

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

EXTRATO DO CONTRATO N.º 54/2024

PROCESSO N.º 195/2023–PREGÃO ELETRÔNICO N.º 82/2023
DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO: 18/04/2024
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PALMAS, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob n.º 76.161.181/0001-08, com sede em Palmas–PR, na Avenida Clevelândia, n.º 521, representado legalmente neste ato pelo Senhor Prefeito Municipal, Kosmos Panayotis Nicolaou, brasileiro, casado, médico, residente e domiciliado nesta cidade, portador do CPF n.º 183.136.630-49 e RG sob n.º 4573515-0 – PR;
CONTRATADA: SUPERAR EIRELLI EPP, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 13.482.516/0001-61, com sede na Rua Av. oitocentos, s/n.º, quadra 018, lote 02, box 3, terminal intermodal da serra, Município de Serra, Estado do Espírito Santo, CEP 29161-389, telefone (47) 3041-2832, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) Josiane Bagatoli, Brasileira, solteira, empresária, residente e domiciliado (a) em, Rua Dr Blumenau, n.º6600, encano baixo, cidade de Indaial, estado de Santa Catarina, portador (a) do CPF n.º 053.623.299-79 e rg sob n.º 4.606.287-5 – SC.
OBJETO: Aquisição de diversos equipamentos e materiais permanentes para as Unidades Básicas de Saúde, de acordo com a Resolução SESA 860/22 de acordo com as especificações do edital e seus anexos.
RECURSOS:

| | | | |
|------------------|--|------|-----------|
| 10.301.0034.2045 | - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 1303 | |
| 10.301.0034.2044 | - MANUTENÇÃO DOS SDEVIÇOS DE SAUDE | 1494 | |
| 10.301.0034.2046 | - MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS DO SUS ATENÇÃO BASICA | 1000 | 3.3.90.30 |
| 10.301.0034.2049 | - MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS DO SUS MAC | 1496 | 4.4.90.52 |
| | | 1510 | |
| | | 1495 | |

VALOR GLOBAL: R\$ R\$49.961,60 (quarenta e nove mil, novecentos e sessenta e um reais e sessenta centavos)

| Item | Quantidade | Unid. | Especificação | Marca | Preço Unit. | Preço Total |
|------|------------|-------|---|--------------------------|-------------|-------------|
| 19 | 20,00 | UN | Aparelho de Ar Condicionado Pequeno Porte Aparelho de ar condicionado, modelo Split Reverso, quente e frio, 220v 12.000 BTUs (Sistema Inverter) – Com mão de obra de instalação e drenos e no mínimo um ano de garantia. (71210-1) | TCL TAC12CHSA2 INV | 2.498,08 | 49.961,60 |

FATURAMENTO: deverá ser apresentado, na sede do contratante, acompanhada das Certidões de Regularidade Fiscal necessárias.

FISCALIZAÇÃO:

| Secretaria | Gestor/Fiscalizador | Nome do Servidor | CPF | Matrícula Funcional |
|-------------------------------|---------------------|--------------------------|----------------|---------------------|
| Secretaria Municipal de Saúde | Fiscalizador | Eonice Ribeiro Vingra | 023.298.889-70 | 3207256 |
| Secretaria Municipal de Saúde | Gestor | Mariilia Cristina Forest | 048.734.909-10 | 3205451 |

VIGÊNCIA: 12(doze) meses, a contar da data de assinatura do contrato.
FORO: Comarca de Palmas, Estado do Paraná.

EXTRATO DO CONTRATO N.º 63/2024

PROCESSO N.º 195/2023–PREGÃO ELETRÔNICO N.º 82/2023
DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO: 18 de abril de 2024
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PALMAS, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob n.º 76.161.181/0001-08, com sede em Palmas–PR, na Avenida Clevelândia, n.º 521, representado legalmente neste ato pelo Senhor Prefeito Municipal, Kosmos Panayotis Nicolaou, brasileiro, casado, médico, residente e domiciliado nesta cidade, portador do CPF n.º 183.136.630-49 e RG sob n.º 4573515-0 – PR;
CONTRATADA: M. CARREGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 32.593.430/0001-50, com sede na Rua avenida Henrique Mansano, n.º 1595, Bairro Jardim Alpes, Município de Londrina, no Estado do Paraná, CEP 86.075-000, telefone (43) 3339-1320, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) José Marcio Carrega, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado em Rua Tupi, 329, bairro centro, município de Londrina, estado do Paraná, CEP 86.020-350, portador do CPF n.º 109.523.298-32 e RG sob n.º 14.727.572 – PR.
OBJETO: Aquisição de diversos equipamentos e materiais permanentes para as Unidades Básicas de Saúde, de acordo com a Resolução SESA 860/22 de acordo com as especificações do edital e seus anexos.
RECURSOS:

| | | | |
|------------------|--|------|-----------|
| 10.301.0034.2045 | - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 1303 | |
| 10.301.0034.2044 | - MANUTENÇÃO DOS SDEVIÇOS DE SAUDE | 1494 | |
| 10.301.0034.2046 | - MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS DO SUS ATENÇÃO BASICA | 1000 | 3.3.90.30 |
| 10.301.0034.2049 | - MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS DO SUS MAC | 1496 | 4.4.90.52 |
| | | 1510 | |
| | | 1495 | |

VALOR GLOBAL: R\$14.412,00 (quatorze mil e quatrocentos e doze reais).

| Item | Quantidade | Unid. | Especificação | Marca | Preço Unit. | Preço Total |
|------|------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|
|------|------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|

Diário Oficial dos Municípios do Sudoeste do Paraná

Sexta-Feira, 03 de Maio de 2024

Ano XIII – Edição Nº 3102

| | | | | | | |
|----|-------|----|--|------------------|--------|----------|
| 12 | 9,00 | UN | Foco Auxiliar Luminária flexível com lâmpada, estrutura em tubo redondo de 1 X 1,20mm. Com anel de fixação, haste flexível e cromada, pés em ferro fundido, acabamento em pintura epóxi, altura aproximada de 1,10cm e máximo de 1,60cm. O fio de alimentação elétrica deve ter no mínimo 1,30m. Acompanha lâmpada de 110 v. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA. Registro MS/ANVI (61854-1) | LIFENOX LED | 220,00 | 1.980,00 |
| 14 | 15,00 | UN | Otoscópio—Equipamento para exame visual do ouvido. Otoscópio em fibra óptica em material de alta resistência. Lâmpada halógena, lente de aumento de 2,5x e 05 espelhos permanentes de plástico com diâmetros aproximados: 2,5mm-3,0mm-3,5mm-4,0mm- 8,0mm. Possuir regulador de alta e baixa luminosidade e encaixe para visor sobressalente. Possuir cabo em aço inoxidável. Possuir visor articulado ao cabeçote e móvel. Acompanhar lâmpada e visor sobressalente. Apresentar cabo em aço inoxidável de tamanho médio para pilhas. Possuir lupa redonda. Possuir controle de intensidade de luz desejável. Alimentação por pilhas médias comuns. Acompanha estojo reforçado para acondicionamento e transporte, contendo: Lâmpada e visor sobressalente e 05 (cinco) espelhos permanentes de plástico. Garantia de 1 ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. (60572-1) | MIKATOS PORTATIL | 320,00 | 4.800,00 |
| 15 | 6,00 | UN | SUPORTE PARA SORO, coluna em tubo de aço inoxidável de 1 de diâmetro com anel de regulagem, haste em tubo de aço inoxidável de ¾ de diâmetro com 4 ganchos na extremidade superior, base com 4 pés de ferro fundido, pintura epóxi na cor branca, com rodízios, dimensões aproximadas de no máximo 2,40 e mínimo de 1,70m. Garantia de 1 (um) ano. (65213-1) | LIFENOX PEDESTAL | 100,00 | 600,00 |
| 17 | 8,00 | UN | Oxímetro de pulso de mesa com 1 sensor; Especificações Mínimas: Oxímetro de pulso portátil; visor LCD colorido de alta resolução, tela rotacional, indicação da SPO2, frequência cardíaca, força de pulso, onda pleismográfica e tabela de tendências. Alarmes visuais e sonoros, ajustáveis e programáveis, memória interna dos eventos e conexão UBS para computador. Capa protetora com suporte para acomodar em superfícies planas. Alimentação bivolt automático e através de baterias recarregáveis com carregador integrado. Sensor de SPO2 padrão NELLCOR. Certificado pelo INMETRO. Especificações SPO2: intervalo: 0-100%; precisão: ±2% em 70-100%; resolução: 1%; pulsação: 30-250BPM; precisão: ±2BPM. Garantia 12 meses. (71481-1) | VR MEDICAL SP-20 | 879,00 | 7.032,00 |

FATURAMENTO: deverá ser apresentado, na sede do contratante, acompanhada das Certidões de Regularidade Fiscal necessárias.

FISCALIZAÇÃO:

| Secretaria | Gestor/Fiscalizador | Nome do Servidor | CPF | Matrícula Funcional |
|-------------------------------|---------------------|------------------------|----------------|---------------------|
| Secretaria Municipal de Saúde | Fiscalizador | Eonice Ribeiro Vingra | 023.298.889-70 | 3207256 |
| Secretaria Municipal de Saúde | Gestor | Márcia Cristina Forest | 048.734.909-10 | 3205451 |

VIGÊNCIA: 12(doze) meses, a contar da data de assinatura do contrato.

FORO: Comarca de Palmas, Estado do

Cod430092