



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



Pregão Presencial nº 0022/2016

Processo nº 7022/2016

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Aos 14 dias do mês de setembro de 2016, nas dependências da Prefeitura Municipal de Cristais Paulista-SP, situada na Av. Antônio Prado, 2720 centro, na cidade de Cristais Paulista, Estado de São Paulo, Fone (16) 3133-9300, CEP 14.460-000, O MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA-SP, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o número 45.307.980/0001-08, através de seu Prefeito Municipal MIGUEL MARQUES, nos termos do artigo 15 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, em face da classificação das propostas apresentadas no PREGÃO PRESENCIAL Nº 0022/2016, para REGISTRO DE PREÇOS, por deliberação do Sr. Prefeito Municipal, homologado em 01 de setembro de 2016, e publicada no Diário da Franca Estado de São Paulo em 14 de setembro de 2016, resolve Registrar os preços das empresas com preços mais vantajosos, por item, observadas as condições do Edital que rege o Pregão Presencial, aquelas enunciadas abaixo e nos itens e seus respectivos itens que se seguem:-

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: CIRÚRGICA UNIÃO LTDA., inscrita no CNPJ nº. 04.063.331/0001-21 Inscrição Estadual nº. 587.112.394.114. Com endereço à Av. 28-A, nº. 645, Vila Alemã, Rio Claro – SP. CEP: 13.506-685 email: união@cirurgicauniao.com.br, fone (19) 3533-7000, representada neste ato, por seu representante legal, Sr Sergio Eduardo Guerra da Silva Junior, portador da cédula de identidade RG nº 32.435.094-6 SSP/SP e CPF/MF nº 219.763.728-28; com os seguintes itens

ITEM 01– ABAIXADOR DE LÍNGUA PACOTE COM 100 UNIDADES. - **MARCA:** ESTILO – **VAL.UNT.:** R\$ 2,64 – **QTDE. EST.:** 200 PCT. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 13 – ÁLCOOL 70% - 1000ML. CAIXA COM 12 UNIDADES. - **MARCA:** TUPI – **VAL.UNT.:** R\$ 3,25 – **QTDE. EST.:** 750 LITROS– **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 27 – BANDAGEM ADESIVA HIPOALERGÊNICA, ANTI. CAIXA COM 500 UNIDADES. - **MARCA:** AMP – **VAL.UNT.:** R\$ 10,57 – **QTDE. EST.:** 15 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 28– CABO PARA BISTURI N.3 - **MARCA:** GOLGRAN – **VAL.UNT.:** R\$ 7,90 – **QTDE. EST.:** 10 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 29 – CABO PARA BISTURI N.4 - **MARCA:** GOLGRAN - **VAL.UNT.:** R\$ 7,90 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 39– COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE: 7 LITROS. - **MARCA:** SAFEPAK – **VAL.UNT.:** R\$ 2,40 – **QTDE. EST.:** 600 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 40 – COLETOR DE URINA 24 HORAS, 2.000 ML, - **MARCA:** DESKARPLAS – **VAL.UNT.:** R\$ 4,85 – **QTDE. EST.:** 50 LITRS– **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 48 – CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO COMPLETO ADULTO - MARCA: DARU – VAL.UNT.: R\$ 4,29 – QTDE. EST.: 40 UND. – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 49– CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO COMPLETO INFANTIL- MARCA: DARU – VAL.UNT.: R\$ 4,29 – QTDE. EST.: 40 UND. – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 50 – CUBA RIM INÓX 26 X 12CM 700ML - MARCA: FORTINOX – VAL.UNT.: R\$ 29,10 – QTDE. EST.: 10UND – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 59– ESCALPE Nº 21 PARA PUNÇÃO VENOSA. COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA MARCA: VITAL GOLD – VAL.UNT.: R\$ 0,67 – QTDE. EST.: 3.500 UND. – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 61 – ESCALPE Nº 25 PARA PUNÇÃO VENOSA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - MARCA: VITAL GOLD – VAL.UNT.: R\$ 0,67 – QTDE. EST.: 500 UND– PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 75 – FIXADOR DE LAMINA – 100ML. - MARCA: ADLIN – VAL.UNT.: R\$ 5,10 – QTDE. EST.: 20 UND. – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 76– FRASCO PARA DIETA 300ML - MARCA: BIOBASE – VAL.UNT.: R\$ 0,62 – QTDE. EST.: 600 UND. – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 84 – GORRO DESCARTÁVEL 50 UNIDADES. - MARCA: HNDESC – VAL.UNT.: R\$ 0,06 – QTDE. EST.: 1.000 – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 93– LANTERNA CLÍNICA PLÁSTICA COM BATERIA EMBUTIDA PARA ATENDIMENTOS MÉDICOS EM GERAL. - MARCA: SUPERMEDY – VAL.UNT.: R\$ 19,30 – QTDE. EST.: 10 UND. – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 95 – LENÇOL DESCARTÁVEL ROLOS DE 50CM X 50M - MARCA: BRUNA MEDI HOUSE – VAL.UNT.: R\$ 5,35 – QTDE. EST.: 150 UND– PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 96 – LENÇOL DESCARTÁVEL ROLOS DE 70CM X 50M - MARCA: BRUNA MEDI HOUSE – VAL.UNT.: R\$ 7,10 – QTDE. EST.: 150 UND. – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 97– LENÇOL TNT 0,90 X 2,10MT.- MARCA: HDNESC – VAL.UNT.: R\$ 1,39 – QTDE. EST.: 100 UND. – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 114 – PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20CM X 100M - MARCA: HOSPFLEX – VAL.UNT.: R\$ 85,25 – QTDE. EST.: 120 UND – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 145– SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL DOBBHOFF Nº10 CONECTOR EM “Y”.- MARCA: SOLUMED – VAL.UNT.: R\$ 9,25 – QTDE. EST.: 10 UND. – PERÍODO: DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 146 – SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL DOBBHOFF Nº12 COM CONECTOR EM “Y”.- **MARCA:** SOLUMED – **VAL.UNIT.:** R\$ 8,99 – **QTDE. EST.:** 30 UND– **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 157– TALA COM ESPUMA 16MMX18CM.- **MARCA:** MSO – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,30 – **QTDE. EST.:** 100 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 158– TALA COM ESPUMA 63X9CM.. - **MARCA:** ORTOPRATIKA – **VAL.UNIT.:** R\$ 10,35 – **QTDE. EST.:** 20 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 160 – TESOURA METZEMBAUM 15CM CURVA - **MARCA:** GOLDGRAN – **VAL.UNIT.:** R\$ 28,10 – **QTDE. EST.:** 05 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DIMACI/SP MATERIAL CIRÚRGICO LTDA., inscrita no CNPJ nº. 12.927.876/0001-67, Inscrição Estadual nº. 001698647.00-45. Com endereço à Estrada Pedro Rosa da Silva, 515, Residencial Park, Extrema/MG – CEP 37640-000, com email. licitacao.sp@dimacisp.com.br/coodernador@dimacisp.com.br/dimacimg@dimacimg.com.br, fone (35) 3435-7750 ou (35) 3435-7754 representada neste ato, por seu representante legal, Sr Ricardo Vieira Cassiano, portador da cédula de identidade RG nº 23.752.322-X SSP/SP e CPF/MF nº 178.397.978-06, com os seguintes itens.

