



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)**

Nº 3656/2020

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPL DE SORRISO - MT		
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	Luis Fábio Marchioro		
E-MAIL: <a href="mailto:comprasaudesorriso@gmail.com">comprasaudesorriso@gmail.com</a>	TELEFONE: 066 3545 8033 – 3545 8044		

**1. Objeto da Licitação:**

COMPRA EMERGENCIAL PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS (OXÍMETRO DE MÃO, NEBULIZADOR E LARINGOSCÓPIO) PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DURANTE O PERÍODO DE PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).

**2. Justificativa da necessidade da contratação/ aquisição do serviço ou produto:**

A contratação se justifica para assegurar a segurança dos pacientes e servidores da secretaria, mantendo a segurança dos próprios por meios de materiais/equipamentos, visando o cumprimento das legislações vigentes. DECRETO N.º 242, DE 22 DE MARÇO DE 2020, onde, dispõe sobre a decretação de situação de emergência e estabelece medidas temporárias, emergenciais e adicionais aos Decretos nºs 236, 238, 239, 240 e 241/2020, para fins de prevenção e enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Corona vírus (2019-nCoV) a serem adotados pelo Poder Executivo do Município, e dá outras providências. “Art. 3º Para o enfrentamento da situação de emergência ora declarada, fica autorizada a dispensa de licitação para aquisição de bens e serviços destinados ao enfrentamento da emergência, nos termos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.”

A contratação da empresa HIPERDENTAL COM. E REP. DE PROD. ODON. E MED. – HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 13.994.852/0001-93, deve-se ao fato de ser uma empresa disposta a entregar os produtos em tempo hábil a se combater o COVID-19 e os componentes serem compatíveis com os aparelhos que o município já possui.

Diante do atual cenário do país que enfrenta uma pandemia causada pelo novo corona vírus (COVID-19), faz-se necessário uma contratação emergencial por meio de dispensa, a fim de, garantir a aquisição imediata do objeto em epígrafe, diante da inevitável demanda não é possível aguardar os trâmites normais do processo licitatório, sendo necessárias providências referentes a compras, para ações de enfrentamento à Pandemia utilizando **Recursos do Ministério Público (AG 1917-8 C/C 11335-2 BANCO DO BRASIL).**

**3. Quantitativo do serviço/produto a ser contratado ou adquirido:**

Conforme anexo lista de compras 175/2020, totalizando o valor R\$ 2.397,00.

**4. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação do serviço ou aquisição dos produtos:**

O prazo da vigência será de 30 ( trinta dias).

**5. Check List Final de Formalização do Processo**



- ( X ) Lista de compras nº 175/2020;
- ( X ) Cotações (Orçamentos/ Atas);
- ( X ) Balizamento e quantitativos (Planilha);
- ( X ) Documentação do Fornecedor para o CRC (Quando for Dispensa ou Inexigibilidade).

**6. Indicação do membro da equipe de planejamento e o responsável pela fiscalização:**

**Titular:** LUIS FABIO MARCHIORO

Sorriso-MT, 24 de Março de 2020.

Responsável pela Formalização da Demanda  
Luis Fábio Marchioro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/0001-62

Lista de compras

Documento	Número: 175/2020		Data: 24/03/2020	Situação: Deferido	Valor total: R\$ 2.797,00
Estrutura administrativa:	1.15.001.1 - SECRETARIA DE SAUDE				
Descrição:	COMPRA DIRETA - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO E MATERIAL PERMANENTE PARA AS UNIDADES DE SAÚDE, PARA SER UTILIZADO DURANTE A PANDEMIA DO CORONA VIRUS.				

Código TCE	Itens	Unidade	Quantidade	Preço estimado	Valor total
413617-9	ALCOOL ETILICO A 70% - 70%, EM ALMOTOLIA PLASTICA (250ML), EM GEL, ANTE-SEPTICO - SEM ENXAGUE, COM 500 GR. (ACONDICIONADAS EM CAIXAS DE PAPELÃO)	UNIDADE	5,0000	R\$90,0000	R\$450,0000
236672-0	LARINGOSCOPIO - LARINGOSCOPIO ADULTO CURVO PARA USO EM INTUBACAO, CONFECCIONADO EM ACO INOX, CABO EM INOX, COM TAMPA DE ROSCA E MOLA EM ACO INOXIDAVEL PARA 02 PILHAS MÉDIAS COMUNS, COM ENCAIXE PARA LAMINAS ENCAIXE PARA LÁMINA PADRÃO INTERNACIONAL - CONTATOS COM MATERIAL ANTIOXIDANTE, COM AS LÁMINAS DEVERÃO SER CONFECCIONADAS EM AÇO INOXIDÁVEL EM PEÇA ÚNICA, COM EXTREMIDADE DISTAL DE FORMATO REDONDO, ACABAMENTO FOSCO, PARA IMPEDIR REFLEXÃO DA LUZ, 4 LÁMINAS CURVAS DE NUMERAÇÃO DE 0 A 4., COM LAMPADA LÂMPADA ESPECIAL DE ALTA LUMINOSIDADE, TIPO HALOGENA, COM PINO DE AÇO SUBSTITUIVEL## ACOMPANHAM: 1 LAMINA CURVA N. 0 INOX TODOS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO COMPLETO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO##, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM CONTENDO 01 CONJUNTO EM BOLSA EM COURVIN DE ACORDO COM NORMAS DO M.S.##, INCLUI: GARANTIA DE 1 ANO PARA PEÇAS E SERVIÇOS##	UNIDADE	1,0000	R\$1.050,0000	R\$1.050,0000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/0001-62

