão ABNT. - Fusível reserva. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Garantia de pelo menos 1 ano com início de vigência a partir da data de recebimento.</p>	PROTEC	8	UNID	5.100,00	40.800,00
6	BANQUETA PARA PARTO Vertical em polietileno.	PLASITAP	4	UNID	1.130,00	4.520,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



7	<p><b>BERÇO AQUECIDO.</b> Berço para acomodação de recém-nascido, aquecido por sistema de calor irradiante para proporcionar conforto térmico. É de vital importância para aumentar a taxa de sobrevivência dos recém-nascidos prematuros e oferecer suporte térmico para os bebês durante procedimentos de cuidado e higiene. Tipo de Montagem: - Deve conter painel de controle, leito inclinável, cúpula de aquecimento, bandeja para raio-x, calha protetora, colchão de material antialérgico e atóxico, leito de material radio-transparente e modos de operação manual e automático. Características de construção: - Estrutura em aço pintado em tinta epóxi ou similar resistente à oxidação / corrosão; - Elemento aquecedor localizado na parte superior do berço. - Leito com ajuste de inclinação manual ou elétrico, em material radio-transparente e com suporte para chassis radiológicos. Laterais rebatíveis e removíveis - Possuir rodízios com sistema de travamento e para-choque. - Deve possuir suporte de soro - Suporte de monitor. - Possuir prateleiras sob o leito para guarda de material. - Suporte para conjunto de reanimação. - Régua de gases. - Possuir aspirador para uso em oxigênio com vacuômetro e frasco para secreções. - Refletor giratório, para posicionamento do aparelho de raios-x. - Deve possuir haste para bomba de infusão. - Suporte flexível para posicionar circuitos de ventiladores. Sistema e Dispositivos de Controle: - Possuir controle e indicação da potência/temperatura de aquecimento. - Deve possuir controle de temperatura pré-aquecimento, manual e microprocessado. - Deve possuir display LED ou LCD com as informações e ajuste de temperatura, alarmes, falta de energia conforme solicitado acima. Sistema e Dispositivos de Alarmes: - Possuir alarmes de temperatura (alta e baixa), falta de sensor de pele e falta de energia elétrica e falha na resistência de aquecimento. Sistema e Dispositivos de Segurança: - deverá possuir sistema para monitorar e indicar a temperatura de pele do neonato (sensor de pele). Alimentação: - Tensão de Alimentação: 220V ou bivolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Colchão de espuma atóxico, autoclavável, radiotransparente e revestimento antialérgico. - Sensor de temperatura. - Cabo de alimentação. -</p>	OLIDEF	2	UNID	26.800,00	53.600,00
---	--	--------	---	------	-----------	-----------



	Manual do usuário em português. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Deve possuir o tempo de garantia de no mínimo 1 ano a partir da data de instalação.					
8	BERÇO PARA RECÉM NASCIDO EM AÇO / ferro pintado, com rodízios, cuba acrílico. Equipamento para acomodação de pacientes pediátricos, que necessitam de cama com grades em sua internação. Tipo de Montagem: - O equipamento deve ser confeccionado em aço carbono com pintura eletrostática. - Colchão hospitalar mínimo D 28. Características de construção: - Possuir estrutura resistente à oxidação / corrosão. - Cuba removível em acrílico transparente, com cantos arredondados. Deve permitir fácil limpeza e desinfecção. - Possuir 4 rodízios com pelo menos 01 polegada de diâmetro com freios. - Colchão de espuma, com capa removível em material impermeável, antialérgico e atóxico. Dimensões Físicas: - Dimensões mínimas: altura: 75cm, largura: 60cm, profundidade: 70cm. - Capacidade: até 25kg. Outros Recursos: - Possuir posicionamento e inclinação ajustável do leito. - Possuir compartimentos adicionais. Acessórios: - Colchão (densidade mínima D28). - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Tempo de garantia de pelo menos 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.	SALUTEM	4	UNID	2.900,00	11.600,00
9	BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA MICROPROCESSADA. Bomba de infusão para uso em unidade de terapia intensiva no cuidado de pacientes pediátricos e adultos, que aceite qualquer seringa do mercado nacional. Tipo de Montagem: - Portátil. - Equipamento com possibilidade de seleção da taxa de infusão ou do tempo de infusão, além de possuir alarmes audiovisuais, painel eletrônico multifuncional, alça, garra e sensores de pressão. Características de construção: - Possuir gabinete de confecção resistente a corrosão e oxidação. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Utilização de seringas	SINO MDT	2	UNID	8.950,00	17.900,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	<p>com diversas capacidades (de 20, 30, 50 e 100 ml). - Garantia de doses de 0,3 a 99,9 ml/h. - Possuir sistema para manutenção de veia aberta (KVO). - Faixa de volume aproximado programável: microgotas e macrogotas "ml/h". Sistema e Dispositivos de Controle: - Possuir controle dos seguintes parâmetros: vazão mínima (0,3 ml/h) e bolus. Sistema e Dispositivos de Alarmes - Deve possuir pelo menos os seguintes alarmes audiovisuais: oclusão, fim de curso, bateria fraca e falha de programação. Sistema e Dispositivos de Segurança: - Existência de sistema anti-bolus pós-occlusão. Alimentação: - Deve possuir bateria recarregável com autonomia mínima de 1 hora. - Tensão de Alimentação: 220V ou BiVolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Suporte para a Bomba. - Cabo de alimentação. - Manual do usuário em português. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Observar prescrições das normas NBR-IEC 60601. - Registro na ANVISA. Garantia: - Possuir tempo de garantia de pelo menos 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.</p>					
10	<p>BOMBA DE INFUSÃO. Equipamento utilizado para infundir líquidos, medicamentos e sedações nas vias esofágica, venosa e arterial de pacientes que exigem atenção e dosagem controladas. Tipo de Montagem: - Aparelho deve possuir bateria, KVO, alarmes, programação da infusão (controle de volume e fluxo) e equipo universal. Características de construção: - Possuir material construtivo do equipamento resistente à oxidação/corrosão. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Fluxo de infusão programável e ajustável aproximado: microgotas e macrogotas "ml/hora", indicar o incremento (macrogotas e microgotas "ml/hora"). - Faixa de volume 1-9999ml /h, incremento 1 ml / h. Sistema e Dispositivos de Controle: - Possuir controle microprocessado. - Display LCD. Sistema e Dispositivos de Alarmes: - Alarmes sonoros e visuais - Possuir mensagens interativas no display, falta de energia, oclusão. - Programação para os diversos tipos de pacientes: adulto, pediátrico e neonatal. Outros Recursos: - Equipo universal. - Modos de infusão parenteral e enteral. - Deve</p>	SINO MDT	11	UNID	8.100,00	89.100,00





	acompanhar sensores de ar e sensor de gotas. - Permitir ajuste de KVO, ajuste de bolus, ajuste de oclusão se necessário. - Possuir suporte de fixação para o equipamento em suporte de soro. Alimentação: - Possuir bateria recarregável com autonomia de pelo menos 4 horas. - Tensão de Alimentação: 220V ou BiVolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Suporte para a Bomba. - Cabo de alimentação. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. - Garantia: - Possuir garantia de pelo menos 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.					
11	BOMBA DE INFUSÃO. Equipamento utilizado para infundir líquidos, medicamentos e sedações nas vias esofágica, venosa e arterial de pacientes que exigem atenção e dosagem controladas. Tipo de Montagem: - Aparelho deve possuir bateria, KVO, alarmes, programação da infusão (controle de volume e fluxo) e equipo universal. Características de construção: - Possuir material construtivo do equipamento resistente à oxidação/corrosão. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Fluxo de infusão programável e ajustável aproximado: microgotas e macrogotas "ml/hora", indicar o incremento (macrogotas e microgotas "ml/hora"). - Faixa de volume 1-9999ml /h, incremento 1 ml / h. Sistema e Dispositivos de Controle: - Possuir controle microprocessado. - Display LCD. Sistema e Dispositivos de Alarmes: - Alarmes sonoros e visuais - Possuir mensagens interativas no display, falta de energia, oclusão. - Programação para os diversos tipos de pacientes: adulto, pediátrico e neonatal. Outros Recursos: - Equipo universal. - Modos de infusão parenteral e enteral. - Deve acompanhar sensores de ar e sensor de gotas. - Permitir ajuste de KVO, ajuste de bolus, ajuste de oclusão se necessário. - Possuir suporte de fixação para o equipamento em suporte de soro. Alimentação: - Possuir bateria recarregável com autonomia de pelo menos 4 horas. - Tensão de Alimentação: 220V ou BiVolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Suporte para a Bomba. - Cabo de alimentação. - Deverão	SINO MDT	3	UNID	8.100,00	24.300,00



	acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. - Garantia: - Possuir garantia de pelo menos 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.					
12	CAMA PPP MANUAL com apoio de pernas removível, apoio de coxas, calcanhar e dispositivo para coleta de líquidos. Cama hospitalar que reúne condições necessárias para parto normal (Parto Humanizado). Especificação Básica: - Possuir seções da base dorso, assento, perneiras e complemento de perneira removível. - Possuir joelheiras. - Possuir estrutura de armação tubular de construção sólida. - Possuir lastro em aço perfilado U. - Ser revestida com pintura epóxi. - Realizar movimentos trendelemburg, reverso, elevação do dorso, elevação do leito. - Gaveta coletora abaixo do leito, confeccionado em aço inoxidável. - Definir a capacidade máxima até 150Kg. - Deve possuir rodízios de pelo menos 4 polegadas com freios nas diagonais. - Colchão tri-partido com revestimento e zíper para higienização. - Deve possuir acionamentos manuais por manivelas. Dimensões mínimas: - Dimensão 1,90 x 0,80(CXL) - Regulagem de altura de 0,63 a 1,00. Acessórios: - Kit lateral de proteção da cama (direita/esquerda). - Suporte de soro montado. - Bandeja para Doppler. - Demais acessórios para o funcionamento correto do equipamento. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Tempo de garantia de pelo menos 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.	DESEMATEC	4	UNID	8.250,00	33.000,00
13	CARDIOTOCÓGRAFO PORTÁTIL COM IMPRESSORA. Gestaçãogemelar c/ suporte. Equipamento para monitoraçãexterna de frequência cardíaca fetal, movimento fetal e contraçãuterina materna. Descrição Técnica: - Equipamento de uso obstétrico, não invasivo, que utiliza ondas de som de alta frequência para monitoraçãexterna de frequência cardíaca fetal, movimento fetal e contraçãuterina materna. As ondas passam através dos tecidos da mãe e do bebê encontrando movimento. O dispositivo, em seguida, traduz o movimento em som audível e em gráficos. O	COMEM	1	UNID	20.000,00	20.000,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



<p>cardiotocógrafo é provido de dois transdutores e os dados obtidos por estes sensores são transmitidos a um papel ou a um monitor de computador, que registram a informação captada em forma de gráfico. Assim é possível aferir a frequência cardíaca e movimentação fetal, além das atividades uterinas (contrações e pressão intrauterina). No caso de gravidez múltipla, é possível utilizar um transdutor para cada feto. Tipo de Montagem: - Deve ser portátil, com impressora integrada, gemelar e com suporte, além de possuir um sistema computacional dotado de hardware e software dedicados para o exame. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Permitir faixa de medição da frequência cardíaca fetal: 50 a 210 bpm. - Possuir o controle de volume do sinal de frequência cardíaca. Sistema e Dispositivos de Controle: - Possuir display digital indicador dos seguintes parâmetros: atividade uterina e frequência cardíaca fetal, qualidade do sinal de frequência cardíaca fetal. - Possuir impressão em papel térmico, e registrar no mínimo os seguintes registros: frequência cardíaca fetal, atividade uterina e a movimentação fetal, hora, data, velocidade do papel e modo de monitoração. - Permitir ajuste da velocidade do papel: 1, 2 e 3 cm/min. Outros Recursos: - Permitir a medição externa de frequência cardíaca fetal, atividade uterina e movimentação fetal, bem como permitir a marcação de eventos pela paciente, além de realizar autocorrelação do sinal. - Apresentar transdutor "toco" para medição da atividade uterina, e a possibilidade de ajuste de atividade zero. - Possuir monitoração do ECG para gestante. - Apresentar transdutor de ultra-som para medição da movimentação fetal. Alimentação: - Tensão de Alimentação: 220V ou bivolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Transdutor ultra-sônico. - Transdutor toco. - Cabo de ECG. - Papel para impressora suficiente para 1000 exames. - Cinta para fixação dos transdutores. - Armazenamento USB. - Cabo de alimentação. - Manual do usuário em português. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Possuir tempo de garantia de pelo menos 1</p>				
---	--	--	--	--

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afb0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	ano com início de vigência a partir da data de instalação.					
14	<p>CARRO DE EMERGÊNCIA. Carro para transporte de materiais e equipamentos utilizado para atender situações de emergência, urgência. Tipo de Montagem: - Equipamento com suporte para desfibrilador, suporte para cilindro de oxigênio, suporte de soro, gavetas, régua de tomadas e tábua de massagem. Além disso, é necessário ser tratado contra ferrugem, ter pintura eletrostática a pó e com proteção contra impactos. Características de construção: - Material construtivo em aço carbono resistente a oxidação e corrosão. Dimensões Físicas: - Dimensões mínimas: 90,0 x 53,0 x 79,0 cm (A, L, C). Outros Recursos: - Possuir 3 gavetas. - Deve possuir suporte de cilindro de oxigênio com velcro. - Deve acompanhar a tábua de massagem. - Deve possuir suporte de soro. - Deve possuir rodízios de pelo menos 4 polegadas e sistema de freios. - Deve possuir compartimento com suporte para desfibrilador/ cardioversor. - Deve possuir régua de tomadas elétricas do tipo (2P+T) com cabo de pelo menos 1,5m para o fornecimento de energia aos equipamentos. Acessórios: Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: Registro na ANVISA. Garantia: - Possuir garantia de 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.</p>	SALUTEM	3	UNID	2.250,00	6.750,00
15	<p>CARRO MACA SIMPLES construído em aço inoxidável/alumínio, com grades laterais, suporte para soro, colchonete. Carro maca para transportar pacientes em condições restritas, dentro de ambientes médico-assistenciais. Características de construção: - Deve possuir leito fixo com cabeceira regulável, estrutura tubular e leito confeccionado totalmente em aço inoxidável. - Deve possuir grades laterais. - Possuir suporte de soro, pelo menos 02 ganchos confeccionados em aço inoxidável e polido. - Deve possuir rodízios de pelo menos 6 polegadas. - Deve possuir suporte para cilindro de oxigênio. - Dimensões mínimas de leito: comprimento 1810mm, largura: 600mm, altura: 800mm. - Capacidade mínima: 150Kg. Sistemas e dispositivos de segurança: - Deve possuir freios nas diagonais. - Possuir cabeceira com regulagem manual de altura</p>	DESTAK	2	UNID	17.000,00	34.000,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	por manivelas. - Deve possuir grades laterais em aço inoxidável e ajustável. - Deverá possuir para choque para proteção de parede e suporte de soro. - Deve possuir colchonete em espuma e com revestimento impermeável e antialérgico. Exigências técnicas ou normativas: - Registro anvisa.					
16	CPAP COM UMIDIFICADOR, com compensação, com máscara. Aparelho de pressão positiva contínua nas vias aéreas. Tipo de Montagem: - O equipamento deve possuir autoCPAP, tempo de subida (risetime), umidificador permanente, compensação, máscaras nasais e oronasais, além de alívio de pressão, se necessário. Características de construção: - Possuir gabinete resistente a oxidação e corrosão. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Faixa de pressão 4 a 20 cmH2O. Sistema e Dispositivos de Controle: - Possuir controle de pressão. - Possuir painel com mostrador digital, com possibilidade de visualização noturna. Sistema e Dispositivos de Segurança: - Sistema de proteção contra sobrecarga, fusível. Software: - Possuir informações gráficas da terapia. Outros Recursos: - Possuir AUTOCPAP. - Possuir Rise Time. - Possuir umidificador permanente. - Deve possuir compensação. Alimentação: - Tensão de Alimentação: 220V ou BiVolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Circuitos adulto/pediátrico de paciente autoclaváveis. - Máscaras faciais. - Mangueiras de conexão de tamanhos diversos. - Umidificador. - Bolsa para transporte. - Bateria com autonomia de no mínimo 2 horas. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Possuir tempo de garantia de no mínimo 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.	CPAPS	2	UNID	5.000,00	10.000,00
17	DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO com autonomia da bateria para 50 a 250 choques, deve possuir auxílio RPC, 1 par de eletrodos. Equipamento que afere os batimentos cardíacos do ser humano e aplica a carga, se necessário, através do modo de Desfibrilação Externa Automática. Tipo de Montagem (Características): - O equipamento deve ser bifásico (onda exponencial truncada), possuir suporte/teste	CMOS DRAKE	1	UNID	8.200,00	8.200,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	<p>para pás e bateria, com display/painel frontal em LCD, alarmes audiovisuais, pás adulto e infantil e com modo ECG. Características de construção: - Deve possuir material do gabinete resistente a oxidação e corrosão. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Energia máxima limitada a 50 J, com pás internas ou infantis. Sistema e Dispositivos de Alarmes: - Deve possuir alarmes visuais e sonoros (bateria fraca, bateria em carga, carga e descarga de energia, indicação da fonte de alimentação em uso). Sistema e Dispositivos de Segurança: - Possuir sistema de segurança contra sobre-tensão. Outros Recursos: - Modos de operação manual e automático. - Feedback RCP. - Possuir chave/botão liga/desliga, seletor de carga e botões de carga e disparo. - Possuir resistência de entrada isolada (flutuante). - Possuir mensagens interativas de comandos e alarmes. - Possuir tempo para carga máxima de até 05 segundos para rede elétrica e bateria. - Possuir escala de energia entregue de até 360 Joules. - Permitir funcionamento durante a recarga da bateria. - Possibilitar a quantificação do número mínimo de disparos com a bateria recarregável. Alimentação: - Possuir bateria recarregável com autonomia mínima de 4 horas e 50 a 250 choques. - Tensão de Alimentação: 220V ou BiVolt; Frequência: 60Hz. Acessórios: - Acompanhar gel condutor para aplicação das pás de desfibrilação. - Possuir 2 pares de eletrodos: 1 adulto e 1 infantil. - Bateria interna recarregável. - Carregador bivolt ou cabo de alimentação. - Case para transporte. - Manual do usuário em português. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Atender as prescrições das normas NBR-IEC 60601, ANSI-AAMI DF-80. - Registro na ANVISA. Garantia: - Possuir tempo de garantia de no mínimo 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.</p>					
22	<p>ESFIGMOMANÔMETRO OBESO ANALÓGICO EM NYLON. Equipamento utilizado para medição indireta, não invasiva, da pressão arterial sanguínea de pacientes obesos. Tipo de Montagem (Características): - Deve ser portátil. - Deve possuir sistema</p>	INCOTERM	2	UNID	150,00	300,00