ITEM 63 – 031.0069 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M - **MARCA:** MISSINER – **VAL.UNIT.:** R\$ 4,78 UND – **QTDE. EST.:** 400 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 101 – 031.2771 - LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX PP. CAIXA COM 50 PARES.- **MARCA:** MEDIX – **VAL.UNIT.:** R\$ 16,99 CX – **QTDE. EST.:** 50 CX– **PERÍODO:** DOZE MESES.

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DIMEBRÁS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ nº. 56.081.482/0001-06, Inscrição Estadual nº. 582.196.195.118. Com endereço à Rua Paulo de Frontim, nº. 25, Vila Virgínia, Ribeirão Preto, SP, CEP: 14.030-430, com email dimebras@dimebrashospitalar.com.br, fone (16) 3519-3170, fax (16) 3519-3173, representada neste ato por seu representante legal, Sr. LUIZ CARLOS GELOTTI, CPF/MF nº 290.459.598-87, Carteira de Identidade nº 4.169.049 SSP/SP, com os seguintes itens

ITEM 03 – AGULHA 13X4,5MM - CAIXA COM 100 UNIDADES. - **MARCA:** INJEX – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,05 – **QTDE. EST.:** 2.000 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 04 – AGULHA 20X5,5MM - CAIXA COM 100 UNIDADES.- **MARCA:** INJEX – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,06 – **QTDE. EST.:** 1.500 UND– **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 05 – AGULHA 25X7,0MM - CAIXA COM 100 UNIDADES. **MARCA:** INJEX – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,05 – **QTDE. EST.:** 2.500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 06– AGULHA 25X8,0MM - CAIXA COM 100 UNIDADES.. - **MARCA:** INJEX – **VAL.UNT.:** R\$ 0,05 – **QTDE. EST.:** 2.500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 07 – AGULHA 30X7,0MM - CAIXA COM 100 UNIDADES.**MARCA:** INJEX – **VAL.UNT.:** R\$ 0,05 – **QTDE. EST.:** 1.500 UND– **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 08 – AGULHA 40X12MM -CAIXA COM 100 UNIDADES.- **MARCA:** LABOR IMPORT – **VAL.UNT.:** R\$ 0,07 – **QTDE. EST.:** 2.500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 15 – ALGODÃO HIDRÓFILO ROLO DE 500GR. - **MARCA:** NEVOA– **VAL.UNT.:** R\$ 7,15 – **QTDE. EST.:** 100 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 45 – COMPRESSA CIRÚRGICA ABDOMINAL 10G 25 X 28 CM (PACOTES COM 50 UNIDADES.- **MARCA:** AMERICA – **VAL.UNT.:** R\$ 1,14 – **QTDE. EST.:** 3.000 UND– **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 46 – COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA COM CHUMAÇO DE ALGODÃO, ESTÉRIL- 15 CM X 30 CM.- **MARCA:** AMERICA – **VAL.UNT.:** R\$ 1,42 – **QTDE. EST.:** 2.000 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 57– EQUIPO PARA DIETA- **MARCA:** DESCARPACK– **VAL.UNT.:** R\$ 1,15 – **QTDE. EST.:** 3.000 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 73– FITA CREPE HOSPITALAR ROLO COM 19 MM X 30M.- **MARCA:** POLAR FIX – **VAL.UNT.:** R\$ 2,29 – **QTDE. EST.:** 300 UND– **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 74 – FITA CREPE: ROLO COM 5 CM X 30M.- **MARCA:** ADERE – **VAL.UNT.:** R\$ 6,00 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 81– GAZE QUEIJO - **MARCA:** PEROLA– **VAL.UNT.:** R\$ 24,00 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 82 – GEL PARA ECG –1000 ML.- **MARCA:** MULTIGEL – **VAL.UNT.:** R\$ 4,20 – **QTDE. EST.:** 15 UND– **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 83 – GEL PARA FISIOTERAPIA - 5000 ML.- **MARCA:** MULTIGEL – **VAL.UNT.:** R\$ 15,60 – **QTDE. EST.:** 8 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 105 – LUVA LÁTEX 8,5 **MARCA:** MAXITEX– **VAL.UNT.:** R\$ 1,15 – **QTDE. EST.:** 60 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 106 – MÁSCARA CIRÚRGICA: CAIXA COM 100 UNIDADES.- **MARCA:** SKY – **VAL.UNT.:** R\$ 12,00 – **QTDE. EST.:** 40 UND– **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 108 – MICROPORE **MARCA:** CIEX – **VAL.UNT.:** R\$ 1,76 – **QTDE. EST.:** 500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 109 – MICROPORE- MARCA: CIEX – VAL.UNT.: R\$ 3,38 – QTDE. EST.: 500 UND – PERÍODO: DOZE MESES..

ITEM 116 – PVPI DEGERMANTE 100 ML.- MARCA: VIC PHARMA – VAL.UNT.: R\$ 1,90 – QTDE. EST.: 300 UND– PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 117– PVPI TÓPICO 100 ML.- MARCA: VIC PHARMA – VAL.UNT.: R\$ 1,83 – QTDE. EST.: 500 UND – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 123– SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA 12% - 250ML - MARCA: JP – VAL.UNT.: R\$ 3,70 – QTDE. EST.: 30 UND – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 162 – TORNEIRA DESCARTÁVEL 3 VIAS COM LUER LOCK.- MARCA: LABOR IMPORT – VAL.UNT.: R\$ 0,76 – QTDE. EST.: 100 UND– PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 171 – VASELINA – LIQUIDA INODORA 1000 ML.- MARCA: VIC PHARMA – VAL.UNT.: R\$ 15,20 – QTDE. EST.: 3 UND – PERÍODO: DOZE MESES.

