TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DA PREGÃO Nº PE036.2024-SESA

Aos vinte e quatro dias do mês de outubro de dois mil e vinte e quatro, após constatada a regularidade dos atos procedimentais, o(a) Sr(a). LIANA MARA ROCHA TELES, na qualidade de Ordenador(a) de Despesas do(a), SECRETARIA DE SAUDE, no uso de suas atribuições, HOMOLOGA a adjudicação da licitação na modalidade Pregão, na forma Eletrônico nº PE036.2024-SESA, referente ao Processo Administrativo nº PE036.2024-SESA.

RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO

31.499.939/0001-76 - M.K.R. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI

5 - LOTE 05 - COTA EXCLUSIVA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
7	Balança eletrônica	LIDER	25,00	UN	1.671,67	959,00	23.975,00
						VALOR TOTAL	**23.975,00**

Homologado para M.K.R. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI inscrita no CNPJ/MF: 31.499.939/0001-76, pelo melhor valor de R$ 23.975,00 (vinte e três mil, novecentos e setenta e cinco reais), em 24/10/2024.

74.068.008/0001-26 - NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

3 - LOTE 03 - AMPLA PARTICIPAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Lixeira	ARQPLAST	48,00	UN	165,38	135,00	6.480,00
4	Estetoscópio	PREMIUM	32,00	UN	97,38	80,00	2.560,00
5	Estetoscópio	PREMIUM	32,00	UN	98,68	80,00	2.560,00
6	Otoscópio	MISSOURI	12,00	UN	406,64	330,00	3.960,00
11	Eletrocardiógrafo	ECAFIX	3,00	UN	7.409,94	6.000,00	18.000,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CAMARA PARA O QRCODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 157-600-9451
PÁGINA: 1 DE 5 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CNPJ: 07.533.6!

14	Detector fetal	MD	20,00	UN	1.317,62	1.080,00	21.600,00
30	Dinamômetro	TMAX	2,00	UN	1.317,95	1.070,00	2.140,00
33	Esfigmomanômetro	PREMIUM	2,00	UN	123,60	100,00	200,00
45	Esfigmomanômetro	PREMIUM	20,00	UN	175,14	145,00	2.900,00
46	Esfigmomanômetro	PREMIUM	20,00	UN	188,22	155,00	3.100,00
						VALOR TOTAL	**63.500,00**

6 - LOTE 06 - AMPLA PARTICIPAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
3	Cadeira clínica	TUBOMED	12,00	UN	586,57	500,00	6.000,00
8	Negatoscópio	BIOTRON	8,00	UN	394,49	330,00	2.640,00
10	Cama hospitalar	DELLAMED	8,00	UN	3.272,89	2.800,00	22.400,00
13	Carro aço inox para curativo	TUBOMED	4,00	UN	1.164,64	985,00	3.940,00
21	Apoio de braço para coleta de sangue	TUBOMED	4,00	UN	185,05	160,00	640,00
22	Armário vitrine	TUBOMED	8,00	UN	1.018,50	900,00	7.200,00
28	Cadeira Clínica	TUBOMED	1,00	UN	378,75	350,00	350,00
38	Escada hospitalar	TUBOMED	4,00	UN	3.466,62	3.100,00	12.400,00
39	Divã Clínico	TUBOMED	5,00	UN	1.535,00	1.350,00	6.750,00
43	Trocador Fraldas	GD	1,00	UN	675,99	650,00	650,00
						VALOR TOTAL	**62.970,00**

8 - LOTE 08 - COTA EXCLUSIVA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
9	Ventosa	ESTEK	10,00	UN	227,37	215,00	2.150,00
23	Andador Ortopédico	DELLAMED	1,00	UN	263,07	230,00	230,00
24	Andador Ortopédico	DELLAMED	1,00	UN	279,33	250,00	250,00
25	Andador Ortopédico	DELLAMED	1,00	UN	263,07	230,00	230,00
26	Andador Ortopédico	DELLAMED	1,00	UN	279,33	250,00	250,00
27	Material fisioterapia	ARKTUS	2,00	UN	612,38	550,00	1.100,00
29	Cama elástica	ARKTUS	2,00	UN	1.760,00	1.630,00	3.260,00
31	Aparelho eletroestimulador neuromuscular	EMBRAMED	3,00	UN	2.490,78	2.200,00	6.600,00
32	Dispositivo P/ Medidas Antropométricas	ARKTUS	2,00	UN	326,53	290,00	580,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CAMARA PARA O QRCODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 157-600-9451
PÁGINA: 2 DE 5 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CNPJ: 07.533.6

34	Aparelho eletroestimulador neuromuscular	EMBRAMED	6,00	UN	3.090,27	2.990,00	17.940,00
35	Exercitador musculatura	ARKTUS	6,00	UN	474,74	430,00	2.580,00
36	Exercitador musculatura	ARKTUS	6,00	UN	62,04	50,00	300,00
37	Material fisioterapia	ARKTUS	4,00	UN	1.258,00	1.200,00	4.800,00
40	Material fisioterapia	ARKTUS	4,00	UN	146,87	120,00	480,00
41	Medidor	CARCI	1,00	UN	852,79	780,00	780,00
42	Material fisioterapia	GALANO	1,00	UN	16.519,60	16.370,00	16.370,00
44	Exercitador musculatura	CARCI	4,00	UN	2.770,39	2.650,00	10.600,00
						VALOR TOTAL	**68.500,00**

Homologado para NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA inscrita no CNPJ/MF: 74.068.008/0001-26, pelo melhor valor de R$ 194.970,00 (cento e noventa e quatro mil, novecentos e setenta reais), em 24/10/2024.

38.259.748/0001-86 - Miamimed Produtos Odontologicos LTDA

1 - LOTE 01 - AMPLA PARTICIPAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Cadeira odontológica	DENTEMED	4,00	UN	20.042,17	15.420,00	61.680,00
12	Bomba sucção odontológica	NEVONI	6,00	UN	4.061,10	4.060,00	24.360,00
15	Equipamento odontológico	DENTEMED	4,00	UN	3.502,62	700,00	2.800,00
16	Equipamento odontológico	DENTEMED	4,00	UN	3.683,59	2.185,00	8.740,00
17	Destilador água	DENTEMED	10,00	UN	1.085,21	650,00	6.500,00
18	Compressor de ar odontológico	DENTEMED	4,00	UN	3.331,17	2.500,00	10.000,00
19	Banco giratório	DENTEMED	20,00	UN	365,81	360,00	7.200,00
20	Autoclave	DIGITALE	4,00	UN	17.458,12	14.430,00	57.720,00
						VALOR TOTAL	**179.000,00**

2 - LOTE 2 - COTA RESERVADA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Cadeira odontológica	DENTEMED	1,00	UN	20.042,17	13.900,00	13.900,00
12	Bomba sucção odontológica	NEVONI	2,00	UN	4.061,10	4.000,00	8.000,00
15	Equipamento odontológico	DENTEMED	1,00	UN	3.502,62	700,00	700,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CAMARA PARA O QRCODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 157-600-9451
PÁGINA: 3 DE 5 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CNPJ: 07.533.6

16	Equipamento odontológico	DENTEMED	1,00	UN	3.683,59	1.300,00	1.300,00
18	Compressor de ar odontológico	DENTEMED	1,00	UN	3.331,17	2.100,00	2.100,00
19	Banco giratório	DENTEMED	5,00	UN	365,81	360,00	1.800,00
20	Autoclave	DIGITALE	1,00	UN	17.458,12	12.200,00	12.200,00
						VALOR TOTAL	**40.000,00**

Homologado para Miamimed Produtos Odontologicos LTDA inscrita no CNPJ/MF: 38.259.748/0001-86, pelo melhor valor de R$ 219.000,00 (duzentos e dezenove mil reais), em 24/10/2024.

32.644.237/0001-00 - COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

4 - LOTE 04 - COTA RESERVADA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Lixeira	PLASVALE	12,00	UN	165,38	165,00	1.980,00
4	Estetoscópio	PREMIUM	8,00	UN	97,38	80,25	642,00
5	Estetoscópio	PREMIUM	8,00	UN	98,68	71,00	568,00
6	Otoscópio	MIKATOS	3,00	UN	406,64	400,00	1.200,00
14	Detector fetal	SONOSOUND	5,00	UN	1.317,62	1.000,00	5.000,00
45	Esfigmomanômetro	PREMIUM	5,00	UN	175,14	150,00	750,00
46	Esfigmomanômetro	PREMIUM	5,00	UN	188,22	150,00	750,00
						VALOR TOTAL	**10.890,00**

7 - LOTE 07 - COTA RESERVADA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
3	Cadeira clínica	SANTA CLARA	3,00	UN	586,57	580,00	1.740,00
8	Negatoscópio	GG EQUIPAMENTOS	2,00	UN	394,49	350,00	700,00
10	Cama hospitalar	SANTA CLARA	2,00	UN	3.272,89	3.270,00	6.540,00
13	Carro aço inox para curativo	SANTA CLARA	1,00	UN	1.164,64	1.100,00	1.100,00
21	Apoio de braço para coleta de sangue	SANTA CLARA	1,00	UN	185,05	180,00	180,00
22	Armário vitrine	SANTA CLARA	2,00	UN	1.018,50	1.000,00	2.000,00
39	Divã Clínico	SANTA CLARA	2,00	UN	1.535,00	815,00	1.630,00
						VALOR TOTAL	**13.890,00**

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CAMARA PARA O QRCODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 157-600-9451
PÁGINA: 4 DE 5 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CNPJ: 07.533.6

Homologado para COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA inscrita no CNPJ/MF: 32.644.237/0001-00, pelo melhor valor de R$ 24.780,00 (vinte e quatro mil, setecentos e oitenta reais), em 24/10/2024.

assinado eletronicamente
LIANA MARA ROCHA TELES
ORDENADOR(A) DE DESPESAS

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CAMARA PARA O QRCODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 157-600-9451
PÁGINA: 5 DE 5 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CNPJ: 07.533.6