	<p>para compressão da artéria braquial com manômetro aneróide. - Manguito obeso em borracha vulcanizada com duas saídas, sem emendas, alta durabilidade e conjugado com a braçadeira. - Braçadeira obeso em material nylon antialérgico flexível e resistente com fixação em velcro. - Pera em PVC com válvula de escape em metal resistente. Princípio de Funcionamento: - Manômetro aneróide. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Deve possuir faixa de medição de 0 a 300 mmHg), indicar precisão "mmHg". - Deve possuir divisão de Escala 2 mmHg. - Possuir precisão de <math>\pm 3</math> mmHg. Acessórios: - Estojo (adulto obeso). - Deverão acompanhar todos os materiais, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. - Manual do usuário em português. Exigências Técnicas ou Normativas: - Deve possuir certificado INMETRO. Garantia: - Deve possuir garantia de no mínimo 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.</p>					
24	<p>FOCO REFLETOR AMBULATORIAL com iluminação de LED e haste flexível. Equipamento com foco refletor parabólico de uso em consultórios. Tipo de Montagem: - Deve ser móvel. Características de construção: - Construído em material cromado na haste flexível e haste inferior do pedestal pintado. - Deve chegar a altura de até 150cm. Outros Recursos: - Deve possuir regulagem de altura e flexibilidade na haste superior para movimentações. - Deve ser móvel com base com 4 rodízios. - Deve possuir lâmpada em LED. Alimentação: - Tensão de Alimentação: 220V ou BiVolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Lâmpada de LED reserva. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Deve possuir tempo de garantia de pelo menos 1 ano e início de vigência a partir da data de instalação.</p>	SALUTEM	4	UNID	520,00	2.080,00
28	<p>MESA GINECOLÓGICA confeccionada em aço ou ferro pintado. Mesa para exame ginecológico, constituída por base, leito, gaveta de escoamento e par de porta coxa. Especificação Básica: - Deve possuir material aço carbono na estrutura, resistente a corrosão. - Deve possuir base reforçada. -</p>	SALUTEM	1	UNID	1.050,00	1.050,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	Deve possuir leito fixo confeccionado em madeira com revestimento estofado e revestido. - Possuir movimento de dorso, assento e pernas reguláveis por cremalheiras. - Deve possuir par de porta coxas (perneiras) com revestimento estofado. - Possuir gaveta de escoamento, constituída em aço inox.					
29	<p>MONITOR MULTIPARÂMETROS PARA UTI. Monitor Multiparâmetros para uso na monitoração de Eletrocardiograma (ECG), Respiração, Temperatura, Pressão Não-Invasiva (PNI) e Oximetria (SPO2), para uso em pacientes adulto/pediátrico e neonatal. Tipo de Montagem: - Equipamento composto por monitor, parâmetro de eletrocardiograma (ECG), parâmetro de oximetria (SpO2), parâmetro de temperatura, parâmetro de respiração, frequência de pulso, teclas de atalho, bateria e com alça para transporte. - Monitor LCD colorido de alta definição, com tela touch screen, possibilidade de visualizar pelo 12 curvas simultâneas, com tamanho da tela de 10 a 12 polegadas. Parâmetros Monitorados: - Eletrocardiograma (ECG). - Pressão Não Invasiva (PNI). - Oximetria (SPO2). - Respiração. - Temperatura. Sistema e Dispositivos de Segurança: - As entradas dos parâmetros devem possuir circuito de proteção contra desfibrilação e bisturi. - Alames e indicadores de rede elétrica, status da bateria, bip de QRS, alarmes audiovisuais ajustáveis com pelo menos três níveis de prioridade com limites máximo e mínimo para todos parâmetros; - Alarmes funcionais para sensores e cabos soltos ou mal conectados. - Alarme para arritmias como bradicardia, taquicardia e apneia. Outros Recursos: - Faixa de alarmes configurável para todos os parâmetros. - Possuir possibilidade de inserção de parâmetros futuros, como PI 2 canais, débito cardíaco e capnografia. - Tabela de cálculo de drogas. - Memória para armazenar dados e configurações. - Menu e botão giratório. - Tecla de congelamento e interrupção de alarmes. Alimentação: - Possuir bateria interna de lítio recarregável com autonomia de no mínimo uma hora. - Tensão de Alimentação 220V ou bivolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Deve possuir cabo de ECG 5 vias adulto. - Cabo de temperatura adulto esofágica. - Sensor de oximetria adulto reutilizável. - Braçadeira adulto com manguito reutilizável, mangueira extensora e conector.</p>	ALFAMED	2	UNID	16.500,00	33.000,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO





	- Bateria de lítio interna recarregável. - Cabo de alimentação. - Manual do usuário em português. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na Anvisa. Garantia: - Garantia de no mínimo 1 ano a partir da data de instalação.					
30	<p>MONITOR MULTIPARÂMETROS. Monitor Multiparâmetros para uso na monitoração de Eletrocardiograma (ECG), Respiração, Temperatura, Pressão Não-Invasiva (PNI) e Oximetria (SPO2), para uso em pacientes adulto/pediátrico e neonatal. Tipo de Montagem: - Equipamento composto por monitor, parâmetro de eletrocardiograma (ECG), parâmetro de oximetria (SpO2), parâmetro de temperatura, parâmetro de respiração, frequência de pulso, teclas de atalho, bateria e com alça para transporte. - Monitor LCD colorido de alta definição, com tela touch screen, possibilidade de visualizar pelo 12 curvas simultâneas, com tamanho da tela de 10 a 12 polegadas. Parâmetros Monitorados: - Eletrocardiograma (ECG). - Pressão Não Invasiva (PNI). - Oximetria (SPO2). - Respiração. - Temperatura. Sistema e Dispositivos de Segurança: - As entradas dos parâmetros devem possuir circuito de proteção contra desfibrilação e bisturi. - Alames e indicadores de rede elétrica, status da bateria, bip de QRS, alarmes audiovisuais ajustáveis com pelo menos três níveis de prioridade com limites máximo e mínimo para todos parâmetros; - Alarmes funcionais para sensores e cabos soltos ou mal conectados. - Alarme para arritmias como bradicardia, taquicardia e apneia. Outros Recursos: - Faixa de alarmes configurável para todos os parâmetros. - Possuir possibilidade de inserção de parâmetros futuros, como PI 2 canais, débito cardíaco e capnografia. - Tabela de cálculo de drogas. - Memória para armazenar dados e configurações. - Menu e botão giratório. - Tecla de congelamento e interrupção de alarmes. Alimentação: - Possuir bateria interna de lítio recarregável com autonomia de no mínimo uma hora. - Tensão de Alimentação 220V ou bivolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Deve possuir cabo de ECG 5 vias adulto. - Cabo de temperatura adulto esofágica. - Sensor de oximetria adulto</p>	ALFAMED	5	UNID	13.500,00	67.500,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	reutilizável. - Braçadeira adulto com manguito reutilizável, mangueira extensora e conector. - Bateria de lítio interna recarregável. - Cabo de alimentação. - Manual do usuário em português. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na Anvisa. Garantia: - Garantia de no mínimo 1 ano a partir da data de instalação.					
31	<p>MONITOR MULTIPARÂMETROS. Monitor Multiparâmetros para uso na monitoração de Eletrocardiograma (ECG), Respiração, Temperatura, Pressão Não-Invasiva (PNI) e Oximetria (SPO2), para uso em pacientes adulto/pediátrico e neonatal. Tipo de Montagem: - Equipamento composto por monitor, parâmetro de eletrocardiograma (ECG), parâmetro de oximetria (SpO2), parâmetro de temperatura, parâmetro de respiração, frequência de pulso, teclas de atalho, bateria e com alça para transporte. - Monitor LCD colorido de alta definição, com tela touch screen, possibilidade de visualizar pelo 12 curvas simultâneas, com tamanho da tela de 10 a 12 polegadas. Parâmetros Monitorados: - Eletrocardiograma (ECG). - Pressão Não Invasiva (PNI). - Oximetria (SPO2). - Respiração. - Temperatura. Sistema e Dispositivos de Segurança: - As entradas dos parâmetros devem possuir circuito de proteção contra desfibrilação e bisturi. - Alarmes e indicadores de rede elétrica, status da bateria, bip de QRS, alarmes audiovisuais ajustáveis com pelo menos três níveis de prioridade com limites máximo e mínimo para todos parâmetros; - Alarmes funcionais para sensores e cabos soltos ou mal conectados. - Alarme para arritmias como bradicardia, taquicardia e apneia. Outros Recursos: - Faixa de alarmes configurável para todos os parâmetros. - Possuir possibilidade de inserção de parâmetros futuros, como PI 2 canais, débito cardíaco e capnografia. - Tabela de cálculo de drogas. - Memória para armazenar dados e configurações. - Menu e botão giratório. - Tecla de congelamento e interrupção de alarmes. Alimentação: - Possuir bateria interna de lítio recarregável com autonomia de no mínimo uma hora. - Tensão de Alimentação 220V ou bivolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Deve possuir cabo de</p>	COMEM	1	UNID	13.000,00	13.000,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	ECG 5 vias adulto. - Cabo de temperatura adulto esofágica. - Sensor de oximetria adulto reutilizável. - Braçadeira adulto com manguito reutilizável, mangueira extensora e conector. - Bateria de lítio interna recarregável. - Cabo de alimentação. - Manual do usuário em português. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na Anvisa. Garantia: - Garantia de no mínimo 1 ano a partir da data de instalação.					
33	OXÍMETRO DE PULSO portátil (de mão) com 1 sensor. Equipamento utilizado para medição, de forma contínua e não invasiva, da saturação parcial de oxigênio (SpO2) no sangue e da frequência cardíaca, através de um sensor não-invasivo. Indicado para uso adulto, pediátrico e/ou neonatal. Tipo de Montagem: O equipamento deve apresentar tela LCD com curva plestimográfica, frequência cardíaca, sistema de alarme, indicador de bateria, sensor desconectado ou solto, bateria recarregável incorporada ao gabinete, além de uma fonte de alimentação e sensor de SpO2. Características de construção: - Gabinete de construção deve ser resistente a oxidação. Dimensões Físicas: - Deve ser do tipo portátil. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Faixa de medição e alarme de SpO2: 0 a 100%. - Faixa de medição e alarme de frequência cardíaca/pulso: 25 a 300 bpm. Alimentação: - Tensão de Alimentação: 220V ou bivolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Deve incluir sensor adulto. - Case de proteção. - Fonte de alimentação para recarga da bateria. - Deve acompanhar bateria de lítio recarregável. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Possuir tempo de garantia de no mínimo 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.	ALFAMED	14	UNID	1.900,00	26.600,00
34	POLTRONA HOSPITALAR. Poltrona com estofamento em espuma para utilização em ambientes hospitalares. Especificação Básica: - Possuir capacidade: 121 até 180 Kg. - Deve possuir reclinagem por acionamento manual. - Possuir estrutura	SALUTEM	4	UNID	1.050,00	4.200,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	tubular em aço com tratamento antiferrugem. - Deve possuir descanso para os pés integrado. - Deve possuir material do encosto, assento e descansa pés estofado com espuma com pelo menos 70mm de espessura e revestimento courvin. Dimensão mínimas: deitada: 1,62 x 0,75 x 0,55 (Comprimento x Largura x Altura) / Sentada: 0,95 x 0,75 x 1,20 (Comprimento x Largura x Altura).					
35	REANIMADOR PULMONAR EM T. Tipo de Montagem: - Portátil. - Equipamento construído em caixa injetada, em plástico de engenharia. - Limitado a pressão: com manutenção dos parâmetros previamente determinados. - Deve permitir ajustar os controles da PIP (pressão inspiratória) e da PEEP (pressão positiva no final da expiração) e a pressão de segurança (pico). - Deve ser operado através de fontes de ar comprimido ou oxigênio. - Deve permitir um fluxo contínuo, conforme o fluxo de entrada. - Deve possuir manovacuômetro. - Válvula de ajuste de pressão máxima de alívio. - Válvula de controle de pressão inspiratória. - Conector para entrada de gás e dispositivo de saída de gás. Parâmetros e Faixas de Ajustes: Requisitos mínimos: - Fluxo de Entrada de Gás: de 5 a 15 LPM - Pressão Máxima: 70 cm H2O - PIP: de 5 a 70 cm H2O - PEEP: de 2 a 10 cm H2O - Manômetro: -20 a 80 cm H2O Acessórios: - Circuito de peça T, pulmão teste em silicone livre de látex, máscara infantil. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Possuir tempo de garantia de pelo menos 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.	PROTEC	1	UNID	300,00	300,00
36	REANIMADOR PULMONAR Manual Adulto (Ambu) confeccionado em silicone. Deve possuir válvula unidirecional e reservatório. Dispositivo bolsa-valva, que quando conectado à máscara, tubo traqueal ou tubo de traqueostomia, é destinado a fornecer ventilação manual ao paciente. Tipo de Montagem: - Portátil. - Balão fabricado em silicone, auto inflável, com uma larga faixa de frequências respiratórias na ventilação manual. - Deve possuir formato anatômico e uma válvula unidirecional de entrada de ar/oxigênio em sua parte posterior. - Deve apresentar simples manuseio com grande facilidade em sua assepsia e esterilização. - Deve possuir uma válvula de segurança (para prevenir acidentes por excesso de pressão) e	PROTEC	6	UNID	300,00	1.800,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	máscara transparente de formato anatômico. Outros Recursos: - Válvula unidirecional, que impeça o refluxo de ar. - Reservatório fechado. - Uso adulto com volume entre 1500 a 2000 ml. - Deve ser autoclavável. Acessórios: - Máscaras transparentes com formato anatômico e vedação. - Deverão acompanhar todos os materiais, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Garantia mínima de 3 meses após o recebimento.					
38	SUPOORTE DE HAMPER EM AÇO INOXIDÁVEL. Dispositivo utilizado para descarte de roupas usadas. Tipo de Montagem: - Confeccionado em aço inoxidável ou material antiferrugem. - Pés com pelo menos 3 rodízios de pelo menos 2 polegadas cada. - Saco nylon 580mm - 850mm resistente. Características de construção: - Dimensões mínimas: circunferência: 0,53 cm e altura: 0,80 cm. - Capacidade: 200 litros.	SALUTEM	2	UNID	345,00	690,00
39	SUPOORTE DE SORO tipo pedestal confeccionado em aço inoxidável. Estrutura utilizada para colocar o frasco de soro durante a aplicação no paciente ou fixação de bomba de infusão. Especificação Básica: - Base móvel em material tubo inox. - Resistente a oxidação e corrosão. - Deve ser de chão, com pelo menos 04 rodízios. - Tamanho da haste de que deve chegar até 2,10cm aberto. - Deve possuir ajuste de altura com rosca. - Deve possuir pelo menos 04 ganchos.	SALUTEM	8	UNID	375,00	3.000,00
40	VENTILADOR PULMONAR Pressométrico e Volumétrico. Equipamento usado nos casos de insuficiência respiratória, com a função de realizar o bombeamento de ar enriquecido com oxigênio para o interior dos pulmões, permitindo de forma cíclica, a retirada do CO2 (ventilação pulmonar). Tipo de Montagem: Deve ser móvel com carrinho e braço articulado para suporte circuito paciente. Equipamento com faixa de valores de frequência respiratória em rpm, PEEP/CPAP, alarmes, bateria interna, umidificador, circuitos do paciente tamanho adulto, pediátrico e neonatal em silicone autoclaváveis, mangueiras de O2 e ar comprimido e válvulas reguladoras para ar e	CMOS DRAKE	2	UNID	30.000,00	60.000,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