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: F.M. COMERCIO DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA.ME inscrita no CNPJ nº. 65.851.271/0001-04 Inscrição Estadual nº. 204.199.364.116. Com endereço à Avenida Sete de Setembro, nº. 1258 Fortaleza, Barretos, SP, CEP: 14.783-090, email fm@fmcirurgica.com, fone (17) 3323-1489, representada neste ato, por seu representante legal, Sra. Adelaide Correia, portadora da cédula de identidade RG nº 17.617.012 SSP/SP e CPF/MF nº 026.352.428-01; com os seguintes itens

ITEM 20 – ATADURA DE CREPE DE 06CM,13 FIOS- PACOTE COM 12 UNIDADES. - MARCA: WS ATADURA MS 80262140003 – VAL.UNT.: R\$ 0,22 – QTDE. EST.: 3000 UND. – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 21 – ATADURA DE CREPE DE 10CM,13 FIOS - PACOTE COM 12 UNIDADES - MARCA: WS ATADURA MS 80262140003 .– VAL.UNT.: R\$ 0,35 – QTDE. EST.: 8.000 UND – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 22 – ATADURA DE CREPE DE 15CM,13 FIOS PACOTE COM 12 UNIDADES.. - MARCA: WS ATADURA MS 80262140003 – VAL.UNT.: R\$ 0,54 – QTDE. EST.: 10.000 UND. – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 23 – ATADURA DE CREPE DE 20CM,13 FIOS PACOTE COM 12 UNIDADES- MARCA: WS ATADURA MS 80262140003 – VAL.UNT.: R\$ 0,70 – QTDE. EST.: 4.000 UND – PERÍODO: DOZE MESES.

ITEM 47 – COMPRESSA DE GAZES MEDINDO 7,5X7,5 CM, EM EMBALAGENS QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, PACOTES COM 10 UNIDADES ESTÉRIL. - MARCA: REAL MINAS MS 80110080004 – VAL.UNT.: R\$ 0,35 – QTDE. EST.: 25.000 UND. – PERÍODO: DOZE MESES.

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEÚTICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº. 49.228.695/0001-52 Inscrição



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



Estadual nº. 310.049.440.111. Com endereço à Av. Wilson Bego, nº. 745 Distritos Industrial Antônio Della Torres, Franca, SP, CEP: 14.406-091, email licitacoes@lumarfranca.com.br, fone (16) 3721-1102, representada neste ato, por seu representante legal, Sr LUIZ CARLOS DE ASSIS CUNHA, portador da cédula de identidade RG nº 4.899.771 SSP/SP e CPF/MF nº 263.147.978-53; com os seguintes itens

