

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Em mãos o presente procedimento de licitação **PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 050.2021 - SRP**, tendo por objeto a escolha de proposta(s) mais vantajosa(s) para Objeto **SELEÇÃO DE MELHOR PROPOSTA PARA REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DO HOSPITAL GERAL LUIZA ALCANTARA E SILVA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE – CE, CONFORME PROPOSTA Nº 12045.640000/1200-01 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (AMPLA PARTICIPAÇÃO E EXCLUSIVO PARA ME/EPP)**. Uma vez que, de acordo com os documentos constantes do referido processo e com base no parecer jurídico apenso, tudo transcorreu dentro da legalidade e nos preceitos da Lei n.º 10.520, de 17 de julho de 2002 e Lei n.º 8.666/93, de 21.06.93, alterada pela Lei n.º 8.883/94 de 08.06.94, Decreto Federal Nº 10.024/19 e legislação complementar em vigor, não havendo subjuice recursos de contestação, vem **HOMOLOGAR** o presente procedimento.

ASSIM, nos termos da legislação vigente que regula a matéria ora tratada, fica o Processo de Licitação na modalidade Pregão Eletrônico inicialmente identificado, **HOMOLOGADO**, em favor de:

01 - S & A COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, inscrita no CNPJ Nº. 11.726.439/0001-12, com endereço AV. JOVITA FEITOSA, 582 – PARQUELÂNDIA CEP: 60.455-410, sagrou-se vencedora do **item 01**, com o valor global de **R\$ 92.300,00 (noventa e dois mil e trezentos reais)**, conforme item abaixo relacionado.

ITEM 01 – AMPLA PARTICIPAÇÃO

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
|------|---|--------|-------|--------------|-----------|
| 1 | APARELHO DE ANESTESIA / EQUIPAMENTO MICROPROCESSADO PARA ATENDER PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICO, ADULTO E OBESOS MÓRBIDOS. ESTRUTURA EM MATERIAL NÃO OXIDANTE; COM PRATELEIRA PARA SUPORTE DE MONITORES; GAVETAS E MESA DE TRABALHO; COM RODÍZIOS GIRATORIOS, SENDO NO MÍNIMO 02 COM TRAVAS.DISPLAY LCD COM TELA COLORIDA; ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: 02 CIRCUITOS PARA PACIENTES, SENDO 01 TAMANHO ADULTO E 01 TAMANHO INFANTIL, AUTOCLAVÁVEIS. 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL ADULTO, 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL INFANTIL. 01VAPORIZADOR CALIBRADO DE SEVOFLURANO: 04 SENSORES DE FLUXO: 03 MANGUEIRAS DE NO MPINIMO 4,5 METROS, SENDO UMA PARA OXIGÊNIO, UMA PARA ÓXIDO NITROSO E UMA PARA AS | 1 | KTK | 92 300,00 | 92 300,00 |

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE

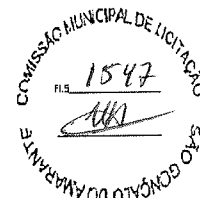
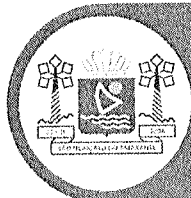
| | | | | | |
|---|--|--|--|--|-----------|
| COMPRIMIDO E DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO | | | | | 92 300,00 |
|---|--|--|--|--|-----------|

02 - MEDIFARR PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ N°. 07.540.203/0001-10, com endereço Rua Evaristo de Antoni, 1150, Bairro São Jose, CEP 95041-000- Caxias do Sul/ RS, sagrou-se vencedora do **item 02**, com o valor global de **R\$ 58.890,00 (cinquenta e nove mil oitocentos e noventa reais)**, conforme itens abaixo relacionados:

| ITEM 02-EXCLUSIVO ME/EPP | | | | | |
|--------------------------|---|--------|---------|--------------|------------------|
| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
| 1 | MESA CIRÚRGICA MECÂNICA / BASE EM FORMATO DE T CONSTITUIDA EM CHAPA DE AÇO, COM REVESTIMENTO EM ABS OU MATERIAL SUPERIOR, COM MOVIMENTAÇÃO DA BASE REALIZADA ATRAVÉS DE RODÍZIOS. A FIXAÇÃO DO EQUIPAMENTO DEVERA SE ATRAVÉS DE TRAVA ACIONADA POR PEDAL, COM SAPATAS DE APOIO DE BORRACHA PARA GARANTIR MAIOR FIXAÇÃO AO PISO. COLUNA COM GUIAS COM REVESTIMENTO EM AÇO INOXIDÁVEL. CHASSI DO TAMPO COM REVESTIMENTO E AÇO INOXIDÁVEL, DIVIDIDO EM NO MÍNIMO 04 SEÇÕES: CABECEIRA, DORSO DO TAMPO, ASSENTO DO TAMPO PERNAS. CAPACIDADE DE PESO DE NO MÍNIMO 200KG. ACESSÓRIOS: DEVERÃO ACOMPANHAR A MESA NO MÍNIMO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 01 JOGO DE COLCHONETES EM PU; 01 ARCO DE NARCOSE; 01 PAR DE SUPORTES PARA APOIO DE OMBROS; 01 PAR DE SUPORTE DE BRAÇOS. | 2 | NOVAMEC | 29 945,00 | 59 890,00 |
| | | | | | 59 890,00 |

03 - PROSAUDE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, inscrita no CNPJ N°. 26.383.168/0001-17, com endereço Av. Capitão Hugo Bezerra, 181-A Barroso - Fortaleza/CE - CEP: 60.862-730, sagrou-se vencedora dos itens **03, 11, 14 E 16**, com o valor global de **R\$ 70.249,00 (setenta mil duzentos e quarenta e nove reais)**, conforme itens abaixo relacionados:

| ITEM 03 -EXCLUSIVO ME/EPP | | | | | |
|---------------------------|--|--------|------------|--------------|-----------|
| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
| 1 | VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO / VENTILADOR PULMONAR ELETRICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE MODOS DE VENTILADOR OU MODOS VENTILATORIOS COMPATÍVEIS: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; | 1 | CMOS DRAKE | 67 800,00 | 67 800,00 |

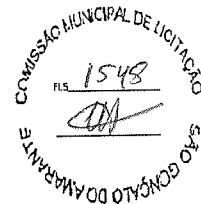
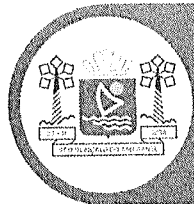


ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE

| | | | | | |
|---------------------------------|--|---------------|--------------|---------------------|------------------|
| | VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTES SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRESSÃO; VENTILAÇÃO COM SUPORTE À VOLUME; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTINUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACK UP NO MÍNIMO NOA MODOS ESPONTÂNEOS; SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARÂMETROS COM AS FAIXAS: PRESSÃO CONTROLADA E PRESSÃO DE SUPORTE DE NO MÍNIMO ATÉ 60CMH ² O; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 5 A 2000 ML; FREQUÊNCIA RESPIRATORIA DE NO MÍNIMO 100 RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40 CMH ² O; SENSIBILIDADE INSPIRATORIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 IPM; FIO ₂ DE NO MÍNIMO 21 A 100%. | | | | |
| ITEM 11 EXCLUSIVO ME/EPP | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
| 1 | SUPORTE DE SORO / AÇO INOXIDÁVEL | 2 | TUBOMED | 270,00 | 540,00 |
| | | | | | 540,00 |
| ITEM 14 EXCLUSIVO ME/EPP | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
| 1 | SUPORTE DE HAMPER / AÇO INOXIDÁVEL | 2 | TUBOMED | 455,00 | 910,00 |
| | | | | | 910,00 |
| ITEM 16 EXCLUSIVO ME/EPP | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
| 1 | ESFIGMOMANÔMETRO DE PEDESTAL / CARACTERÍSTICAS FÍSICA: MATERIAL DE CONFECÇÃO/ APLICAÇÃO/BRAÇADEIRA | 2 | PREMIUM | 499,50 | 999,00 |
| | | | | | 999,00 |
| | | | | | 70 249,00 |

04 - FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ N°. 05.455.385/0001-03, com endereço RUA BISMARCK SÁ, 265 - PRECABURA - EUSÉBIO - CEARÁ, sagrou-se vencedora dos itens 04, 12 e 13, com o valor global de **R\$ 6 427,64 (seis mil quatrocentos e vinte e sete mil e sessenta e quatro centavos)**, conforme itens abaixo relacionados:

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|---------------|--------------|---------------------|------------------|
| ITEM 04 - EXCLUSIVO ME/EPP | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
| 1 | BANQUETA / MATERIAL DE CONFECÇÃO, REGULAGEM DE ALTURA, ASSENTO, AÇO INOXIDÁVEL POSSUI GIRATÓRIO | 6 | QUALITY | 546,66 | 3 279,96 |
| | | | | | 3 279,96 |
| ITEM 12 EXCLUSIVO ME/EPP | | | | | |



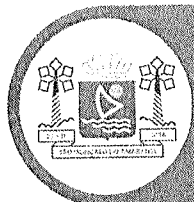
ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
|---------------------------------|---|--------|---------|--------------|-----------------|
| 1 | MESA DE MAYO / AÇO INOXIDÁVEL | 2 | QUALITY | 373,84 | 747,68 |
| | | | | | 747,68 |
| ITEM 13 EXCLUSIVO ME/EPP | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
| 1 | CARRO DE EMERGÊNCIA / SUPORTE PARA CILINDRO, SUPORTE DE SORO, RÉGUA DE TOMADAS COM CABO NO MINIMO 1,50M, SUPORTE PARA DESFIBRILADOR, NO MINIMO 3 TRÊS GAVETAS, TÁBUA DE MASSAGEM. | 1 | QUALITY | 2 400,00 | 2 400,00 |
| | | | | | 2 400,00 |
| | | | | | 6 427,64 |

05 - QUICKBUM E COMMERCE EIRELI, inscrita no CNPJ N°. 30.323.616/0001-64, com endereço rua Garrincha do Mato Grosso, 440 Setor 3 - JD. Vale das Peróbas Arapongas/PR. CEP: 86.709-742 sagrou-se vencedora dos **itens 05, 09, 10 e 15**, com o valor global de **R\$ 82.900,00 (OITENTA E DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)**, conforme itens abaixo relacionados:

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
|------|---|--------|---|--------------|-----------|
| 1 | FOCO CIRÚRGICO DE TETO / FOCO CIRÚRGICO DE TETO COM DUAS CÚPULAS, COM LÂMPADAS DE LED E CONTROLE ELETRÔNICO DE INTENSIDADE QUE ATENDE AS ESPECIFICAÇÕES A SEGUIR: FIXAÇÃO AO TETO ATRAVÉS DE HASTE CENTRAL ÚNICA E DEVEM POSSUIR BRAÇOS ARTICULADOS INDEPENDENTES PARA CADA CÚPULA, QUE PERMITA OS MOVIMENTOS DE TORÇÃO, FLEXÃO, E ROTAÇÃO EM TORNO DA HASTE CENTRAL; PELO MENOS UMA DAS CÚPULAS DEVERÁ SER PROVIDA DE SISTEMA QUE PERMITE QUE A MESMA FIQUE A ALTURA DE 1 METRO A PARTIR DO PISO (ALTURA DA MESA CIRÚRGICA) COM FOCO PERPENDICULAR À MESMA (ILUMINAÇÃO DE CAVIDADES); PARA SUSTENTAÇÃO DAS CÚPULAS NÃO DEVE SER EMPREGADO SISTEMA DE CONTRAPESOS, MAS SIM SISTEMA DE FREIO ADEQUADO QUE PERMITA QUE A CÚPULA FIQUE ESTÁVEL NA POSIÇÃO EM QUE FOI COLOCADA; SISTEMA DE SUSPENSÃO LEVE, FACILITANDO O MOVIMENTO E FORNECENDO RÁPIDA ESTABILIDADE; CADA CÚPULA DEVERÁ SER DOTADA COM SISTEMA DE ILUMINAÇÃO POR LUZ BRANCA FRIA LED, FORNECENDO LUZ CORRIGIDA DE COR PRÓXIMA AO BRANCO NATURAL; EMPREGO DE SISTEMA DE REDUÇÃO DE SOMBRA; FILTRAGEM EFICIENTE DE RAIOS INFRAVERMELHOS E REDUÇÃO DE RADIAÇÃO ULTRAVIOLETA; O ÍNDICE DE REPRODUÇÃO DE CORES DEVE SER 90 OU MAIOR E TEMPERATURA DE COR DE 4200 K OU MAIOR; A INTENSIDADE LUMINOSA DE CADA CÚPULA DEVERÁ SER IGUAL OU MAIOR DO QUE 120.000 LUX, MEDIDOS A 1(UM) METRO DE DISTANCIA. | 2 | IMPROMED-FOCO CIRÚRGICO DE TETO DUPLO INP 3X3 F-MASTER MULTICROMÁTICO SEM SISTEMA DE EMERGÊNCIA | 31 250,00 | 62 500,00 |

P



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
|---------------------------------|--|--------|--|--------------|-----------|
| | VIDA ÚTIL DO SISTEMA DE ILUMINAÇÃO LED DE 30.000 HORAS OU MAIOR. | | | | 62 500,00 |
| ITEM 09 EXCLUSIVO ME/EPP | | | | | |
| 1 | ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL / SUPORTE COM RODÍZIOS, VÁLVULA DE SEGURANÇA, FRASCO TERMOPLÁSTICO/VIDRO, FLUXO DE ASPIRAÇÃO DE 31 A 49 LPM | 2 | ASPIRADOR CIRURGICO HR-6005-C INF AD: POSSUI: MOTOR 1/3 49 LITROS POR MINUTOS | 1 900,00 | 3 800,00 |
| | | | | | 3 800,00 |
| ITEM 10 EXCLUSIVO ME/EPP | | | | | |
| 1 | OXÍMETRO DE PULSO / PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR | 2 | MOBIL-PC66B | 1.300,00 | 2 600,00 |
| | | | | | 2 600,00 |
| ITEM 15 EXCLUSIVO ME/EPP | | | | | |
| 1 | MONITOR MULTIPARÂMETROS PARA CENTRO CIRÚRGICO / CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: MÉT.ASPIR. DE BAIXO FLUXO: ATÉ 50ML/MIN/ SEMAGENTES ANESTESICOS/SEM INDICE DE SEDAÇÃO ANESTESICA. 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP. ESTRUTURA MISTA OU MODULAR/DE 10" A 12", PREÇÃO INVASIVA (PI) | 1 | COMEN-C 50 + PI | 14 000,00 | 14 000,00 |
| | | | | | 14 000,00 |
| | | | | | 82.900,00 |

06 - ASSUM PRETO PRODUÇÕES CULTURAIS E COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA USO MÉDICO EIRELI, inscrita no CNPJ N°. 10.462.477/0001-42, com endereço Travessa Padre Lino Aderaldo, 377, Nova Brasília, Senador Pompeu – CE, CEP: 60.600-000, sagrou-se vencedora dos **itens 06 e 07**, com o valor global de **R\$ 1.900,79 (um mil novecentos reais e setenta e nove centavos)**, conforme itens abaixo relacionados:

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
|------|---|--------|--------|--------------|-----------|
| 1 | BALDE A PEDAL / CARACTERÍSTICAS FÍSICA: MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE ESPECIFICAÇÃO: AÇO INOX/DE 30L ATE 49L | 2 | BRINOX | 202,90 | 405,80 |
| | | | | | 405,80 |

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
|------|---|--------|--------|--------------|-----------|
| 1 | BALDE A CHUTE / CARACTERÍSTICAS FÍSICA: BALDE, CAPACIDADE ESPECIFICAÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL MÍN. 5 ATE 10 L | 3 | RHOSSE | 498,33 | 1 494,99 |
| | | | | | 1 494,99 |
| | | | | | 1 900,79 |

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE

07 - ESFERA MASTER COMERCIAL LTDA, inscrita no CNPJ N°. 26.527.362/0001-29, com endereço Estr. Dr. Cícero Borges de Moraes, 1630 – Vila Universal Barueri – SP, CEP: 06407-000, sagrou-se vencedora do **item 08**, com o valor global de **R\$ 49.850,00 (quarenta e nove mil, oitocentos e cinquenta reais)**, conforme itens abaixo relacionados:

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL |
|------|--|--------|---------------|--------------|-----------|
| 1 | CARDIOVERSOR / CARACTERÍSTICAS FÍSICA: BATERIA, MEMORIA DE ECG, IMPRESSORA, MODULO DEA, COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPARO | 2 | CMOS DRAKE | 24 925,00 | 49 850,00 |

São Gonçalo do Amarante/CE, 08 de outubro de 2021.


Ana Kelve de Castro Damasceno
Secretária de Saúde