<p>oxigênio. Deve possuir controles de consumo e de fluxo. Princípio de Funcionamento: - Deve ser Controlado por microprocessador. Parâmetros Monitorados e calculados: - Volume minuto exalado - Volume corrente exalado - Pressão de pico e pressão de platô. - PEEP. - Pressão média de vias aéreas. - Frequência respiratória total e espontânea. - FiO2. - Relação I:E. - Resistência. - Fluxo-Complacência. - Pressão de oclusão. - Auto PEEP. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Ventilação por Volume Controlado. - Ventilação por Pressão Controlada. - Ventilação com suporte de pressão. - Ventilação com fluxo contínuo - Ciclado a tempo e com pressão limitada. - Ventilação Não Invasiva - Pressão positiva contínua nas vias aéreas. - CPAP. - Ventilação de Back up em todas as modalidades. Sistema e Dispositivos de Controle: - Ventilador eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos, para o uso em terapia intensiva. Sistema de Controles: - Deve possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: - Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH20. - Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml. - Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm. - Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos. - PEEP de no mínimo até 40cmH20. - Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm. - FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema e Dispositivos de Alarmes: - Deve possuir sistema de alarmes com pelo menos alarme de alta e baixa pressão inspiratória. - Alarmes de alto e baixo volume minuto. - Alarme de frequência respiratória. - Alarme alta e baixa FiO2. - Alarme de apneia. - Alarme de falha no fornecimento de gás. - Alarme de falta de energia. - Alarme de baixa carga da bateria. - Alarme de ventilador inoperante. Outros Recursos: - Deve possuir tela LED colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen. - Monitorização de volume por sensor proximal pacientes neonatais. - Deverão ser fornecidos dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente (adulto, pediátrico e neonatal). - Possuir apresentação de curvas: pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume. - Apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados. - Recurso de nebulização incorporado ao equipamento. -</p>				
---	--	--	--	--



	<p>Possuir opção último paciente ao ligar o equipamento ou armazenamento na memória dos últimos parâmetros ajustados. - Possuir travamento dos rodízios do suporte nos rodízios. - Ar comprimido fornecido pela rede. Alimentação: - Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 180 minutos. - Tensão de Alimentação 220V ou bivolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Deve acompanhar umidificador aquecido alimentação 220V. - Jarra Térmica (reservatório para umidificador, autoclavável). - Braço articulado. - Pedestal com rodízios. - Pelo menos 2 circuitos de cada paciente: adulto, paciente neonatal e pediátrico, todos autoclaváveis. - Válvulas de exalação. - Mangueiras de pelo menos 1,5m para conexão de oxigênio e ar comprimido. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. - Manual de usuário em português. - Cabo de alimentação padrão ABNT. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Deve possuir tempo de garantia de pelo menos 1 ano a partir da data de instalação.</p>					
41	<p>BOMBA DE VACUO: Equipamento gerador de vácuo para diversas aplicações em ambiente hospitalar ou em serviços de saúde bucal. Tipo de Montagem: - Piso/Fixo. Princípio de Funcionamento: - Modos de operação: vácuo. Parâmetros Monitorados: - Faixa de leitura do vacuômetro em mmHg. - Deve possuir vácuo de até 640 mmHg Sistema e Dispositivos de Controle: - Possuir chave liga/desliga. Sistema e Dispositivos de Segurança: - Deve possuir dispositivo de segurança que impeça a entrada de material contaminado na bomba. Outros Recursos: - Equipamento isento de óleo. - Motor com sistema de dissipação de calor. - Potência do motor: no mínimo 1CV. - Rotações do motor: 3450-60 Hz. - Capacidade de trabalho: no mínimo 5 consultórios simultaneamente. - Filtro de entrada de água. Alimentação: - Tensão de Alimentação: 220V. - Frequência: 60Hz. Garantia: - Possuir tempo de garantia de no mínimo 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.</p>	BIYOVENT	2	CX	5.200,00	10.400,00
46	<p>MICRO MOTOR INTRA: Equipamento para tratamentos odontológicos, preparo das cavidades, profilaxia com pasta abrasiva, acabamento de restaurações e trabalhos</p>	DENTFLEX	3	CX	770,00	2.310,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	leves em laboratório de próteses. Características de construção: - Ajuste preciso de rotação por meio de anel giratório, de 3.000 a 25.000 RP. - Possuir pressão de trabalho entre 43 e 50 lib/pol <sup>2</sup> (3 a 3,5 bar). - Conexão Borden (2 furos) ou Midwest (4 furos). - Sistema intra, permite giro livre de 360°, de acordo com a norma ISO 3964. - Autoclavável a 135° C. Garantia: - Possuir tempo de garantia de no mínimo 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.					
47	NEGATOSCÓPIO: Equipamento utilizado para visualização de imagens radiográficas. Tipo de Montagem: - Parte frontal em acrílico translúcido branco leitoso e iluminação com lâmpadas LED. - Panorâmico. Características de construção: - Deve possuir estrutura resistente a ferrugem/oxidação. - Deve possuir dispositivo para fixação da película no visor. - Dimensões mínimas: 730 X 480 X 100 mm (C x A x L). - Deve ser ultra slim. Outros Recursos: - Lâmpada LED. - Conjunto para uso em parede. - Chave liga/desliga. Alimentação: - Tensão de Alimentação: 220V ou bivolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Garantia: - Garantia de 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.	RADCARE	1	UNID	400,00	400,00
<b>TOTAL (R\$)</b>						<b>707.700,00</b>

**2.3. Órgãos Participantes****2.3.1.** Secretaria Municipal de Saúde – SMS.**3. DA VALIDADE DA ATA****3.1.** A validade desta Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura, não podendo ser prorrogada.**4. DA GERÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****4.1.** Caberá à SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO o gerenciamento desta Ata, no seu aspecto operacional e nas questões legais, em conformidade com as normas do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013.**5. DOS PREÇOS REGISTRADOS****5.1.** Os preços registrados são os preços unitários ofertados pelos signatários desta Ata.**5.2.** Os preços registrados, bem como o registro dos licitantes que aceitaram cotar os materiais com preços iguais aos do licitante vencedor, estão relacionados na ata de realização da sessão pública do Pregão Presencial nº 029/2021, que é parte integrante desta Ata de Registro de Preços, independentemente de transcrição.**6. DA UTILIZAÇÃO DO REGISTRO DE PREÇOS****6.1.** A presente ata implica em compromisso de fornecimento, após cumprir os requisitos de publicidade, ficando o fornecedor obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante sua validade, dentro dos quantitativos estimados.**6.2.** O ajuste com os fornecedores registrados será formalizado pelos interessados mediante assinatura de Contrato, observadas as disposições contidas no Edital do Pregão Presencial nº 029/2021.**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO





**6.3.** Em decorrência da publicação desta Ata, o participante do SRP poderá firmar contrato com os fornecedores que tiveram os preços registrados, devendo comunicar ao órgão gestor a recusa daquele em fornecer os materiais no prazo estabelecido pelos órgãos participantes.

**6.4.** O fornecedor terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da convocação, para a assinatura do contrato.

**6.5.** Caso o fornecedor classificado em primeiro lugar não cumpra o prazo estabelecido ou se recuse a executar o fornecimento, terá o seu registro de preço cancelado, sem prejuízo das sanções previstas em lei e no instrumento contratual. Neste caso, o órgão participante comunicará ao órgão gestor, competindo a este convocar sucessivamente, por ordem de classificação, os demais fornecedores.

**6.6.** O detentor do registro de preços, durante o prazo de validade desta Ata, fica obrigado a:

**6.6.1.** Atender os pedidos efetuados pelos órgão participantes do SRP;

**6.6.2.** Fornecer os materiais, por preço unitário registrado, nas quantidades indicadas pelo participante do SRP, não podendo ultrapassar o quantitativo registrado;

**6.6.3.** Responder, no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas, às consultas do órgão gestor do registro de preços sobre a pretensão de órgão não participante em aderir à presente Ata (carona).

## **7. DA ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**7.1.** Poderá utilizar-se da Ata de Registro de Preços os órgãos participantes ou qualquer outro Órgão/Entidade da Administração Pública que não tenha participado do certame objeto deste Edital, mediante prévia consulta a SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - Órgão Gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem, respeitado o limite contido no Decreto Federal nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013.

**7.2.** Os órgãos e entidades que não participaram do Registro de Preços, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto a SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, para que esta indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

**7.3.** O fornecedor registrado fica proibido de firmar contratos decorrentes da Ata de Registro de Preços sem prévia autorização do Órgão Gerenciador.

**7.4.** Caberá aos fornecedores beneficiários da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento aos não participantes que solicitem adesão à Ata de Registro de Preços acima do quantitativo previsto, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas, respeitado o disposto no Decreto Federal nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013.

**7.5.** As solicitações de adesão, concessão de anuência pelo fornecedor e autorização do órgão gerenciador serão realizadas por meio de ofício emitido pela presidência do órgão gerenciador.

## **8. DAS CONDIÇÕES GERAIS**

**8.1.** As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e dos fornecedores registrados, sanções e demais condições do ajuste encontram-se definidos no Termo de Referência e no Edital do Pregão Presencial 029/2021.

## **9. DA DIVULGAÇÃO**

**9.1.** A publicação resumida desta Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Município, que é condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo Órgão Gerenciador até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, nos termos da lei.

**9.2.** Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada e depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

Porto Franco (MA), 27 de janeiro de 2022.

### **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

Raimundo Antônio Araújo Barros – Secretário Municipal de Administração

**Órgão Gerenciador**

### **HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



Matheus de Castro Feitosa – Representante Legal

Empresa

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2022****PREGÃO PRESENCIAL Nº. 029/2021-CPL-SRP****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2022**

O MUNICÍPIO DE PORTO FRANCO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 06.208.946/0001-24, com sede e foro na Praça Demétrio Milhomem, 10, Centro, na cidade de Porto Franco/MA, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**, neste ato representada pelo Secretário de Administração, Sr. Raimundo Antônio Araújo Barros, Ordenador de Despesa, Decreto Municipal Nº. 004/2021, portador da cédula de identidade RG n.º 050322512013-9 SSP/MA, inscrito no CPF sob o n.º 215.867.483-00, no uso de suas atribuições, considerando o julgamento da licitação na modalidade pregão, na forma presencial, para **REGISTRO DE PREÇOS nº 029/2021**, publicado no Diário Oficial do Município em 13/12/2021, **Processo Administrativo nº 083/2021-SMS**, RESOLVE registrar os preços da empresa indicada e qualificada nesta ATA, de acordo com a classificação por ela alcançada e nas quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no Edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, em conformidade com as disposições a seguir:

**10. DO OBJETO**

**1.2.** A presente Ata tem por objeto Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estabelecimentos de Saúde do Município de Porto Franco, nos termos da Portaria nº 1.616 de 24 de Junho de 2020 e Portaria nº 3.682 de 20 de dezembro de 2020, ambas do Ministério da Saúde conforme especificações constantes neste Termo de Referência e nas Planilhas de Especificações - Anexo A, do Edital do Pregão Presencial nº 029/2021, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

**11. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVOS E FORNECEDOR****11.1.** Dados do fornecedor classificado

CNPJ/MF nº: 07.842.423/0001-06	Razão Social: C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Rua Tancredo Neves, nº 1124, Vila Nova – Imperatriz/MA	CEP: 65.913-230
Telefone: (99) 3525-2688	Telefone 2:
Endereço Eletrônico: dismasul@hotmail.com	Representante: Marcos Aurélio Gomes da Silva
RG nº 4665292-2      Órgão Exp./UF: SESP-MA	CPF nº 523.675.923-49

**11.2.** Do preço registrado, especificações do objeto, quantidade e demais condições ofertadas na proposta

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	FABRICANTE/ MODELO	QTD	UNID.	VALOR	TOTAL
4	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA INFANTIL DIGITAL com capacidade para até 16 kg. Aparelho elétrico neonatal e pediátrico utilizado para medir peso. Características de construção: - Deve possuir material de confecção do gabinete tipo plástico ABS branco. - Possuir concha revestida de material impermeável. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Capacidade de pesagem:	WELMY	1	UNID	1.150,00	1.150,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	<p>mínimo 0,5 Kg e máximo 25 Kg com divisões de 2 gramas. Sistemas e Dispositivos de Controle: - Possuir mostrador (display) digital, de 6 dígitos. Outros Recursos: - Possuir função tara e zero. - Concha anatômica com faixa de medição de até 54 cm, anti-germes, totalmente higienizável e atóxica. - Deve possuir pés reguláveis. - Teclado tipo membrana durável e de fácil digitação, com liga/desliga. - Possuir buzzer sonoro para sonorização de teclas durante a digitação. Acessórios: - Capa almofadada (c): Anti-germes, totalmente higienizável e atóxica, com desenho de temas infantis. - Fonte de alimentação 220V ou bivolt. - Manual operacional em português. - Acessórios Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Alimentação: - Tensão de Alimentação: 220V ou biVolt. - Frequência: 60Hz. Exigências Técnicas ou Normativas: - Deve ser homologada pelo INMETRO e aferida pelo IPEM. - Registro ANVISA. Garantia: - Possuir tempo de garantia de pelo menos 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.</p>					
5	<p>BALDE/LIXEIRA EM AÇO INOX, com capacidade de 11 a 20 kg. Recipiente cilíndrico para coleta de detritos, com dispositivo de elevação da tampa acionado por pedal. Especificação Básica: - Deve possuir material construtivo em aço inox na estrutura externa e interna - Deve ser resistente à oxidação/corrosão, produtos, sabões e detergentes. - Deve possuir capacidade volumétrica de 11 a 20 kg. - Deve possuir tampa. - Deve possuir sistema de acionamento por pedal.</p>	TRAMONTINA	2	UNID	120,00	240,00
18	<p>DESFIBRILADOR CONVENCIONAL BIFÁSICO, com pás internas. Equipamento cuja função é reverter um quadro de fibrilação auricular ou ventricular, o qual se dá através da aplicação de descargas elétricas no paciente, de acordo com a necessidade e podem ser aplicados diretamente ou por meio de eletrodos no tórax. Tipo de Montagem: - O equipamento deve ser bifásico (onda exponencial truncada), possuir suporte/teste para pás e bateria, com display/painel frontal em LCD, alarmes audiovisuais, pás adulto e infantil e com modo ECG. Características de construção: - Possuir gabinete resistente a oxidação e a corrosão. Parâmetros e Faixas</p>	DRAKE	1	UNID	12.000,00	12.000,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	<p>de Ajustes: - Energia máxima limitada a 50 J, com pás externa ou infantis. Sistema e Dispositivos de Alarmes: - Possuir alarmes visuais e sonoros (bateria fraca, bateria em carga, carga e descarga de energia, indicação da fonte de alimentação). Sistema e Dispositivos de Segurança: - Possuir sistema de segurança contra sobre-tensão. Outros Recursos: - Possuir modos de operação: manual e automático. - Bifásico. - Possuir chave liga/desliga, seletor de carga e botões de carga e disparo (no equipamento e nas pás). - Possuir resistência de entrada isolada (flutuante). - Possuir mensagens interativas de comandos e alarmes. - Possuir tempo para carga máxima de até 05 segundos para rede elétrica e bateria. - Possuir escala de energia entregue de até 360 Joules. - Permitir funcionamento durante a recarga da bateria. - Auto teste funcional. Alimentação: - Possuir bateria recarregável com autonomia mínima de 120 choques em carga máxima (360J). - Tensão de Alimentação: 220V ou BiVolt; Frequência: 60Hz. Acessórios: - Acompanhar gel condutor para aplicação das pás de desfibrilação. - Pás de disparo adulta externa e pediátricas embutidas. - Bateria interna recarregável. - Cabo de alimentação. - Manual do usuário em português. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Atender as prescrições das normas NBR-IEC 60601, ANSI-AAMI DF-80. - Registro na ANVISA. Garantia: - Possuir tempo de garantia de no mínimo 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.</p>					
19	<p>DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL COM DISPLAY. Equipamento de uso obstétrico, não invasivo, que utiliza ondas de som de alta frequência para avaliar, por meio de auscultação, os dados fetais a partir da 10ª semana de gestação, além de permitir ouvir o fluxo do cordão umbilical (a partir da 24ª semana de gestação). Tipo de Montagem: - Deve ser portátil, digital, possuir saída para fones de ouvido, transdutor e operar com cabo, alimentação por pilha. Características de construção: - Deve possuir material do gabinete resistente a corrosão e oxidação. - Tela de LCD para visualização numérica do</p>	MEDPEJ	10	UNID	800,00	8.000,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	<p>batimento cardíaco fetal, nível da bateria e volume. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Possuir faixa de medição (de 50 bpm a 240 bpm). Sistema e Dispositivos de Controle: - Possuir botões de controle liga/desliga, ajuste de volume. - Transdutor de alta sensibilidade, resistente a água e conectado por cabo. Alimentação: - Possuir alimentação por pilhas AA de 1,5V. Acessórios: - Transdutor. - 2 Pilhas (1,5V). - Capa protetora. - Fone de ouvido. - Gel de contato. - Estojo para armazenamento do conjunto. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Possuir garantia de no mínimo 1 ano a partir da data de entrega.</p>					
20	<p>ESCADA COM 2 DEGRAUS EM AÇO INOXIDÁVEL. Dispositivo auxiliar para facilitar o acesso de pacientes à níveis mais altos, tais como leitos. Especificação Básica: - Deve possuir material resistente à oxidação/corrosão. - Capacidade: até 250 kg - Profundidade dos degraus: 250 mm - Base Largura x Profundidade: 550 x 660 mm - Altura: 500 mm - Deve possuir material antiderrapante nos degraus e base.</p>	QUALITY	6	UNID	185,00	1.110,00
21	<p>ESFIGMOMANÔMETRO INFANTIL ANALÓGICO EM NYLON. Equipamento utilizado para medição indireta, não invasiva, da pressão arterial sanguínea de pacientes infantil. Tipo de Montagem (Características): - Deve ser portátil. - Deve possuir sistema para compressão da artéria braquial com manômetro aneroide. - Manguito infantil em borracha vulcanizada com duas saídas, sem emendas, alta durabilidade e conjugado com a braçadeira. - Braçadeira obeso em material nylon antialérgico flexível e resistente com fixação em velcro. - Pera em PVC com válvula de escape em metal resistente. Princípio de Funcionamento: - Manômetro aneroide. Parâmetros e Faixas de Ajustes: - Deve possuir faixa de medição de 0 a 300 mmHg), indicar precisão "mmHg". - Deve possuir divisão de Escala 2 mmHg. - Possuir precisão de <math>\pm 3</math> mmHg. Acessórios: - Estojo (infantil). - Deverão acompanhar todos os materiais, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. - Manual do usuário em</p>	INCOTERM	2	UNID	140,00	280,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	português. Exigências Técnicas ou Normativas: - Deve possuir certificado INMETRO. Garantia: - Deve possuir garantia de no mínimo 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.					
23	ESPALDAR EM MADEIRA (Barra/Escada de Ling), confeccionado em madeira. Deve possuir regulagem.	AKTUS	4	UNID	740,00	2.960,00
25	INCUBADORA NEONATAL (estacionária). Equipamento utilizado para fins terapêuticos, proporcionando condições de ambiente controlado para o paciente neonatal. Tipo de Montagem: - Deve ser fixa. - Equipamento deve ser composto por cúpula construída em acrílico transparente, com paredes duplas em toda sua superfície para proteção do paciente contra perda de calor, dispositivo de contagem de tempo, trava de segurança e umidificador. - A incubadora de transporte deve ter suporte e cilindro de O2 com válvula e fluxômetro. - Deve possuir uma estrutura com possibilidade de fixação a uma maca por meio de cintos, suporte para fixação de equipamentos de monitoração. - Baterias recarregáveis, cinto de segurança para o recém-nascido e com alarmes audiovisuais. - Deve seguir a normativa vigente Resolução Nº 07/2010 que dispõe sobre os requisitos mínimos para funcionamento de unidades de terapia intensiva e dá outras providências. Princípio de Funcionamento: - Controlada por microprocessador. Características de construção: - Cúpula em acrílico transparente de paredes duplas para evitar a perda de calor por irradiação. - Possuir trava de segurança e/ou mecanismo de amortecimento para fechamento suave da cúpula para evitar acidentes. - Possuir portas de acesso rebatíveis na frente da cúpula. - Pelo menos 4 portinholas ovais com trincos que possam ser abertos com os cotovelos e fechamento sobre guarnição de material atóxico, garantindo o isolamento e a condição de leve pressão positiva dentro da câmara. - Possuir pelo menos uma portinhola do tipo íris, permitindo a passagem e posicionamento de circuitos de respiradores, facilitando as manobras de intubação, sem alterar as condições do ambiente. - Possuir passa-tubos nas laterais da cúpula, permitindo o acesso de cabos e circuitos para o paciente. - Suporte com rodízios de pelo menos 4 polegadas e freios. - Leito do paciente construído em material plástico, atóxico e radiotransparente, permitindo o	OLIDEF	1	UNID	35.000,00	35.000,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