ITEM 11 – 031.2892- AGULHAS PARA CANETA DE INSULINA 4MM . CAIXA COM 100 UNIDADES. - **MARCA:** MEDLEV – **VAL.UNT.:** R\$ 0,55 – **QTDE. EST.:** 1.000 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 16 – 031.2897 - ALGODÃO ORTOPÉDICO, DE 10CM X 1,0M PACOTE COM 12 UNIDADES – **MARCA:** ORTOFEM **VAL.UNT.:** R\$ 0,27 – **QTDE. EST.:** 240 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 18 – 031.2899 - ALMOTOLIA 250 ML - **MARCA:** HIPOPLAST – **VAL.UNT.:** R\$ 1,48 – **QTDE. EST.:** 30 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 19 – 031.2900 - ALMOTOLIA 250 ML– **MARCA:** HIPOPLAST - **VAL.UNT.:** R\$ 1,48 – **QTDE. EST.:** 30 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 25 – 031.2906 - ATADURA GESSADA 10CM X 3,00M - **MARCA:** ORTOFLEX – **VAL.UNT.:** R\$ 1,02 – **QTDE. EST.:** 50 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 26 – 031.2907 - ATADURA GESSADA 15CM X3,00M **MARCA:** ORTOFLEX – **VAL.UNT.:** R\$ 1,54 – **QTDE. EST.:** 50 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 36 – 031.2915 - CATETER OXIGÊNIO N°08 **MARCA:** MARK MED – **VAL.UNT.:** R\$ 0,46 – **QTDE. EST.:** 40 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 37 – 031.2916 - CATETER OXIGÊNIO N°10 **MARCA:** MARK MED - **VAL.UNT.:** R\$ 0,47 – **QTDE. EST.:** 40 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 38 – 031.2734 - CLOREXIDINA 0,2% 1000ML.- **MARCA:** VICPHARMA – **VAL.UNT.:** R\$ 5,80 – **QTDE. EST.:** 10 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 44 – 031.2920 - COLETOR DE URINA 2.000 ML- **MARCA:** DESCARPACK **VAL.UNT.:** R\$ 2,34 – **QTDE. EST.:** 50 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 64 – 031.2939 - EXTENSÃO EM PVC TRANSPARENTE ATÓXICO 1,20MT PARA CONECTAR NO MICRONEBULIZADOR COM CONECTORES 2,42CM.. - **MARCA:** MARK MED – **VAL.UNT.:** R\$ 1,75 – **QTDE. EST.:** 10 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 65 – 031.2940 - EXTENSOR DE EQUIPO **MARCA:** DESCARPACK - **VAL.UNT.:** R\$ 0,78 – **QTDE. EST.:** 300 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 77 – 031.2950 - FRASCOS PARA COLETA DE EXAMES **MARCA:** 3B – **VAL.UNT.:** R\$ 0,30 – **QTDE. EST.:** 4.000 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 78 – 031.2952 - GARROTE LATEX OU TORNIQUETE PARA FLEBOTOMIA. – **MARCA:** LEMGRUBER - **VAL.UNT.:** R\$ 16,20 – **QTDE. EST.:** 4 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 79 – 031.2953 - GARROTE PARA PUNÇÕES - **MARCA:** ACCUMED – **VAL.UNT.:** R\$ 6,66 – **QTDE. EST.:** 20 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 85 – 031.2959 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 2,5% - **MARCA:** INTERCONTINENTAL – **MARCA:** CICLO FARMA - **VAL.UNT.:** R\$ 2,05 – **QTDE. EST.:** 100 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 98 – 031.2730 - LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX - CAIXA COM 50 PARES.. - **MARCA:** LEMGRUBER – **VAL.UNT.:** R\$ 16,90 – **QTDE. EST.:** 60 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 99 – 031.0093 - LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX - CAIXA COM 50 PARES.– **MARCA:** LEMGRUBER -**VAL.UNT.:** R\$ 16,90– **QTDE. EST.:** 440 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 100 – 031.0094 - LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX - CAIXA COM 50 PARES.- **MARCA:** MEDIX – **VAL.UNT.:** R\$ 16,89 – **QTDE. EST.:** 440 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 107 - 031.2970 - MÁSCARA DE PROTEÇÃO N95 **MARCA:** DESCARPAK - **VAL.UNT.:** R\$ 2,35 – **QTDE. EST.:** 50 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 110 – 031.2973 - OCLUSOR OFTÁLMICO - **MARCA:** CRAL – **VAL.UNT.:** R\$ 0,43 – **QTDE. EST.:** 100 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 111 – 031.2974 - ÓLEO DE USO TÓPICO PARA PELE ÍNTEGRA OU LESADA COM AÇÃO UMECTANTE, HIDRATANTE, CICATRIZANTE E RESTAURADORA DO EPITÉLIO 200ML.– **MARCA:** FBM - **VAL.UNT.:** R\$ 4,75 – **QTDE. EST.:** 80 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 124 – 031.2800 - SONDA ENDOTRAQUEAL N°3.0 **MARCA:** LAMEDID – **VAL.UNT.:** R\$ 3,40 – **QTDE. EST.:** 10 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 127 – 031.2804 - SONDA ENDOTRAQUEAL N°6.5 - **MARCA:** CIRUTI - **VAL.UNT.:** R\$ 3,64 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 131 – 031.2983 - SONDA FOLEY N°12 - **MARCA:** CIRUTI – **VAL.UNT.:** R\$ 2,77 – **QTDE. EST.:** 10 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 132 – 031.2984 - SONDA FOLEY N°14 – **MARCA:** CIRUTI – **VAL.UNT.:** R\$ 2,77 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 133 – 031.2985 - SONDA FOLEY Nº16 – **MARCA:** CIRUTI – **VAL.UNT.:** R\$ 2,77 – **QTDE. EST.:** 10 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 134 – 031.2986 - SONDA FOLEY Nº18 – **MARCA:** CIRUTI - **VAL.UNT.:** R\$ 2,79 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 136 – 031.2988 - SONDA FOLEY Nº22 - **MARCA:** CIRUTI – **VAL.UNT.:** R\$ 2,79 – **QTDE. EST.:** 10 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 138 – 031.2990 - SONDA LEVINE Nº12 – **MARCA:** MARK MED – **VAL.UNT.:** R\$ 0,67 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 151 – 031.3003 - SONDA RETAL CURTA Nº 12 - **MARCA:** MARK MED – **VAL.UNT.:** R\$ 0,44 – **QTDE. EST.:** 10 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 159 – 031.3007 - TERMÔMETRO AXILAR DIGITAL. – **MARCA:** ACCUMED - **VAL.UNT.:** R\$ 11,70 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, inscrita no CNPJ nº. 13.046.855/001-03 Inscrição Estadual nº. 451.039.440.113. Com endereço à Rua São Bento, nº. 23-30 – B, Centro, Mirassol – SP, CEP: 15.130-000, email: mirassolmed@terra.com.br, fone (17) 3242-1509, representada neste ato, por seu representante legal, Sra Camila Aparecida Minari, portador da cédula de identidade RG nº 45.180.252-4 SSP/SP e CPF/MF nº 343.232.098-19; com os seguintes itens:

ITEM 2 – 031.2886 - ÁGUA OXIGENADA 10V. 1000 ML.. - **MARCA:** VICKPHARMA – **VAL.UNT.:** R\$ 2,85 – **QTDE. EST.:** 60 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 14 – 031.2895 - ÁLCOOL GEL 70%, 800 ML **MARCA:** COSMODERMA – **VAL.UNT.:** R\$ 8,35 – **QTDE. EST.:** 150 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 41 – 031.1244 - COLETOR DE URINA FEMININO 100 ML **MARCA:** MARKMED – **VAL.UNT.:** R\$ 0,38 – **QTDE. EST.:** 200 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 42 - 031.1245 - COLETOR DE URINA MASCULINO 100 ML **MARCA:** MARKMED – **VAL.UNT.:** R\$ 0,38 – **QTDE. EST.:** 200 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 55 – 031.2932 - ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA COM 50 UNIDADES.- **MARCA:** VITALCOR – **VAL.UNT.:** R\$ 0,28 – **QTDE. EST.:** 500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 58 – 031.3019 - ESCALPE Nº 19 PARA PUNÇÃO VENOSA **COM DISPOSITIVO DE** - **MARCA:** VITALGOLD – **VAL.UNT.:** R\$ 0,68 – **QTDE. EST.:** 500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 60 – 031.2936 - ESCALPE Nº 23 PARA PUNÇÃO VENOSA **COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA** - **MARCA:** VITALGOLD – **VAL.UNT.:** R\$ 0,66 – **QTDE. EST.:** 4.000 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 62 – 031.2938 - ESCALPE PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO 21G TUBO DE 7 POLEGADAS. AGULHA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, COM BISEL TRIFACETADO E **DISPOSITIVO DE SEGURANÇA.** - **MARCA:** VITALGOLD – **VAL.UNT.:** R\$ 0,89 – **QTDE. EST.:** 500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 68 – 031.2943 - FIO DE SUTURA MONONYLON 3.0, EMBALAGEM COM 24 UNIDADES. - **MARCA:** PROCARE – **VAL.UNT.:** R\$ 27,59 – **QTDE. EST.:** 20 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 69 – 031.2944 - FIO DE SUTURA MONONYLON 3.0 EMBALAGEM COM 24 UNIDADES. - **MARCA:** PROCARE – **VAL.UNT.:** R\$ 27,49 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 70 – 031.2945 - FIO DE SUTURA MONONYLON 4.0 EMBALAGEM COM 24 UNIDADES. - **MARCA:** PROCARE – **VAL.UNT.:** R\$ 27,58 – **QTDE. EST.:** 20 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 71 – 031.2946 - FIO DE SUTURA MONONYLON 4.0 EMBALAGEM COM 24 UNIDADES. - **MARCA:** HITOPLAST – **VAL.UNT.:** R\$ 29,80 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 72 – 031.2947 - FIO GUIA **MARCA:** MED WELL – **VAL.UNT.:** R\$ 24,63 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 80 – 031.2954 - GEL HIDRATANTE COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, 85G - **MARCA:** CASEX – **VAL.UNT.:** R\$ 24,45 – **QTDE. EST.:** 100 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 87 – 031.2793 - LAMINA PARA BISTURI Nº11 EMBALAGEM COM 100 UNIDADES, **MARCA:** ADVANTIVE – **VAL.UNT.:** R\$ 0,19 – **QTDE. EST.:** 500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 88 – 031.2786 - LAMINA PARA BISTURI Nº15 – EMBALAGEM COM 100 UNIDADES, - **MARCA:** ADVANTIVE – **VAL.UNT.:** R\$ 0,21 – **QTDE. EST.:** 500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 89 – 031.2787 - LAMINA PARA BISTURI Nº21 EMBALAGEM COM 100 UNIDADES, **MARCA:** ADVANTIVE – **VAL.UNT.:** R\$ 0,21 – **QTDE. EST.:** 300 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 90 – 031.2961 -LÂMINAS PARA MICROSCOPIA CX COM 50 UNIDADES - **MARCA:** ADLIN – **VAL.UNT.:** R\$ 0,11 – **QTDE. EST.:** 2.000 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 91 – 031.2962 - LANCETA ESTÉRIL PARA REALIZAÇÃO DO TESTE DO PEZINHO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. CX COM 200 UNIDADES. -