288093-8	<p>NEBULIZADOR - COM 01 SAIDA, PORTATIL, INALADOR A AR COMPRIMIDO, COM POTENCIA MINIMA DE 1/10 HP, ISENTO DE OLEO, COM SISTEMA AUTOLUBRIFICANTE, TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O COMPLETO FUNCIONAMENTO DO APARELHO, INTERRUPTOR LIGA E DESLIGA, MANUAIS, GARANTIA, ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADA NO ESTADO DE MATO GROSSO, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - INALADOR 1 SAIDA: EXCLUSIVO SISTEMA SUPERFLOW, COMPROVADAMENTE PROPORCIONA MAIOR FLUXO DE MEDICAMENTO E DE PARTICULAS QUE ATINGEM DIRETAMENTE OS PULMÕES. ISSO GARANTE QUE O MEDICAMENTO ESTÁ SENDO CORRETAMENTE ABSORVIDO NO ORGANISMO E NÃO PERDIDO AO LONGO DO TRAJETO DE NEBULIZAÇÃO/RESPIRAÇÃO. O NEBULIZADOR CONSEGUE NEBULIZAR PRATICAMENTE TODO O MEDICAMENTO, TRAZENDO SEGURANÇA PARA O USUÁRIO. REDUZ O TEMPO DE NEBULIZAÇÃO E OFERECE MAIS CONFORTO PARA QUEM USA. PERFORMANCE SUPERIOR COM TECNOLOGIA SUPERFLOW. MÁSCARAS ADULTO E INFANTIL. MAIS COMPACTO E PORTÁTIL. BIVOLT. 2 ANOS DE GARANTIA. AR-COMPRIMIDO VELOCIDADE DE NEBULIZAÇÃO 0,2 ML/MIN POTÊNCIA DE 1,35 PSI. ACOMPANHA, 2 MÁSCARAS (INFANTIL E ADULTO) 1 TUBO CÂMARA DE NEBULIZAÇÃO. BIVOLT, 24 MESES DE GARANTIA.</p>	UN	3.0000	R\$145.0000	R\$435.0000
347765-7	<p>OXÍMETRO DE PULSO - TIPO DE MÃO - PORTATIL, NÃO INVASIVO PARA MEDIR SATURACAO DE OXIGENIO VISOR COLORIDO,FAIXA DE MEDIDA DE 0 A 100% DE SPO2 E MEDIDA DE PULSO: 30 A 250 BPM,PROVIDO DE CURVA PLETISMOGRAFICA E TENDENCIA,PRECISAO SP02:80 A 100%. COM 02 (DOIS) DÍGITOS,ALARME AUDIO VISUAL PARA VALORES MÁXIMOS E MÍNIMOS DE SP02,E PULSO COM POSSIBILIDADE DE AJUSTE TANTO AUTOMATICO COMO PELO OPERADOR PARA TODOS OS PARAMETROS,ALARME VISUAL PARA SENSOR DESCONECTADO,DEVE ACOMPANHAR: SENSORES REUTILIZAVEIS 02 (DOIS) SENSORES INFANTIS, 02 (DOIS) SENSORES NEONATAIS E 02 (DOIS) SENSORES PARA PACIENTES ADULTOS,PARA USO EM PACIENTES COM DEDOS 8 A 26MMI.,COM BATERIA INTERNA RECAREGAVEL COM DURACAO MINIMA DE 20 HORAS DE UTILIZACAO, POSSIBILIDADE DE CARRGAR A BATERIA INTERNA DIRETAMENTE NA REDE ELETRICA SEM A RETIRADA DA MESMA DO APARELHO, COM INDICACAO DO NIVEL DE BATERIA, O APARELHO DEVE ACOMPANHAR O CARRREGADOR,PESO MÁXIMO COM BATERIA 0.9KG,GARANTIA MINIMA DE 01 (UM) ANO PARA PECAS E SERVICOS, APOS O ACEITE DEFINITIVO DO EQUIPAMENTO, INSTALACAO E TREINAMENTO OPERACIONAL, MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES, ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADA NO ESTADO DE MATO GROSSO,REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.</p>	UNIDADE	4.0000	R\$228.0000	R\$912.0000
Total:				R\$2.797,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/0001-62

  
LUIS FABIO MARCHIORO  
Secretaria Municipal de  
Saúde e Saneamento

SORRISO, 8 de Maio de 2020

**HIPERDENTAL**

Cnpj: 13.994.852/0001-93

Telefone: (66) 3544-3455

Endereço: RUA GENESIO R BAGGIO 1304, CENTRO, SORRISO - MT, 78550-000

**ORÇAMENTO: 0000975**

Data: 23/03/2020 07:59:55

Email: financeiro.hiperdental@outlook.com

Cliente: 00286 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Telefone: (66) 3545-4700

Condição: 001 - A VISTA

Endereço: AV. PORTO ALEGRE 2525, CENTRO, SORRISO - MT

Cpf/Cnpj: 03.239.076/0001-62

Vendedor: 001 - HIPERDENTAL

Cep: 78890-000

Código	Descrição	Endereço	Em/Qty	Qtde	Unitário	Desconto	Líquido
005446	OXIMETRO DE PULSO P/DEDO YK-80A AZUL	347765-7	UN/1	4,000	228,000	0,000	912,000
004582	NEBULIZADOR G-TECH MODELO NEBCOM V BRANCO	288093-8	UN/1	3,000	145,000	0,000	435,000
002566	LARINGO CONVENC ADULTO C/3 LAMINAS	236672-0	UN/1	1,000	1.050,000	0,000	1.050,000

175/

Comprador: 00286 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO  
 Endereço para entrega: AV. PORTO ALEGRE 2525 - CENTRO  
 Observações SEM OBSERVAÇÕES

**Forma de registro**

Total de itens:	8,00
Peso bruto:	0,00
Peso líquido:	0,00
* Garantia:	0,00
Total bruto:	2.397,00
(+) Frete:	0,00
(+) Despesas:	0,00
(%) Desconto:	0,00
(-) Desconto:	0,00
<b>Total líquido:</b>	<b>2.397,00</b>

**centermedical**  
PRODUTOS MÉDICOS E HIGIENIZANTES

**Kit Laringoscópio Fibra Óptica - MID - Lâmina Curva Adulta**  
Kit Laringoscópio Fibra Óptica - MID - Lâmina Curva Adulta

Por: R\$ 1.318,40

Quantidade: 1

Comprar

Descrição Completa

Descrição Completa

CenterMedical - Centro de Distribuição 01: CTMED Comércio Ltda. CNPJ: 11.728.613/0001-66  
Av Andrômeda - 885 - Alphaville - Barueri - SP - CEP: 06473-000

## Relatório de Cotação: cotação rápida 62

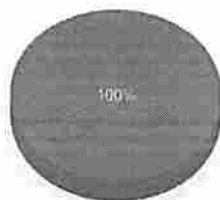
Pesquisa realizada entre 23/03/2020 11:07:11 e 23/03/2020 10:57:34

Relatório gerado no dia 23/03/2020 11:08:08 (IP: 189.113.124.250)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL	
1) laringoscópio	1	1 Unidade	1788,00	R\$ 1.788,00	
<b>Preço Compras Governamentais</b>		<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TEBAS		NºPregão:72020 UASG:989913	10/03/2020	R\$ 1.788,00
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$</b>	<b>1.788,00</b>
				Media dos Preços Obtidos: R\$ 1.788,00	
<b>Valor Global:</b>				<b>R\$ 1.788,00</b>	

Valor do Item em relação ao total

● 1) laringoscópio



1,00

Quantidade de preços por item

0,75

0,50

0,25

0,00

Item 1

### Detalhamento dos Itens

Item 1: laringoscópio R\$ 1.788,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	laringoscópio, tipo lâmpada de fibra ótica, componentes c/ 10 lâminas, componentes adicionais c/cabo, material 2 em aço inoxi dável, tamanho cabo infantil, embalagem* c/ estojo	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1.788,00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TEBAS

Data: 10/03/2020 09:01



**Objeto:** Registro de Preços para a aquisição de materiais hospitalares e odontológicos desertos no Pregão 055/2019 e equipamento odontológico deserto no pregão 052/2019, para serem utilizados nos consultórios odontológicos, unidades básicas de saúde e hospital do Município de Nova Tebas Pr..

**Descrição:** LARINGOSCÓPIO - LARINGOSCÓPIO, TIPO LÂMPADA DE FIBRA ÓTICA, COMPONENTES C/ 10 LÂMINAS, COMPONENTES ADICIONAIS C/CABO, MATERIAL 2 EM AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHO CABO INFANTIL, EMBALAGEM\* C/ ESTOJO

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** NºPregão:72020 / UASG:989913

**Lote/Item:** /31

**Ata:** [Link Ata](#)

**Fonte:** [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br)

**Quantidade:** 10

**Unidade:** Unidade

**UF:** PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
95.433.397/0001-11 * VENCEDOR *	COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES MACROSU	R\$ 1.788,00

**Marca:** MD

**Fabricante:** MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO

**Modelo:** FIBRA OPTICA

**Descrição:** LARINGOSCÓPIO, TIPO LÂMPADA: DE FIBRA ÓTICA, COMPONENTES: C, 10 LÂMINAS, COMPONENTES ADICIONAIS: C,CABO, MATERIAL 2: EM AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHO CABO: INFANTIL, EMBALAGEM : C, ESTOJO MARCA: MD / MODELO: FIBRA OPTICA / FABRICANTE: MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO / REGISTRO: 80070210014 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 ( SESSENTA ) DIAS. PRAZO DE ENTREGA: 20 ( VINTE ) DIAS ÚTEIS PRAZO DE PAGAMENTO: 30 ( TRINTA ) DIAS. GARANTIA: 12 ( DOZE ) MESES. DECLARAMOS ATENDER A TODAS AS EXIGENCIAS DO EDITAL. EM NOSSA PROPOSTA ESTÃO INCLUSAS TODAS AS DESPESAS QUE INFLUAM NOS CUSTOS, TAIS COMO: TRANSPORTE, SEGURO, TRIBUTOS ( IMPOSTOS, TAXAS, EMOLLIMENTOS, CONTRIBUIÇÕES FISCAIS E PARAFISCAIS), OBRIGAÇÕES SOCIAIS, TRABALHISTAS, FISCAIS, ENCARGOS COMERCIAIS OU DE QUALQUER NATUREZA E TODOS OS ONUS DIRETOS.

<b>Estado:</b> PR	<b>Cidade:</b> Curitiba	<b>Endereço:</b> R JULIO BARTOLOMEU TABORDA LUIZ, 270	<b>Telefone:</b> (41) 3224-7821	<b>Email:</b> marbozza@marbozza.com.br
----------------------	----------------------------	--	------------------------------------	---

de novo? Sim! estamos concorrendo ao prêmio **Obit** pela 7ª vez. **Vem valer!**

**americanas**

compra por departamentos

Neulizador Geotech Ultrassonico Ultratenés Desk 2 Baixo Ruído

RS 169,90

**comprar**

compre com **AME**

B2W - Companhia Digital / CNPJ: 00.776.574/0006-60 / Inscrição Estadual: 85.687.08-5 / Endereço Rua Sacadura Cabral, 102 - Rio de Janeiro, RJ - 20081-902 / atendimento.acom@americanas.com  
 mapa do site  
 trabalhe na americanas

[Home](#) [Categorias](#) [Meu Perfil](#) [Carrinho](#) [Ajuda](#) [Contato](#)

**BAHIA**

O que você está procurando?


CATEGORIAS: [ELETROELETRONICA](#) [ELETRODOMESTICOS](#) [TELEFONIA](#) [ELETROEQUIPAMENTOS](#) [ELETROEQUIPAMENTOS](#) [ELETROEQUIPAMENTOS](#) [ELETROEQUIPAMENTOS](#)

Particulares [Fornecedores](#) [Fornecedores](#) [Fornecedores](#)

Cidades: [Cidade](#) [Cidade](#) [Cidade](#)

**Nebulizador - Nebular Plus**  
 R\$ 168,90

5.0 (1)



Saiba mais

Por: **R\$168,90**  
 ou até 12x de R\$14,08 sem juros

Parcelar com o Cartão Crédito Bahya à vista: R\$168,90 ou em 4x de R\$42,23 sem juros.  
 Não tem Cartão Crédito? Peça já o seu.

Confira e faça o pedido de entrega estimada para sua região. Clique aqui para mais informações.

Não se esqueça de adicionar o produto ao seu carrinho.

Adicionar

Adicione 2 itens de desconto

Produto com o Cartão Crédito Bahya à vista: R\$168,90 ou em 4x de R\$42,23 sem juros.  
 Não tem Cartão Crédito? Peça já o seu.

Confira e faça o pedido de entrega estimada para sua região. Clique aqui para mais informações.

Não se esqueça de adicionar o produto ao seu carrinho.

Adicionar

Adicione 2 itens de desconto

Preços e condições exclusivos para o site [www.casasbahia.com.br](http://www.casasbahia.com.br) e para o televendas, podendo sofrer alterações sem prévia notificação.  
 Via Varejo S.A. / [www.casasbahia.com.br](http://www.casasbahia.com.br) / Rua Samuel Klein, nº 83 / São Caetano do Sul - SP - CEP: 09520-010 / CNPJ: 33.041.260/0652-90  
 Inscrição Estadual: 636.169.915.112 / Telefone: (11) 4003-4336

## Relatório de Cotação: EPIS SAUDE 2

Pesquisa realizada entre 23/03/2020 10:30:14 e 23/03/2020 10:30:42

Relatório gerado no dia 23/03/2020 10:31:20 (IP: 189.113.124.250)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) OXIMETRO PULSO DEDO	3	3 Unidades	276,98	R\$ 830,94
<b>Preço Compras Governamentais</b>	<b>Órgão Público</b>	<b>Identificação</b>	<b>Data Licitação</b>	<b>Preço</b>
1	COMANDO DO EXERCITO 4 DIVISAO DE LEVANTAMENTO/MEX/AM	Dispensa de Licitação Nº 45/2019 UASG: 160011	01/12/2019	R\$ 316,80
2	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO   Universidade Federal do Pará   Pró Reitoria de Administração   Departamento de Recursos Materiais	NºPregão:412019 UASG:153063	16/12/2019	R\$ 237,17
<b>Valor Unitário</b>				<b>R\$ 276,98</b>
<b>Media dos Preços Obtidos: R\$ 276,98</b>				
<b>Valor Global:</b>				<b>R\$ 830,94</b>

### Detalhamento dos Itens

Item 1 - OXIMETRO PULSO DEDO

R\$ 276,98

Quantidade	Descrição	Observação
3 Unidades	OXIMETRO PULSO DEDO	OXIMETRO PULSO DEDO
<b>Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais</b>		<b>R\$ 316,80</b>
<b>Órgão:</b>	COMANDO DO EXERCITO 4 DIVISAO DE LEVANTAMENTO/MEX/AM	<b>Data:</b> 01/12/2019 00:00
<b>Objeto:</b>	Aquisição de materiais hospitalares para a Seção de Saúde para atender aos militares desta OM.	<b>Modalidade:</b> Dispensa de Licitação
<b>Descrição:</b>	OXÍMETRO - OXÍMETRO, TIPO DEDO, FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1 0 A 100%, FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1 CERCA DE 20 A 250 BPM, AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 H, ALIMENTAÇÃO PILHA	<b>SRP:</b> NÃO
<b>CatMat:</b>	441981 - OXÍMETRO, TIPO DEDO FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1 0 A 100% FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1 CERCA DE 20 A 250 BPM AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 H ALIMENTAÇÃO PILHA	<b>Identificação:</b> Dispensa de Licitação Nº 45/2019 / UASG: 160011
		<b>Lote/Item:</b> 6/1
		<b>Ata:</b> Link Ata
		<b>Fonte:</b> www.comprasgovernamentais.gov.br
		<b>Quantidade:</b> 1
		<b>Unidade:</b> Unidade
		<b>UF:</b> AM

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL  
22.278.987/0001-43 WASHINGTON L R DURAND R\$ 316,80  
\* VENCEDOR \*  
Marca: dellamed  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: OXÍMETRO, TIPO DEDO, FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1 0 A 100%, FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1 CERCA DE 20 A 250 BPM, AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 H, ALIMENTAÇÃO PILHA  
Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 237,17

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Universidade Federal do Pará  
Pró Reitoria de Administração  
Departamento de Recursos Materiais  
Objeto: Aquisição de material permanente - LABORATÓRIO, tipo menor preço por LOTE, para atender o Programa de Apoio à Qualificação do Ensino de Graduação (PGRAD), subprograma Apoio à Infraestrutura de Laboratórios de Ensino (LABINFRA).  
Descrição: OXÍMETRO - OXÍMETRO, TIPO DEDO, FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1 0 A 100%, FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1 CERCA DE 20 A 250 BPM, AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 H, ALIMENTAÇÃO PILHA, ACESSÓRIOS C/ SENSOR  
CatMet: 441983 - OXÍMETRO, TIPO DEDO FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1 0 A 100% FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1 CERCA DE 20 A 250 BPM AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 H ALIMENTAÇÃO PILHA ACESSÓRIOS C/ SENSOR  
Data: 16/12/2019 09:33  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:412019 / UASG:153063  
Lote/Item: 13/123  
Ata: [Link Ata](#)  
Adjudicação: 23/12/2019 16:51  
Homologação: 24/12/2019 10:46  
Fonte: [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br)  
Quantidade: 9  
Unidade: Unidade  
UF: PA

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL  
33.418.557/0001-04 OHMLOG EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS DE PESQUISA LTDA R\$ 236,81  
\* VENCEDOR \*

Marca: Bioland  
Fabricante: Bioland  
Modelo: AT101C  
Descrição: OXÍMETRO, TIPO DEDO, FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1 0 A 100%, FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1 CERCA DE 20 A 250 BPM, AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 H, ALIMENTAÇÃO PILHA, ACESSÓRIOS C/ SENSOR  
Endereço:

02.405.020/0001-78 MICRO SERVICE ELETRONICOS EIRELI R\$ 237,53

Marca: bioland  
Fabricante: bioland  
Modelo: at101  
Descrição: Oxímetro de dedo portátil. Faixa de Saturação de Oxigênio (SpO2): 0 à 100% com resolução de 1%; Precisão de SpO2: ± 2% (entre 70% a 100%); Faixa de Pulso: até 250 bpm com resolução de 1 BPM; Precisão de Pulso: ± 1 BPM; Alimentação através de pilha alcalina; Indicado para uso adulto e infantil; Certificação  
Endereço: R PEDRO ALVES, 945  
Telefone: (42) 3622-9554/ (42) 8418-2322  
Email: [microserviceeletronicos@gmail.com](mailto:microserviceeletronicos@gmail.com)



**Estado do Mato Grosso**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

CNPJ 03.239.076/0001-62  
Avenida Porto Alegre, n.º 2525 - Centro - CEP 78890-000  
Fone (66) 3545-4700

**CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL DE FORNECEDORES N.º 16/2020**  
Tipo: CRC - Certificado de Registro Cadastral

Emissão: 04/02/2020

Validade: 23/06/2020

Situação: Ativo

**DADOS DO FORNECEDOR**

Nome/ Raz. Social: HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E MEDICO - HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 13.994.852/0001-93 Porte Empresarial: Microempresa (ME)  
CNAE Principal: 47.7.3-3.00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos  
Logradouro: GENESIO ROBERTO BAGGIO Bairro: CENTRO Nº: 1304  
Complemento: Não informado Município: SORRISO Estado: MATO GROSSO  
CEP: 78890-000 Telefone: (66) 35443455 Inscrição Estadual: Não informado

**DADOS DO DOCUMENTO**

Titulo Documento	Numero	Emissão	Validade
Alvará por econômico	82/2020	10/01/2020	07/08/2020
CND por contribuinte (Certidão Negativa de Débitos)	2053/2020	04/02/2020	04/04/2020
CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITO DE TRIBUTOS FEDERAIS	DD4F.35E6.848D.E387/2019	26/12/2019	23/06/2020
3.10 - CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS, FORNECIDA PELO PODER JUDICIARIO - JUSTICA DO TRABA	3226597/2020	04/02/2020	01/08/2020
CERTIDAO NEGATIVA DE REGULARIDADE DO FGTS	20200317032540286893716 9/2020	25/03/2020	14/07/2020

**CERTIFICADO**

Certificamos que a empresa acima especificada se encontra inscrita no Registro Cadastral de Fornecedores da MUNICIPIO DE SORRISO para as atividades constantes no presente cadastro, estando em conformidade com a Lei 8.666/93 de 21 de junho de 1993.

O presente certificado não exige o Licitante da apresentação de documentos exigidos em edital específico. A inscrição representada pelo presente Certificado não importa em obrigação de contratar, ficando o titular do mesmo sujeito aos procedimentos licitatórios pertinentes, quando for o caso.

Caso o prazo de validade de alguns dos documentos estiver expirado da data do ato licitatório, o presente cadastro será válido acompanhado da documentação atualizada.

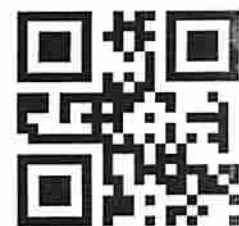
Este Certificado não representa um atestado de fornecimento ou de desempenho. A manutenção do Registro Cadastral está condicionada ao seu desempenho e à regularização de sua situação, dados e informações cadastrais.

**SORRISO - MT , sexta-feira, 08 maio 2020**

Departamento de Compras

Sorriso - MT, sexta-feira, 08 de maio de 2020.

Autenticação Mecânica



A AUTENTICIDADE DO DOCUMENTO PODERÁ SER CONFIRMADA ATRAVÉS DA INTERNET NO  
ENDEREÇO [prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso#/autenticidade](https://prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso#/autenticidade)  
UTILIZANDO O CÓDIGO 2043375382

SORRISO: A CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGOCIO

Fone (66) 3545-4700 - Av. Porto Alegre, 2525 - Centro - CEP 78890-000 - Sorriso - Mato Grosso - Brasil - [www.sorriso.mt.gov.br](http://www.sorriso.mt.gov.br)



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/0001-62

## ORDEM DE FORNECIMENTO 3656/2020

Processo de compra nº: Compra direta - 103/2020

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: CONFORME DECRETO 185/2018

Número ARP: -----

Dotação: 15.001.10.301.0004.1041.4.4.90.52.0.1.00.000000

## DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E MEDICO - HOSPITALAR LTD/

Nome Fantasia: HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PROD CPF/ CNPJ: 13.994.852/0001-93

Endereço: GENESIO ROBERTO BAGGIO, 1304 - CENTRO - SORRISO -MT SALA 01 - Fone: (66) 3544-3455

E-mail: hiperdental2011@hotmail.com

## RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Luis Fabio Marchioro

Estrutura Administrativa: 1.15.001.1 - SECRETARIA DE SAUDE

Finalidade: COMPRA DIRETA - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA AS UNIDADES DE SAÚDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DURANTE A PANDEMIA DO CORONA VÍRUS.

## ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Avenida PORTO ALEGRE 2525 CENTRO - SORRISO-MT - Prefeitura Municipal de Sorriso

## ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
LARINGOSCOPIO - LARINGOSCOPIO ADULTO CURVO PARA USO EM INTUBACAO, CONFECCIONADO EM ACO INOX, CABO EM INOX, COM TAMPA DE ROSCA E MOLA EM AÇO INOXIDÁVEL PARA 02 PILHAS MÉDIAS COMUNS, COM ENCAIXE PARA LAMINAS ENCAIXE PARA LÂMINA PADRÃO INTERNACIONAL CONTATOS COM MATERIAL ANTIOXIDANTE, COM AS LÂMINAS DEVERÃO SER CONFECCIONADAS EM AÇO INOXIDÁVEL EM PEÇA ÚNICA, COM EXTREMIDADE DISTAL DE FORMATO REDONDO, ACABAMENTO FOSCO, PARA IMPEDIR REFLEXÃO DA LUZ, 4 LÂMINAS CURVAS DE NUMERAÇÃO DE 0 A 4., COM LAMPADA LÂMPADA ESPECIAL DE ALTA LUMINOSIDADE, TIPO HALÓGENA, COM PINO PINO DE AÇO SUBSTITUÍVEL## ACOMPANHAM: 1 LAMINA CURVA N. 0 INOX TODOS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO COMPLETO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO##, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM CONTENDO 01 CONJUNTO EM BOLSA EM COURVIN DE ACORDO COM NORMAS DO M.S.##, INCLUI: GARANTIA DE 1 ANO PARA PEÇAS E SERVIÇOS## MARCA:	UNIDADE	1,0000	0	R\$1.050,0000	R\$1.050,00
NEBULIZADOR - COM 01 SAIDA, PORTATIL, INALADOR A AR COMPRIMIDO, COM POTÊNCIA MINIMA DE 1/10 HP, ISENTO DE OLEO, COM SISTEMA AUTOLUBRIFICANTE, TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O COMPLETO FUNCIONAMENTO DO APARELHO, INTERRUPTOR LIGA E DESLIGA, MANUAIS, GARANTIA, ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADA NO ESTADO DE MATO GROSSO, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - INALADOR 1 SAIDA; EXCLUSIVO SISTEMA SUPERFLOW, COMPROVADAMENTE PROPORCIONA MAIOR FLUXO DE MEDICAMENTO E DE PARTÍCULAS QUE ATINGEM DIRETAMENTE OS PULMÕES. ISSO GARANTE QUE O MEDICAMENTO ESTÁ SENDO CORRETAMENTE ABSORVIDO NO ORGANISMO E NÃO PERDIDO AO LONGO DO TRAJETO DE NEBULIZAÇÃO/RESPIRAÇÃO. O NEBULIZADOR CONSEGUE NEBULIZAR PRATICAMENTE TODO O MEDICAMENTO, TRAZENDO SEGURANÇA PARA O USUÁRIO. REDUZ O TEMPO DE NEBULIZAÇÃO E OFERECE MAIS CONFORTO PARA QUEM USA. PERFORMANCE SUPERIOR COM TECNOLOGIA SUPERFLOW. MÁSCARAS ADULTO E INFANTIL. MAIS COMPACTO E PORTÁTIL. BIVOLT. 2 ANOS DE GARANTIA. AR-COMPRIMIDO VELOCIDADE DE NEBULIZAÇÃO 0,2 ML/MIN POTÊNCIA DE 1,35 PSI. ACOMPANHA, 2 MÁSCARAS (INFANTIL E ADULTO) 1 TUBO CÂMARA DE NEBULIZAÇÃO. BIVOLT, 24 MESES DE GARANTIA. MARCA:	UN	3,0000	0	R\$145,0000	R\$435,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO  
 Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000  
 CNPJ 03.239.076/0001-62

**ORDEM DE FORNECIMENTO 3656/2020**

UNIDADE 4.0000 R\$228,0000 0 R\$912,00

OXIMETRO DE PULSO - TIPO DE MAO - PORTATIL, NAO INVASIVO PARA MEDIR SATURACAO DE OXIGENIO VISOR COLORIDO, FAIXA DE MEDIDA DE 0 A 100% DE SP02 E MEDIDA DE PULSO: 30 A 250 BPM, PROVIDO DE CURVA PLETISMOGRAFICA E TENDENCIA, PRECISAO SP02:80 A 100% COM 02 (DOIS) DIGITOS, ALARME AUDIO VISUAL PARA VALORES MAXIMOS E MINIMOS DE SP02 E PULSO COM POSSIBILIDADE DE AJUSTE TANTO AUTOMATICO COMO PELO OPERADOR PARA TODOS OS PARAMETROS, ALARME VISUAL PARA SENSOR DESCONECTADO, DEVE ACOMPANHAR: SENSORES REUTILIZAVEIS 02 (DOIS) SENSORES INFANTIS, 02 (DOIS) SENSORES NEONATAIS E 02 (DOIS) SENSORES PARA PACIENTES ADULTOS, PARA USO EM PACIENTES COM DEDOS 8 A 26MM., COM BATERIA INTERNA RECARREGAVEL, COM DURACAO MINIMA DE 20 HORAS DE UTILIZACAO, POSSIBILIDADE DE CARREGAR A BATERIA INTERNA DIRETAMENTE NA REDE ELETRICA SEM A RETIRADA DA MESMA DO APARELHO, COM INDICACAO DO NIVEL DE BATERIA, O APARELHO DEVE ACOMPANHAR O CARREGADOR, PESO MAXIMO COM BATERIA 0,9KG, GARANTIA MINIMA DE 01 (UM) ANO PARA PECAS E SERVICOS, APÓS O ACETE DEFINITIVO DO EQUIPAMENTO, INSTALACAO E TREINAMENTO OPERACIONAL, MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES, ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADA NO ESTADO DE MATO GROSSO, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE, MARCA:

Valor Total da Ordem de Fornecimento: R\$2.397,00

Luis Fabio Marchioro

SORRISO - MT - Quinta-feira, 26 de Março de 2020.



Recebemos de HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - AV. PORTO ALEGRE, 2525 - CENTRO - Sorriso - MT.  
Emissão: 30/03/2020 Valor Total: R\$ 2.397,00

NF-e

Nº 9289

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO</b> RUA GENESIO R BAGGIO, 1304 CENTRO - Sorriso - MT Fone: (68) 3544-3455 CEP: 78550-000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº 9289 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5120 0313 9948 5200 0193 5500 1000 0092 8911 0268 0387 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151.200.018.163.264 30/03/2020 09:52:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 134326229	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.994.852/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO		CNPJ / CPF 03.239.076/0001-62	DATA DA EMISSÃO 30/03/2020
ENDEREÇO AV. PORTO ALEGRE, 2525		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 78890-000
MUNICÍPIO Sorriso		UF MT	TELEFONE / FAX 6635454700
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 30/03/2020
			HORA DA SAÍDA 09:52:07

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO Crédito Loja	VALOR 2397,00
---------------------------	------------------

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	30/04/2020
Valor R\$ :	2.397,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.347,00	VALOR DO ICMS 228,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.397,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DOUTAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.397,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	RR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE UN	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
002565	LARINGO CONVENC ADULTO AÇO INOX CURVO	90189099	060	5405	UN	1,00	1.050,00	1050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001203	NEBULIZADOR PORTATIL ULTR/ G-TECH	90192020	000	5102	UN	3,00	145,00	435,00	435,00	73,95	0,00	17,00	0,00	0,00
005446	OXIMETRO DE PULSO P/DEDO YK-80A AZUL	90181980	000	5102	UN	4,00	228,00	912,00	912,00	155,04	0,00	17,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN


INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 136,26 Federal e 228,99 Estadual Número do Pedido: 0001035 Vend.: 002-THAISMARA M S GRIFANTI NOTA FISCAL TOTAL REFERENTE A ORDEM DE FORNECIMENTO 3656/2020. Objeto: Placa: - PROCON MT - Secretaria Adjunta de Proteção e Defesa dos Direitos do Consumidor Rua Baltazar Navarros, n. 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiabá - MT / CEP 78010-020 (65) 3513-2100 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL HIPERDENTAL AG-1917-8 C/C:39519-6 Cond. Pagamento: 002-CREDIARIO 1X	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
---	----------------------------



**LEIS FABIO MARCHIORO**  
Secretario Municipal de  
Saúde e Saneamento



**LUIS FABIO MARCHIORO**  
Secretario Municipal de  
Saúde e Saneamento

**Atesto o recebimento do(s) Material(ais)**

**Serviço(s) do(s) presente**

Em 30/03/2020

Fernanda R. Rutke.

**FERNANDA R. RUTKE**  
Departamento de Compras  
Secretaria de Saúde e Saneamento  
Sorriso-MT