<p>procedimento de radiografia sem remover o paciente. Sistema e Dispositivos de Controle: - Painel de controle microprocessado de fácil acesso e remoção para manutenção e calibração. - Possuir display de LED que apresente as informações dos parâmetros monitorados. - Possuir sensor de temperatura de pele e sensor de umidade. - Servocontrole de temperatura do ar e de pele, permitir monitoração da temperatura periférica do paciente e servocontrole contínuo de umidade relativa do ar. Sistema e Dispositivos de Alarmes: - Possuir alarmes mínimos: alta e baixa temperatura para ar e pele. - Alarme falha na bateria, hipotermia e hipertermia, desconexão do sensor à pele do paciente, falta de sensor, falta de energia, desconexão da balança, umidade alta/baixa. Sistema e Dispositivos de Segurança: - Interrupção automático do aquecimento em casos de alta temperatura. - Memorização dos últimos valores programados de temperaturas, umidade e alarmes para o caso de falta de energia. Outros Recursos: - Ajuste do leito nas posições Trendelenburg e Próclive, pelo menos, sem abrir a cúpula. - Possuir colchão de espuma de densidade adequada ao conforto do paciente. - Capa de materiais atóxicos e autoextinguíveis. - Deve ter balança integrada. - Não possuir cantos vivos, facilitando os trabalhos de limpeza e desinfecção. - Possuir tecla para silenciar alarmes momentaneamente. - Indicação das temperaturas medidas e ajustadas de pele e ar, pelo menos. - Entrada para sensor de temperatura auxiliar. - Possuir sistema de circulação de ar dentro da cúpula. Alimentação: - Tensão de Alimentação: 220V ou BiVolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Acompanhar o equipamento no mínimo: gabinete, suporte para posicionar os circuitos de ventiladores, suporte de soro de altura ajustável, duas prateleiras giratórias para apoio de equipamentos que suporte pelo menos 10kg, capa do colchão e colchão. - Sensor de pele e ar. - Cabo de alimentação. - Manual do usuário em português. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Possuir tempo de garantia de no mínimo 1 ano e o início de vigência a partir da data de instalação.</p>					
---	--	--	--	--	--



26	<p>LARINGOSCÓPIO INFANTIL tipo fibra óptica, LED, 06 lâminas rígidas. Equipamento de engate rápido, para uso em procedimentos de emergência e anestesia em pacientes pediátricos, que necessitem de acesso às vias aéreas. Características de construção: - Deve ser fabricado em aço inoxidável resistente a corrosão e oxidação. - Deve possuir cabo com superfície recartilhado para maior ergonomia, aderência e segurança. - Deve possuir Iluminação em fibra ótica. Outros Recursos: - Lâmina fabricada em aço inoxidável à prova de ferrugem. - Cabo e lâminas esterilizável e autoclavável. - Deve possuir os tamanhos: Lâminas retas de números 0, 1 e 2 (infantil). - Deve possuir os tamanhos: Lâminas curvas de números 0, 1 e 2 (infantil). Alimentação: - Abertura na base do cabo, de fácil conversão para pilhas alcalinas. - Alimentação por pilhas alcalinas. Acessórios: - Estojo para lâminas. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. - Deve acompanhar lâmpadas LED 2.5V. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Deve possuir garantia mínima de 1 ano e o início de vigência a partir da data de instalação.</p>	ROMED	2	UNID	1.100,00	2.200,00
27	<p>LARINGOSCÓPIO ADULTO tipo fibra óptica, LED, 06 lâminas rígidas. Equipamento de engate rápido, para uso em procedimentos de emergência e anestesia em pacientes adultos, que necessitem de acesso às vias aéreas. Características de construção: - Deve ser fabricado em aço inoxidável resistente a corrosão e oxidação. - Deve possuir cabo com superfície recartilhado para maior ergonomia, aderência e segurança. - Deve possuir Iluminação em fibra ótica. Outros Recursos: - Lâmina fabricada em aço inoxidável à prova de ferrugem. - Cabo e lâminas esterilizável e autoclavável. - Deve possuir os tamanhos: Lâminas retas de números 3, 4 e 5 (adulto) - Deve possuir os tamanhos: Lâminas curvas de números 3, 4 e 5 (adulto). Alimentação: - Abertura na base do cabo, de fácil conversão para pilhas alcalinas. - Alimentação por pilhas alcalinas. Acessórios: - Estojo para lâminas. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do</p>	ROMED	2	UNID	1.150,00	2.300,00





	equipamento configurado nessa especificação. - Deve acompanhar lâmpadas LED 2.5V. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Deve possuir garantia mínima de 1 ano e o início de vigência a partir da data de instalação.					
32	NEGATOSCÓPIO 2 CORPOS. Equipamento utilizado para visualização de imagens radiográficas. Tipo de Montagem: - Parte frontal em acrílico translúcido branco leitoso e iluminação com lâmpadas LED. Possui dois corpos de visualização. Características de construção: - Deve possuir estrutura resistente a ferrugem/oxidação. - Deve possuir dispositivo para fixação da película no visor. - Dimensões mínimas: 730 X 480 X 100 mm (C x A x L). Outros Recursos: - Deve possuir dois corpos. - Lâmpada LED. - Conjunto para uso em parede. - Chave liga/desliga. - Possuir reatores eletrônicos. Alimentação: - Tensão de Alimentação: 220V ou bivolt. - Frequência: 60Hz. Acessórios: - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Garantia: - Garantia de 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.	QUALITY	4	UNID	600,00	2.400,00
37	REANIMADOR PULMONAR Manual Pediátrico (Ambu) confeccionado em silicone. Deve possuir reservatório, válvula unidirecional. Aplicação infantil. Dispositivo bolsa-valva, que quando conectado à máscara, tubo traqueal ou tubo de traqueostomia, é destinado a fornecer ventilação manual ao paciente. Tipo de Montagem: - Portátil. - Balão fabricado em silicone, auto inflável, com uma larga faixa de frequências respiratórias na ventilação manual. - Deve possuir formato anatômico e uma válvula unidirecional de entrada de ar/oxigênio em sua parte posterior. - Deve apresentar simples manuseio com grande facilidade em sua assepsia e esterilização. - Deve possuir uma válvula de segurança (para prevenir acidentes por excesso de pressão) e máscara transparente de formato anatômico. Outros Recursos: - Válvula unidirecional, que impeça o refluxo de ar. - Reservatório fechado. - Uso pediátrico com volume entre 500 a 1000 ml. - Deve ser autoclavável. Acessórios: - Máscaras transparentes com formato anatômico e vedação. - Deverão	PM2	4	UNID	270,00	1.080,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	acompanhar todos os materiais, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Garantia mínima de 3 meses após o recebimento.					
42	CANETA ODONTOLÓGICA: Peça de mão odontológica destinada à remoção de cáries, remoção de restaurações e à odontosecção, como auxílio na extração de dentes. Tipo de Montagem: - Deve possuir alto torque. - Utilização mínima em brocas entre 1,59 e 1,6 mm de diâmetro. - Deve possuir spray triplo. - Possuir sistemas de manejo pinça tipo push button. Exigências Técnicas ou Normativas: - Registro na ANVISA. Garantia: - Possuir tempo de garantia de no mínimo 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.	SCHUSTER	3	CX	1.200,00	3.600,00
43	COMPRESSOR DE AR: Utilizado para aplicações em consultórios odontológicos. Características de construção: - Motor com no mínimo 1,2 HP e dois cabeçotes. Deve possuir refrigeração e componentes internos confeccionados em cerâmica. Deve possuir baixo ruído. - Deve atender 1 consultório. - Com tratamento interno e externo antioxidante (pintura eletrostática). - Fluxo de ar mínimo: 220 l/min. - Capacidade do reservatório mínimo: 36 litros. Sistemas e Dispositivos de Segurança: - Deve ser totalmente isento de óleo. Não necessita lubrificação. - Deve possuir pressostato com chave geral liga/desliga. - Válvula de segurança. - Dispositivo de alívio do excesso de pressão. - Rele térmico (protetor de sobrecarga de tensão). - Filtro de ar com drenagem. Alimentação: Tensão de Alimentação: 220V. Frequência: 60Hz. Número de fases: Monofásico. Acessórios: - Manual em português. - Deverão acompanhar todos os materiais, cabos, componentes e acessórios necessários à perfeita instalação e operação do equipamento configurado nessa especificação. Exigências Técnicas ou Normativas: - Verificar necessidade de atender a ABNT NBR 12188/2016. Garantia: - Possuir tempo de garantia de no mínimo 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.	SCHUSTER	4	UNID	3.100,00	12.400,00

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



44	CONTRA ÂNGULO: Equipamento para preparo das cavidades, profilaxia, acabamento de restaurações e trabalhos leves em laboratório de próteses. Autoclavável. Características de construção: - Cabeça montada com rolamentos. - Sistema de fixação de brocas por trava. - Contra ângulo sistema INTRA que permite giro livre de 360°. - Deve possuir transmissão 1:1. - Rotação de 25000 RPM. Acessórios: - Brocas com diâmetro entre 2,35mm e 2,34mm. Garantia: - Possuir tempo de garantia de no mínimo 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.	KAVO	2	CX	600,00	1.200,00
45	FOTOPOLIMERIZADO: Equipamento para restaurações diretas e indiretas, colagem, clareamento dental e fotopolimerização de barreiras gengivais. Características de construção: - Corpo metálico confeccionado em alumínio. - Autoclavável a 134°C e com giro de 360°. - Ponteira de fotopolimerização confeccionada em fibra ótica orientada (sem fuga de luz). - Potência mínima de luz: 1250 mW/cm <sup>2</sup> - Possuir pelo menos 3 programações de uso. - Luz azul gerada por LED de alta potência. - Tempo de uso contínuo com carga total 150 minutos. - Comandos de programação na própria caneta. - Display digital. Acessórios: - 2 Baterias: cada 3,7V 2200 mA. Tensão de Alimentação: 220V. Frequência: 60 Hz. Garantia: - Possuir tempo de garantia de no mínimo 1 ano com início de vigência a partir da data de instalação.	SCHUSTER	3	UNID	780,00	2.340,00
<b>TOTAL (R\$)</b>						<b>88.260,00</b>

**11.3. Órgãos Participantes****11.3.1.** Secretaria Municipal de Saúde – SMS.**12.DA VALIDADE DA ATA****12.1.** A validade desta Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura, não podendo ser prorrogada.**13.DA GERÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****13.1.** Caberá à SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO o gerenciamento desta Ata, no seu aspecto operacional e nas questões legais, em conformidade com as normas do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013.**14.DOS PREÇOS REGISTRADOS****14.1.** Os preços registrados são os preços unitários ofertados pelos signatários desta Ata.**14.2.** Os preços registrados, bem como o registro dos licitantes que aceitaram cotar os materiais com preços iguais aos do licitante vencedor, estão relacionados na ata de realização da sessão pública do Pregão Presencial nº 029/2021, que é parte integrante desta Ata de Registro de Preços, independentemente de transcrição.**15.DA UTILIZAÇÃO DO REGISTRO DE PREÇOS****15.1.** A presente ata implica em compromisso de fornecimento, após cumprir os requisitos de publicidade, ficando o fornecedor obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante sua validade, dentro dos quantitativos estimados.**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



**15.2.** O ajuste com os fornecedores registrados será formalizado pelos interessados mediante assinatura de Contrato, observadas as disposições contidas no Edital do Pregão Presencial nº 029/2021.

**15.3.** Em decorrência da publicação desta Ata, o participante do SRP poderá firmar contrato com os fornecedores que tiveram os preços registrados, devendo comunicar ao órgão gestor a recusa daquele em fornecer os materiais no prazo estabelecido pelos órgãos participantes.

**15.4.** O fornecedor terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da convocação, para a assinatura do contrato.

**15.5.** Caso o fornecedor classificado em primeiro lugar não cumpra o prazo estabelecido ou se recuse a executar o fornecimento, terá o seu registro de preço cancelado, sem prejuízo das sanções previstas em lei e no instrumento contratual. Neste caso, o órgão participante comunicará ao órgão gestor, competindo a este convocar sucessivamente, por ordem de classificação, os demais fornecedores.

**15.6.** O detentor do registro de preços, durante o prazo de validade desta Ata, fica obrigado:

**15.6.1.** Atender os pedidos efetuados pelos órgão participantes do SRP;

**15.6.2.** Fornecer os materiais, por preço unitário registrado, nas quantidades indicadas pelo participante do SRP, não podendo ultrapassar o quantitativo registrado;

**15.6.3.** Responder, no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas, às consultas do órgão gestor do registro de preços sobre a pretensão de órgão não participante em aderir à presente Ata (carona).

## **16. DA ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**16.1.** Poderá utilizar-se da Ata de Registro de Preços os órgãos participantes ou qualquer outro Órgão/Entidade da Administração Pública que não tenha participado do certame objeto deste Edital, mediante prévia consulta a SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - Órgão Gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem, respeitado o limite contido no Decreto Federal nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013.

**16.2.** Os órgãos e entidades que não participaram do Registro de Preços, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto a SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, para que esta indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

**16.3.** O fornecedor registrado fica proibido de firmar contratos decorrentes da Ata de Registro de Preços sem prévia autorização do Órgão Gerenciador.

**16.4.** Caberá aos fornecedores beneficiários da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento aos não participantes que solicitem adesão à Ata de Registro de Preços acima do quantitativo previsto, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas, respeitado o disposto no Decreto Federal nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013.

**16.5.** As solicitações de adesão, concessão de anuência pelo fornecedor e autorização do órgão gerenciador serão realizadas por meio de ofício emitido pela presidência do órgão gerenciador.

## **17. DAS CONDIÇÕES GERAIS**

**17.1.** As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e dos fornecedores registrados, sanções e demais condições do ajuste encontram-se definidos no Termo de Referência e no Edital do Pregão Presencial 029/2021.

## **18. DA DIVULGAÇÃO**

**18.1.** A publicação resumida desta Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Município, que é condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo Órgão Gerenciador até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, nos termos da lei.

**18.2.** Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada e depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

Porto Franco (MA), 27 de janeiro de 2022.

### **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

Raimundo Antônio Araújo Barros – Secretário Municipal de Administração

**Órgão Gerenciador**

### **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA**

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



Marcos Aurélio Gomes da Silva – Representante Legal  
**Empresa**

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO - MA**

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

<http://diariomunicipal.net.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 460db0d761afbf0b7029120fc7ac84d0f8bff3ca

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO