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



MARCA: STERILANCE – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,17 – **QTDE. EST.:** 200 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 92 – 031.2963 - LANCETA PARA PUNÇÃO CAPILAR **MARCA:** G-TECH AUTOMATICA – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,31 – **QTDE. EST.:** 40.000 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 112 – 031.2977 - PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10CM X 100M - **MARCA:** HOSPFLEX – **VAL.UNIT.:** R\$ 43,60 – **QTDE. EST.:** 150 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 113 – 031.2975 - PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15CM X 100M - **MARCA:** HOSPFLEX – **VAL.UNIT.:** R\$ 66,60 – **QTDE. EST.:** 150 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 115 – 031.2978 - PAPEL GRAU CIRÚRGICO 30CM X 100M **MARCA:** HOSPFLEX – **VAL.UNIT.:** R\$ 133,50 – **QTDE. EST.:** 120 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 120 – 031.2792 - SERINGA 10 ML COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. - **MARCA:** INJEX – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,28 – **QTDE. EST.:** 6.000 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 121 – 031.2767 - SERINGA 20 ML **MARCA:** INJEX – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,29 – **QTDE. EST.:** 6.000 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 122 – 031.2981 - SERINGA DE INSULINA, EMBALAGENS PLÁSTICAS CONTENDO 10 UNIDADES, CAIXAS DE 100 UNIDADES. PARA - **MARCA:** SOLIDOR – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,40 – **QTDE. EST.:** 50.000 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 125 – 031.2801 - SONDA ENDOTRAQUEAL Nº4.0 **MARCA:** CIRUTICIRUTI– **VAL.UNIT.:** R\$ 3,77 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 126 – 031.2802 - SONDA ENDOTRAQUEAL Nº6.0 - **MARCA:** CIRUTI – **VAL.UNIT.:** R\$ 3,77 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 128 – 031.2805 - SONDA ENDOTRAQUEAL Nº7.0 - **MARCA:** CIRUTI – **VAL.UNIT.:** R\$ 3,92 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 129 – 031.2803 - SONDA ENDOTRAQUEAL Nº7.5 - **MARCA:** CIRUTI – **VAL.UNIT.:** R\$ 3,92 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 130 – 031.2806 - SONDA ENDOTRAQUEAL Nº8.0 - **MARCA:** CIRUTI – **VAL.UNIT.:** R\$ 3,92 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 135 – 031.2987 - SONDA FOLEY Nº20 **MARCA:** CIRUTI T – **VAL.UNIT.:** R\$ 2,80 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 140 – 031.2992 - SONDA LEVINE Nº16 - **MARCA:** MARKMED – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,77– **QTDE. EST.:** 20 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 141 – 031.2993 - SONDA LEVINE Nº18 - **MARCA:** MARKMED – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,85 – **QTDE. EST.:** 20 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 142 – 031.2994 - SONDA LEVINE Nº20 – **MARCA:** MARKMED – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,93 – **QTDE. EST.:** 20 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 143 – 031.2995 - SONDA LEVINE Nº22 - **MARCA:** MARKMED – **VAL.UNIT.:** R\$ 1,05 – **QTDE. EST.:** 20 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 163 – 031.3012 - TUBO ENDOTRAQUEAL TAMANHO: 8MM. - **MARCA:** CIRUTI – **VAL.UNIT.:** R\$ 3,89 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 164 – 031.3011 - TUBO ENDOTRAQUEAL 9MM. - **MARCA:** LAMEDID – **VAL.UNIT.:** R\$ 3,89 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 165 – 031.3013 - TUBO ENDOTRAQUEAL 4MM. - **MARCA:** CIRUTI – **VAL.UNIT.:** R\$ 3,89 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 166 – 031.3014 - TUBO ENDOTRAQUEAL 6MM. - **MARCA:** CIRUTI – **VAL.UNIT.:** R\$ 3,89 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 167 – 031.3020 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE TAMPA AZUL EMBALAGEM COM 100 UNIDADES- **MARCA:** INJEX – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,43 – **QTDE. EST.:** 100 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 168 – 031.3016 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE TAMPA NA COR ROXA **MARCA:** INJEX – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,43– **QTDE. EST.:** 3.600 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES

ITEM 169 – 031.3015 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE TAMPA NA COR CINZA - **MARCA:** INJEX – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,43 – **QTDE. EST.:** 3.600 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 170 – 031.3017 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE À VÁCUO TAMPA NA COR VERMELHA **MARCA:** INJEX – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,90 – **QTDE. EST.:** 4.000 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: NACIONAL COMERCIO HOSPITALAR LTDA. Inscrita no CNPJ nº.52.202.744/0001-92, Inscrição Estadual nº. 582.156.635.119. Com endereço a VILA DO CAFÉ, 1836/1846- VILA TIBERIO- RIBEIRAO PRETO/SP CEP: 14.050.220, com email cotacao@nacionalhospitalar.com.br ou vendas@nacionalhospitala.com.br e telefone (16) 3963-9090 fax 0800-183260, através de seu representante legal, Sr. Jose Cabrera Portadora do CPF Nº 375.428.778-87 e RG Nº 5.104.074-0 SSP/SP com os seguintes itens:

ITEM 09 – 031.2890 - AGULHA 25X0,7MM COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. CAIXA COM 100 UNIDADES.- **MARCA:** BD VACUTAINER – **VAL.UNIT.:** R\$ 0,78 – **QTDE. EST.:** 300 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 10 – 031.2891 - AGULHA 25X0,8MM 21G, VERDE, **COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA.** CAIXA COM 100 UNIDADES.- **MARCA:** BD VACUTAINER – **VAL.UNT.:** R\$ 0,78 – **QTDE. EST.:** 4.500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 12 – 031.2893 - AGULHAS PARA CANETA DE INSULINA 5MM, CAIXA COM 100 UNIDADES. - **MARCA:** BD VACUTAINER – **VAL.UNT.:** R\$ 0,55 – **QTDE. EST.:** 1.000 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 17 – 031.2898 - ALGODÃO ORTOPÉDICO, DE 15CM X 1,0M PACOTE COM 12 UNIDADES.**MARCA:** POLAR FIX – **VAL.UNT.:** R\$ 0,43– **QTDE. EST.:** 240 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 24 – 031.2905 - ATADURA GESSADA 06CM X2,00M **MARCA:** POLAR FIX – **VAL.UNT.:** R\$ 0,52 – **QTDE. EST.:** 20 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 30 – 031.2909 - CATETER INTRAVENOSO Nº16, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA.- **MARCA:** BD AUTOGUARD – **VAL.UNT.:** R\$ 3,50 – **QTDE. EST.:** 50 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 31 – 031.2910 - CATETER INTRAVENOSO Nº18, DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO DA AGULHA AUTO-ACIONÁVEL **MARCA:** BD AUTOGUARD – **VAL.UNT.:** R\$ 2,60 – **QTDE. EST.:** 300 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 32 – 031.2911 - CATETER INTRAVENOSO Nº20, DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO DA AGULHA AUTO-ACIONÁVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA- **MARCA:** BD AUTOGUARD – **VAL.UNT.:** R\$ 2,60 – **QTDE. EST.:** 500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 33 – 031.2912 - CATETER INTRAVENOSO Nº22, DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO DA AGULHA AUTO-ACIONÁVEL, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **MARCA:** BD AUTOGUARD – **VAL.UNT.:** R\$ 2,60 – **QTDE. EST.:** 1.000 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 34 – 031.2913 - CATETER INTRAVENOSO Nº24, DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO DA AGULHA AUTO-ACIONÁVEL, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **MARCA:** BD AUTOGUARD – **VAL.UNT.:** R\$ 2,60 – **QTDE. EST.:** 1000 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 35 – 031.2914 - CATETER NASAL TIPO ÓCULOS **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,70 – **QTDE. EST.:** 500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 43 – 031.2919 - COLETOR DE URINA PARA INCONTINÊNCIA MASCULINA Nº6 - **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,79 – **QTDE. EST.:** 2.000 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 51 – 031.2927 - CURATIVO NÃO ADESIVO, OCLUSIVO. 10X10CM **MARCA:** COLOPAST – **VAL.UNT.:** R\$ 40,38 – **QTDE. EST.:** 50 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 52 – 031.2928 - CURATIVO OCLUSIVO AUTO-ADESIVO 10X10CM.**MARCA:** COLOPAST – **VAL.UNT.:** R\$ 14,30 – **QTDE. EST.:** 50 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 53 – 031.2930 - DRENO PENROSE Nº 01 FINO- **MARCA:** MADEITEX – **VAL.UNT.:** R\$ 0,98 – **QTDE. EST.:** 30 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 54 – 031.2931 - DRENO PENROSE Nº 02 MÉDIO: **MARCA:** MADEITEX – **VAL.UNT.:** R\$ 1,15 – **QTDE. EST.:** 30 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 56 – 031.2933 - EQUIPO DE SORO MACROGOTAS **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 1,24 – **QTDE. EST.:** 4.000 – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 66 – 031.2941 - FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 70 CM COM AGULHA 2 CM 4.0 CAIXA CONTENDO 24 ENVELOPES. ESTERILIZADO POR RADIAÇÃO GAMA OU ÓXIDO DE ETILENO - **MARCA:** QUALTHUS – **VAL.UNT.:** R\$ 60,20 – **QTDE. EST.:** 2 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 67 – 031.2942 - FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES- GASTROINTESTINAL/ UROLOGIA, ESTERILIZADO POR RADIAÇÃO GAMA, USO ÚNICO, 70 CM, AGULHA 2 CM, 2.0, ABSORVÍVEL, EMBALAGEM COM 24 UNIDADES.- **MARCA:** QUALTHUS – **VAL.UNT.:** R\$ 56,00 – **QTDE. EST.:** 2 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 86 – 031.2960 - KIT CITOLOGIA, CONTENDO 1 ESCOVA ENDOCERVICAL E 1 ESPÁTULA DE AYRES ESTERILIZADOS POR ÓXIDO DE ETILENO OU COMPATÍVEL.- **MARCA:** KOLPAST – **VAL.UNT.:** R\$ 0,38 – **QTDE. EST.:** 2.000 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 94 – 031.2965 - LATA PARA EXAMES EMBALAGEM COM 100 UNIDADES, COM 5CM X 2CM. - **MARCA:** METAPLAY – **VAL.UNT.:** R\$ 0,15 – **QTDE. EST.:** 500 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 102 – 031.2773 - LUVA LÁTEX 7,0 – **MARCA:** SANRO – **VAL.UNT.:** R\$ 1,00 – **QTDE. EST.:** 60 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 103 – 031.2772 - LUVA LÁTEX 7,5 – **MARCA:** SANRO – **VAL.UNT.:** R\$ 1,00 – **QTDE. EST.:** 250 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 104 – 031.2774 - LUVA LÁTEX 8,0 –**MARCA:** SANRO – **VAL.UNT.:** R\$ 1,00 – **QTDE. EST.:** 250 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 118 – 031.2768 - SERINGA 3 ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CONFORME DETERMINA PORTARIA 1748.- **MARCA:** BD EMERALD SAFT – **VAL.UNT.:** R\$ 0,26 – **QTDE. EST.:** 4.500 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



ITEM 119 – 031.2791 - SERINGA 5 ML, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CONFORME DETERMINA PORTARIA 1748.- **MARCA:** BD EMERALD SAFT – **VAL.UNT.:** R\$ 0,33 – **QTDE. EST.:** 4.500 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 137 – 031.2989 - SONDA LEVINE Nº10 – **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,65 – **QTDE. EST.:** 10 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 139 – 031.2991 - SONDA LEVINE Nº14 .**MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,73 – **QTDE. EST.:** 10 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 144 – 031.2996 - SONDA LEVINE Nº8 **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,67 – **QTDE. EST.:** 10 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 147 – 031.2999 - SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº12 **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,45 – **QTDE. EST.:** 400 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 148 – 031.3000 - SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº14 **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,46 – **QTDE. EST.:** 400 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 149 – 031.3001 - SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº16 **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,54 – **QTDE. EST.:** 200 – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 150 – 031.3002 - SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº18 **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,58 – **QTDE. EST.:** 200 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 152 – 031.3004 - SONDA RETAL CURTA Nº 8.- **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,40 – **QTDE. EST.:** 10 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 153 – 031.0183 - SONDA URETRAL Nº8 **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,42– **QTDE. EST.:** 2000 UND – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 154 – 031.0184 - SONDA URETRAL Nº10 **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,42 – **QTDE. EST.:** 3.000 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 155 – 031.0185 - SONDA URETRAL Nº12 **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,43 – **QTDE. EST.:** 3.000 UND. – **PERÍODO:** DOZE MESES.

ITEM 156 – 031.0186 - SONDA URETRAL Nº14 **MARCA:** MEDSONDA – **VAL.UNT.:** R\$ 0,49 – **QTDE. EST.:** 2000 UND– **PERÍODO:** DOZE MESES.

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA., inscrita no CNPJ nº. 59.225.268/0001-74 Inscrição Estadual nº. 647.255.349.114. Com endereço à Av. Dr. Jânio Quadros, nº. 200 Distritos Ulisses Guimarães, São José do Rio Preto, SP, CEP: 15.092-602, email licitacao@gruposoquimica.com.br e



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



Thiago.cazelloto@gruposquimica.com.br, fone (17) 2139-3090, representada neste ato, por seu representante legal, Sr Gerson Luiz Antonio Vilela, portador da cédula de identidade RG nº 4.703.289-3 SSP/SP e CPF/MF nº 477.585.038-53; com os seguintes itens

ITEM 161 – TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE NO SANGUE CAPILAR EMBALAGENS EM CAIXAS DE 50 (CINQUENTA) UNIDADES EM REGIME DE DOAÇÃO 150 (CENTO E CINQUENTA) APARELHOS NOVOS MEDIDOR DE GLICEMIA. TREINAMENTO AOS USUÁRIOS E FUNCIONÁRIOS NA SEDE DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO SEMPRE QUE SOLICITADO ASSISTÊNCIA TÉCNICA GRATUITA COM REPOSIÇÃO DE PEÇA NO PERÍODO MÁXIMO DE 48 HORAS AS TIRAS DEVEM SER COMPATÍVEIS COM O APARELHO GLICOSÍMETRO FORNECIDO. - MARCA: **ROCHE DISGNOSTICA – VAL.UNT.: **R\$ 38,00 CX** – QTDE. EST.: **1.000 CX** – PERÍODO: **DOZE MESES.****

1 – OBJETO

A presente Ata de Registro de Preços tem por objeto o registro dos preços dos produtos especificados no Termo de Referência, Anexo 01 do Edital do Pregão Presencial nº 0022/2016, que passa a fazer parte integrante dessa Ata, independentemente de transcrição.

2 – VIGÊNCIA

O presente Ata de Registro de Preços vigorará no período de 12 (doze) meses.

2.1 – Nos termos do art. 15, § 4º, da Lei nº 8.666/1993, e do art. 7º do Decreto 3.931/2001, o Município de Cristais Paulista não está obrigado a adquirir exclusivamente por intermédio dessa Ata, durante o seu período de vigência, os produtos cujos preços nela estejam registrados, podendo adotar para tanto uma licitação específica, assegurando-se, todavia, a preferência de fornecimento aos registrados, no caso de igualdade de condições.

3 – CONTRATO

3.1. Para consecução dos fornecimentos dos produtos registrados nessa Ata serão celebrados contratos específicos com as empresas conforme disposto no Edital.

3.2. O Contrato, no caso do presente Pregão, poderá ser substituído pela Nota de Empenho de Despesa na forma do artigo 62, “caput” e § 4º, da Lei 8.666/93.

4 – PREÇOS

Os preços ofertados pelas empresas signatárias da presente Ata de Registro de Preços constam do “Demonstrativo de Propostas Vencedoras”, em anexo a essa Ata.

5 – CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

5.1 – As condições de fornecimento à contratada por parte do Município serão feitas através do Departamento de Compras através da emissão de Ordem de Fornecimento.

5.2 – As Ordens de Fornecimento poderão ser entregues diretamente no escritório da contratada, encaminhados por fac-símile ou email.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



5.3 - A entrega deverá ocorrer no prazo máximo de 05 (cinco) dias a contar da ordem de fornecimento emitida pela Administração Pública Municipal, no Departamento de Saúde do Município, sito à Rua Agnelo Delfino Barbosa, nº465 Centro de Cristais Paulista –SP, telef.(016)3133-1624 ou 3133-1275– CEP 14.460-000 local este que poderá ser modificado acaso haja necessidade.

5.4 – Dentro do prazo de vigência contratual, o fornecedor está obrigado ao fornecimento do(s) produto(s) desde que obedecidas as condições da Ordem de Fornecimento, conforme previsão do Edital da Concorrência que precedeu a formalização dessa Ata.

5.5 – Os produtos rejeitados, por estarem em desacordo com as especificações ou condições exigidas no contrato, deverão ser retirados nos seguintes prazos:

- a) imediatamente, se a rejeição ocorrer no ato da entrega; e
- b) em até 24 horas após a contratada ter sido devidamente notificada, caso a constatação de irregularidade seja posterior à entrega.

5.6 – A recusa da contratada em atender à substituição levará à aplicação das sanções previstas por inadimplimento.

5.7 – O Departamento de Compras do Município promoverá ampla pesquisa no mercado, de forma a comprovar que os preços registrados permanecem compatíveis com os nele praticados, condição indispensável para a solicitação da aquisição.

6 – CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

6.1 – O Registro de determinado preço poderá ser cancelado, nas seguintes hipóteses:

- a) quando o fornecedor não cumprir as obrigações constantes dessa Ata de Registro de Preços;
- b) quando o fornecedor não assinar o contrato quando convocado para tal, sem justificativa aceitável;
- c) quando o fornecedor não respeitar o prazo de entrega, no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;
- d) quando o fornecedor não aceitar reduzir o seu preço registrado se esse se tornar superior ao praticado no mercado;
- e) por razões de interesse público, devidamente justificadas;
- f) quando o fornecedor solicitar cancelamento por escrito, comprovando estar impossibilitado de cumprir as exigências desta Ata de Registro de Preços por fato superveniente, decorrentes de caso fortuito ou força maior;

6.2 – A comunicação do cancelamento dos preços registrados, nos casos previstos nas alíneas “a” a “e” do item anterior, será formalizada em processo próprio e comunicada por correspondência, com aviso de recebimento, assegurado o contraditório e a ampla defesa no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

6.3 – No caso de se tornar desconhecido o endereço do fornecedor, a comunicação será feita por publicação na imprensa oficial, considerando-se, assim, para todos os efeitos, cancelado o preço registrado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



7 – FISCALIZAÇÃO

7.1 - Cabe ao Município, através de seu Departamento de Saúde, proceder à fiscalização rotineira do material recebido através de seu servidor(a) a Sra. Ana Paula Landim portador (a) do RG 44.509.844-2, quanto à quantidade, ao atendimento de todas as especificações e prazos de entrega, conforme determina o artigo 67 da 8666/93.

7.2 – Os fiscais do Município estão investidos do direito de recusar, em parte ou totalmente, o material que não satisfaça as especificações estabelecidas ou que esteja sendo entregue fora do prazo estabelecido.

7.3 – As irregularidades constatadas pelos fiscais deverão ser formalmente comunicadas ao Departamento de Licitações do Município, para que sejam tomadas as providências necessárias, ou até mesmo, quando for o caso, encaminhar ao Sr. Prefeito Municipal para a aplicação das penalidades previstas.

8 – CASOS FORTUITOS OU DE FORÇA MAIOR

8.1 – Serão considerados casos fortuitos ou de força maior, para efeito de cancelamento da Ata de Registro de Preços ou não-aplicação de sanções, os inadimplementos decorrentes das situações a seguir, quando vierem a afetar a entrega dos produtos no local determinado para a execução do objeto do contrato:

- a) greve geral;
- b) calamidade pública;
- c) interrupção dos meios de transporte;
- d) condições meteorológicas excepcionalmente prejudiciais; e
- e) outros casos que se enquadrem no parágrafo único do artigo 393 do Código Civil (Lei nº 10.406/2002).

8.2 – Os casos acima enumerados devem ser satisfatoriamente justificados pela contratada.

8.3 – Sempre que ocorrerem situações que impliquem caso fortuito ou de força maior, o fato deverá ser comunicado ao Município, até 24 (vinte e quatro) horas após a ocorrência. Caso não seja cumprido este prazo, o início da ocorrência será considerado como tendo sido 24 horas antes da data de solicitação de enquadramento da ocorrência como caso fortuito ou de força maior.

9 – RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

9.1. Correrão por conta das Unidades Orçamentárias; Categoria Econômica e Funcional Programática a seguir estabelecidas: A)- Departamento Saúde – Responsável: Saúde - Funcional Programática:103020009.2009– Natureza: 3.3.90.30 – Ficha 119; B)- Departamento Saúde – Responsável: Fundo Municipal de Saúde - Funcional Programática:103020010.2010– Natureza: 3.3.90.30 – Ficha 125. c)- Departamento Saúde – Responsável: Fundo Municipal de Saúde - Funcional Programática:103020010.2036– Natureza: 3.3.90.30 – Ficha 129 D)- Departamento Saúde – Responsável: Fundo Municipal de Saúde - Funcional Programática:103020010.2037– Natureza: 3.3.90.30 – Ficha 131 E)- Departamento Saúde – Responsável: Fundo Municipal de Saúde - Funcional Programática:103020010.2038– Natureza: 3.3.90.30 – Ficha 133 B)- Departamento Saúde – Responsável: Fundo Municipal de Saúde - Funcional Programática:103020010.2039– Natureza: 3.3.90.30 – Ficha 135



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Avenida Antônio Prado, 2720 – Centro – CEP. 14460-000

Fone: (16) 3133.9300 - Fax: (16) 3133.9300

CRISTAIS PAULISTA – SP



10 – FORO

10.1 – Para a resolução de possíveis divergências entre as partes, oriundas da presente Ata, fica eleito o Foro da Comarca de Franca – Estado de São Paulo.

11 – CÓPIAS

11.1 – Da presente Ata são extraídas as seguintes cópias:

- a) 02 (duas) para o Município;
- b) 01 (uma) para a empresa registrada;
- c) 01 (uma), em extrato, para publicação na Imprensa Oficial.

E, por assim haverem acordado, declaram ambas as partes aceitar todas as disposições estabelecidas na presente Ata que, lida e achada conforme, vai assinada pelo MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA-SP, neste ato representado por seu Prefeito Municipal MIGUEL MARQUES e pelo(s) Sr.(s), representando a(s) Empresas Registradas, tendo como testemunhas a Ana Paula Landim e o José Humberto de Oliveira Marques, a todo o ato presentes.

CRISTAIS PAULISTA, 14 de setembro de 2016.

MIGUEL MARQUES
Prefeito Municipal
O Município de Cristais Paulista

CIRÚRGICA UNIÃO LTDA
Representante da Empresa

DIMACI MG MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
Representante da Empresa

F.M. COMERCIO DE ART. MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA.ME
Representante da Empresa

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Representante da Empresa

SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA
Representante da Empresa

Testemunhas:-

1) _____
Nome: Ana Paula Landim
RG:

2) _____
Nome: José Humberto de Oliveira Marques
RG: