

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2021.05.31.01-SMS

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE (HOSPITAL MATERNIDADE SANTA TEREZINHA), CONFORME CONVÊNIO Nº 11777.761000/1200-05/MS, DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAUCAIA/CE.

O Ordenador de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde, designado através da Portaria nº 007, de 07 de janeiro de 2021, no uso de suas atribuições legais e tendo como aceitáveis as Propostas de Preços (Finais) dos licitantes vencedores e tendo os mesmos atendido a todos os requisitos do Edital, vem, nos autos do Processo de Licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2021.05.31.01-SMS**, tudo conforme especificações contidas nos ANEXOS do Edital, **ADJUDICAR** o presente processo administrativo de licitação, para que produza os efeitos legais e jurídicos pertinentes, em consonância com a Lei Federal 8.666/93 e Lei 10.520/02, a saber:

1. EQUIMED EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ Nº 38.408.899/0001-59, Rua Graça Aranha, 875, Brcão 1, Sala E – Vargem Grande – Pinhais/PR – CEP: 83.321-020. Fone (41)3667-9820 – E-mail: equimed@uol.com.br.

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | COTA ME/EPP | MARCA | UNID | QUANT | UNIT R\$ | TOTAL R\$ |
|------|---|-------------|-----------------------------------|------|-------|-----------|-----------|
| 1 | Monitor multiparâmetros Especificação: Suporte para monitor, possui parâmetros básicos, ECG, RESP., SPO2., PNI., TEMP. Tipo tamanho: pré configurado de 10" a 12". | SIM | CREATIVE/ SHENZHEN CREATIVE | UND | 3 | 5.533,33 | 16.599,99 |
| 2 | Bomba de infusão Especificação: KVO, possui alarmes, programa da infusão, bolus, bateria, equipo universal. | SIM | HAWKMED/ SHENZHEN HAWKMED | UND | 6 | 4.983,33 | 29.899,98 |
| 8 | Monitor multiparâmetros para UTI Especificação: possui parâmetros básicos, ECG, RESP., SPO2., PNI., TEMP.; suporte p/ monitor; capnografia: mét. aspir. de baixo fluxo: até 50 ml/min. Tipo tamanho: estrutura mista ou modular de 10" a 12". | NÃO | CREATIVE/ SHENZHEN CREATIVE | UND | 3 | 14.793,33 | 44.379,99 |
| 10 | Reanimador pulmonar manual pediátrico (Ambu) Especificação: reservatório, material de confecção: silicone, aplicação infantil, válvula unidirecional. | SIM | COMPOWER /XIAMEN COMPOWER | UND | 12 | 140,00 | 1.680,00 |
| 15 | Detector fetal Especificação: portátil, digital, com display. | SIM | JUMPER/ SHENZHEN JUMPER | UND | 5 | 278,00 | 1.390,00 |
| 16 | Reanimador pulmonar manual adulto (Ambu) Especificação: material de confecção: silicone, válvula unidirecional, reservatório. | SIM | COMPOWER /XIAMEN COMPOWER | UND | 6 | 148,33 | 889,98 |

VALOR TOTAL DO LOTE R\$ 94.839,94 (NOVENTA E QUATRO MIL OITOCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

2. S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDS-ME, CNPJ Nº 11.726.439/0001-12, Av. Jovita Feitosa, 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE – CEP: 60.455-410. Fone (85)3249-0106 – E-mail: equimedceara@gmail.com / equimedlicitacao@gmail.com

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | COTA ME/EPP | MARCA | UNID | QUANT | UNIT R\$ | TOTAL R\$ |
|------|--|-------------|-------------|------|-------|-----------|-----------|
| 3 | <p>Aparelho de anestesia Especificação: Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adulto e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante; com prateleira para suporte de monitores; gavetas e mesa de trabalho; com rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos a neonatos; Com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nitroso (N2O). Sistema de segurança para interromper automaticamente o fluxo de N2O, na ausência de O2; 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). Sistema de circuito paciente de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esterilização; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis; Canister para armazenagem de cal sodada; Possibilidade de sistema de exaustão de gases; Válvula APL graduada; Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Modos Ventilatórios mínimos: Ventilação manual; Ventilação com respiração espontânea sem resistência do ventilador; Ventilação controlada a volume e ciclada a tempo (VCV); Ventilação controlada a pressão e ciclada a tempo (PCV); Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Controles Ventilatórios mínimos: Volume corrente; Pressão; Frequência respiratória; Relação I: E; Pausa inspiratória; Peep. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas; Apnéia; Volume minuto alto e baixo; Alto e baixo FiO2; Falha de energia elétrica. Monitoração numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; monitoração de frequência respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Deverá 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. 01 vaporizador calibrado de sevoflurano; 04 sensores de fluxo; 03 manguueiras de no mínimo 4,5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para óxido nitroso e uma para ar comprimido e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do</p> | NÃO | KTK SAT 500 | UND | 1 | 82.000,00 | 82.000,00 |

J



equipamento.
VALOR TOTAL DO LOTE R\$ 82.000,00 (NOVENTA E QUATRO MIL OITOCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

3. HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA-ME, CNPJ Nº 17.737.428/0001-14,
 Av. Celso Garcia Cid, 1523, Loja 8 – Vila Siam – Londrina/PR – CEP: 86.010-490. Fone (43)3341-0006 – E-mail: licitacaohospitronica@gmail.com

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | COTA ME/EPP | MARCA | UNID | QUANT | UNIT R\$ | TOTAL R\$ |
|------|---|-------------|------------|------|-------|----------|-----------|
| 4 | Oxímetro de pulso Especificação: Portátil (de mão) com 1 sensor. | SIM | MOBIL/PC66 | UND | 9 | 1.155,56 | 10.400,04 |

VALOR TOTAL DO LOTE R\$ 10.400,04 (DEZ MIL QUATROCENTOS REAIS E QUATRO CENTAVOS)

4. MEDMAIA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA-ME, CNPJ Nº 13.576.534/0001-02,
 Rua 60, Nº 20 – José Walter, 3ª Etapa – Fortaleza/CE – CEP: 60.750-740. Fone (85)3034-2877 – E-mail: medmaia16@gmail.com.

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | COTA ME/EPP | MARCA | UNID | QUANT | UNIT R\$ | TOTAL R\$ |
|------|---|-------------|---------------|------|-------|----------|-----------|
| 5 | Aparelho para fototerapia (icterícia/neonatologia) Especificação: Iluminação led, painel de controle microprocessado, ajuste de irradiância. | SIM | OLIDEF | UND | 1 | 6.050,00 | 6.050,00 |
| 6 | CPAP Especificação: Com umidificador, com compensação, com máscara nasal | SIM | PROTEC | UND | 1 | 3.260,00 | 3.260,00 |
| 17 | Banqueta para parto vertical Especificação: composição: polietileno. | SIM | MODELO MOVEIS | UND | 6 | 736,66 | 4.419,96 |

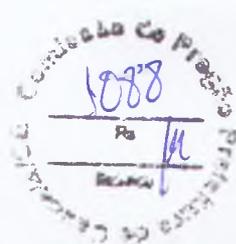
VALOR TOTAL DO LOTE R\$ 13.729,96 (TREZE MIL SETECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

5. GIGANTE RECEM-NASCIDO LTDA, CNPJ Nº 62.413.869/0001-15, Rua Martins Pena, 93 – Campos Elíseos – Ribeirão Preto/SP – CEP: 14.080-620. Fone (16)3969-1000 – E-mail: licitacao@gigante.com.br.

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | COTA ME/EPP | MARCA | UNID | QUANT | UNIT R\$ | TOTAL R\$ |
|------|---|-------------|-----------------------|------|-------|-----------|-----------|
| 7 | Incubadora neonatal (estacionária) Especificação: Equipamento construído em material não-ferroso para evitar oxidações e facilitar assepsia; 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 porta de acesso rebatível; possui pelo menos 5 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 passatubos 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 | NÃO | GIGANTE RECEM-NASCIDO | UND | 3 | 26.800,00 | 80.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|--|-----|-----------------------|-----|---|-----------|-----------|
| | <p>o procedimento de radiografia sem remover o paciente, ajustes do leito nas posi es mínimas de trendelenburg e proclive, sem abrir a c pula; possibilidade de deslocamento do leito para fora da c pula, na parte frontal, através de trilhos, com trava de segurança; possuir col  o de espuma de densidade adequada ao conforto do paciente; capa de materiais at xicos e autoextingu veis; não possuir cantos vivos, facilitando os trabalhos de limpeza e desinfec o; painel de controle microprocessado de fácil acesso e remo o para manuten o e calibra o, possuir display de lcd ou leds que apresente as informa es dos parâmetros monitorados; servocontrole de temperatura do ar atc (temperatura do ar controlada) e de pele itc (temperatura do m controlada), servocontrole contínuo de umidade relativa do ar; alarmes de indica o visual e sonoro de no mínimo: alta temperatura ar/pele; baixa temperatura ar/pele; alta de circula o do ar; hipotermia e hipertermia, desconexão do sensor   pele do paciente, falta de sensor, falta de energia, desligamento automático em caso de alta temperatura; sistema de segurança; possuir tecla para silenciar alarmes momentaneamente; indica o das temperaturas medidas e ajustadas de pele e ar, pelo menos. Memoriza o dos últimos valores programados de temperaturas, umidade e alarmes para o caso de falta de energia; sistema de circula o de ar dentro da c pula. Acompanhar o equipamento no mínimo: Gabinete (1 ou 2 gavetas); suporte de soro; e duas prateleiras giratórias para suporte de equipamentos que suporte mínimo 6kg. Todos os cabos, sensores, adaptadores e conectores necessários ao seu funcionamento. Alimenta o elétrica a ser definida pela entidade solicitante.</p> | | | | | | |
| 9 | <p>Berço aquecido Especifica o: Equipamento com sistema de aquecimento de calor irradiante por elemento aquecedor localizado na parte superior do berço. Possuir giro bilateral no plano horizontal para posicionamento do aparelho de raios X; possuir bandeja para alojamento do filme radiográfico. Leito do recém-nascido construído em material plástico radiotransparente com laterais rebatíveis e/ou removíveis para facilitar o acesso ao paciente, ajustes manuais do leito nas inclina es mínimas de Trendelenburg e Pr clive; col  o de espuma de densidade adequada ao leito do paciente em material atóxico, com revestimento removível e antialérgico nas dimensões do berço. Estrutura em aço pintado em tinta epóxi ou similar, mobilidade através de rodízios com freios e para-choque. Display a LED ou LCD para indica o de temperatura e potência desejada; memória para reten o dos valores programados. Sistema de controle microprocessado, com modo de opera o servo controlado através de sensor ligado ao RN e manual; relógio Apagar incorporado; alarmes audiovisuais intermitentes para visualiza o de no mínimo: falta de energia; falha na resistência de aquecimento; falta de sensor ou desalojamento do sensor no paciente. Deverá acompanhar o equipamento no mínimo: Bandeja sob o leito para armazenamento de materiais diversos e haste para suporte de soro.</p> | SIM | GIGANTE RECEM-NASCIDO | UND | 5 | 12.840,00 | 64.200,00 |

J



| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

VALOR TOTAL DO LOTE R\$ 144.600,00 (CENTO E QUARENTA E QUATRO MIL E SEISCENTOS REAIS)

6. ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU-EPP, CNPJ N° 00.463.305/0001-15, Av. José Bernardino, 550 – Alto da Alegria – Barbalha/CE – CEP: 63.180-000. Fone (88)3532-1172 / (88)6532-0033 – E-mail: prismahospitalar@gmail.com.

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | COTA ME/EPP | MARCA | UNID | QUANT | UNIT R\$ | TOTAL R\$ |
|------|--|-------------|---------|------|-------|----------|-----------|
| 11 | Berço para recém nascido Especificação: rodízios; cuna: acrílico; estrutura: aço, ferro pintado. | SIM | TUBOMED | UND | 6 | 681,66 | 4.089,96 |
| 14 | Poltrona hospitalar Especificação: mat. de confecção: aço, assento e encosto: ferro pintado, estofado, courvin; capacidade: até 120 kg; reclinção: acionamento manual. | SIM | TUBOMED | UND | 6 | 718,33 | 4.309,98 |
| 18 | Escada com 2 degraus Especificação: material de confecção: aço inoxidável. | SIM | TUBOMED | UND | 6 | 165,00 | 990,00 |

VALOR TOTAL DO LOTE R\$ 9.389,94 (NOVÉ MIL TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

7. ADOVANDRO LUIZ FRAPORTI EPP, CNPJ N° 07.554.943/0001-05, Estrada dos Imigrantes, 467 – Lambari – Encantado/RS – CEP: 95.960-000. Fone (51)9.8338-1400 – E-mail: licitação.alf@gmail.com / alfcompras03@gmail.com.

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | COTA ME/EPP | MARCA | UNID | QUANT | UNIT R\$ | TOTAL R\$ |
|------|--|-------------|-------|------|-------|----------|-----------|
| 12 | Cama PPP Especificação: cama PPP manual com apoio de pernas removível, apoio de coxas, calcanhar e dispositivo para coleta de líquidos. Base dividida em no mínimo 3 seções: dorso, assento, perneiras e complemento da perneira removível. Com rodízios e com grades na região do dorso, injetadas e com acabamento pintado em poliuretanos ou similar. Capacidade mínima de 120 kg. Acompanha colchão compatível com as dimensões da cama. | SIM | ALFRS | UND | 3 | 5.000,00 | 15.000,00 |

VALOR TOTAL DO LOTE R\$ 15.000,00 (QUINZE MIL REAIS)

8. CBV-CIRURGICA BOA VISTA COMERCIO LTDA-ME, CNPJ N° 02.527.531/0001-62, Av. Estrada de Belém, 1659, Loja 04 – Campo Grande – Recife/PE – CEP: 52.040-000. Fone (81)3242-7073 / (81)9.9978-9689 – E-mail: cirurgicabv@yahoo.com.br.

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | COTA ME/EPP | MARCA | UNID | QUANT | UNIT R\$ | TOTAL R\$ |
|------|---|-------------|--------|------|-------|-----------|-----------|
| 13 | Cardiotocógrafo Especificação: portátil; com impressora; gestação gemelar, com suporte. | SIM | BIONET | UND | 2 | 10.370,00 | 20.740,00 |

VALOR TOTAL DO LOTE R\$ 20.740,00 (VINTE MIL SETECENTOS E QUARENTA REAIS)

Caucaia, 27 de julho de 2021.

FRANCISCO ELDER FERREIRA DE ARAÚJO
Ordenador de Despesas