



ESTADO DO PARANÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - São Vicente - Bituruna
 CEP: 84640-000 CNPJ: 04.326.257/0001-99 Telefone: (42) 3553-8006
 E-mail: saude@bituruna.pr.gov.br Site: http://www.bituruna.pr.gov.br

Solicitação de Compra Nº 437/2025

Solicitante:	Antonio De Souza Neto	Data da Solicitação:	24/11/2025
Organograma:	0300200000 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE		
Local de Entrega:	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA: Avenida Bento Munhoz da Rocha Neto, nº: 1319.		
Objeto:	Referente a Registro de Preço para eventual aquisição de cartuchos de toner para impressoras e aquisição de toner compatível, visando a manutenção das atividades da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, sendo do Hospital São Vicente de Paula, Unidades Básicas de Saúde e Centro Administrativos I, II e III. Conforme meta da LDO 1, 05, 15, 20 e 39.		
Justificativa:	Justifica-se a necessidade de aquisição de cartuchos de toner para garantir a continuidade e a eficiência das atividades administrativas desempenhadas. Esses insumos são essenciais para o pleno funcionamento dos equipamentos de impressão, utilizados diariamente na produção de documentos, receituários, relatórios, comunicados e materiais informativos indispensáveis ao adequado andamento das atividades da Fundação Municipal de Saúde. Ressalta-se que a licitação deverá ser exclusiva, ou contar com cotas exclusivas, para Microempresas (ME) e Empresas de Pequeno Porte (EPP), considerando que, conforme consulta aos registros de cadastros municipais e ao balizamento de preços realizado, identificou-se a existência de no mínimo três fornecedores competitivos enquadrados como ME/EPP, aptos a atender às exigências estabelecidas.		
Observações:	O preço referencial máximo constante desta solicitação foi definido com base na média obtida na pesquisa de preços e no balizamento realizado, bem como em valores praticados em licitações de outros municípios e demais órgãos oficiais, conforme relatório anexo.		
Desdobramento:			
Fundamento Legal:			
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:			

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	4020032-1	50,00	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL HP CF258A 58A - M428FDW M404DW NA COR PRETA	63,6200	3.181,00
2	99034668-1	5,00	UN	CARTUCHO ORIGINAL HP CF258A 58A - M428FDW	325,5800	1.627,90
3	19010201-1	10,00	UN	REFIL DE TINTA BLACK(70ML)MODELO 664 PARA IMPRESSOA EPSON L360 ORIGINAL	51,6100	516,10
4	19010205-1	5,00	UN	REFIL DE TINTA CYAN(70ML)MODELO 664 PARA IMPRESSOA EPSON L360 ORIGINAL	53,7400	268,70
5	19010207-1	5,00	UN	REFIL DE TINTA MAGENTA (70ML)MODELO 664 PARA IMPRESSOA EPSON L360 ORIGINAL	52,7300	263,65
6	19010202-1	5,00	UN	REFIL DE TINTA BLACK(70ML)MODELO 664 PARA IMPRESSOA EPSON L360 COMPATÍVEL	45,4100	227,05
7	2031905-1	150,00	UN	TONER COMPATÍVEL COM HP 105A W1105A 107A 107W 135A 135W	49,0200	7.353,00
8	2031901-1	30,00	UN	TONER HP CF217A CF217 17A M102 M102A M102W M130 M130FW M130A M130NW M130FN COMPATÍVEL	39,5800	1.187,40
9	19010199-1	4,00	UN	UNIDADE DE IMAGEM MODELO 19A PARA HP M102W ORIGINAL	232,8900	931,56
10	6023346-1	50,00	UN	Cartucho de Toner Compatível modelo 26X com rendimento médio de 9.000 páginas considerando 5% de cobertura no papel A4. Toner compatível com o original, qualidade semelhante, 100% Novo. Garantia de 01 ano para defeito de fabricação.	83,9500	4.197,50
11	19010192-1	30,00	UN	Cartucho de Toner HP CB436A HP 436A HP 36A Compatível. Com rendimento médio de 1.600 impressões com cobertura de 5% de área. Para uso em: Impressora HP P1505, P1505N, M1120 MFP, M1522 MFP, M1522N MFP, M1522NF MFP	40,5400	1.216,20
12	18031563-1	180,00	UN	Toner Compatível HP CE285A 85A/ P1102/ M121 / M1212/ M1130/M1132	32,8300	5.909,40
13	3020046-1	30,00	UN	Toner Compatível HP PK-H-283A/ CF283A (impressão mínima de 2.000 páginas c/5% de área)	30,7400	922,20
14	99034679-1	5,00	UN	CARTUCHO TONER HP CF510A BLACK - ORIGINAL	162,6700	813,35
15	99034680-1	5,00	UN	CARTUCHO TONER HP CF511A CIANO - ORIGINAL	152,0300	760,15
16	99034681-1	5,00	UN	CARTUCHO TONER HP CF512A YELOO - ORIGINAL	147,4500	737,25



ESTADO DO PARANÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - São Vicente - Bituruna
 CEP: 84640-000 CNPJ: 04.326.257/0001-99 Telefone: (42) 3553-8006
 E-mail: saude@bituruna.pr.gov.br Site: http://www.bituruna.pr.gov.br

17	99034682-1	5,00	UN	CARTUCHO TONER HP CF513A MAGENTA - ORIGINAL	146,3800	731,90
18	99039526-1	50,00	UN	Cartucho de toner compatível HP 145A laserjet	130,1200	6.506,00
19	99038722-1	25,00	UNI	Toner Pantum TI-5120x	68,3600	1.709,00
20	99038723-1	5,00	UN	CILINDRO PANTUM DL-5120	93,9200	469,60
21	99040197-1	10,00	UN	REFIL DE TINTA BLACK(70ML)MODELO 504 PARA IMPRESSOA EPSON L14150	45,1300	451,30
22	99040198-1	10,00	UN	REFIL DE TINTA CYAN(70ML) MODELO 504 PARA IMPRESSOA EPSON L14150	48,3800	483,80
23	99040199-1	10,00	UN	REFIL DE TINTA MAGENTA(70ML) MODELO 504 PARA IMPRESSOA EPSON L14150	47,9700	479,70
24	99040200-1	10,00	UN	REFIL DE TINTA YELLOW(70ML) MODELO 504 PARA IMPRESSOA EPSON L14150	48,8000	488,00
25	99043020-1	30,00	UN	Toner Compativel com HP 4003DW e 4103FDW - Com Chip	135,4900	4.064,70
26	99043019-1	30,00	UN	Toner Compativel Com Pantum P2509W - Com chip	91,4400	2.743,20

Preço Total: 48.239,61

Dotações Utilizadas:

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
42 - 03.001.10.305.0024.2052.3.3.90.30.00	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	00494.00494.09.02. 06.20.1.600.0000	4.000,00
38 - 03.001.10.303.0024.2051.3.3.90.30.00	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	00303.00303.01.02. 00.00.1.500.1002	4.239,61
5 - 03.001.10.122.0024.2043.3.3.90.30.00	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	00001.00000.01.07. 00.00.1.500.0000	5.000,00
5 - 03.001.10.122.0024.2043.3.3.90.30.00	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	00303.00303.01.02. 00.00.1.500.1002	5.000,00
16 - 03.001.10.302.0024.2045.3.3.90.30.00	ATENÇÃO HOSPITALAR	00001.00000.01.07. 00.00.1.500.0000	5.000,00
16 - 03.001.10.302.0024.2045.3.3.90.30.00	ATENÇÃO HOSPITALAR	00303.00303.01.02. 00.00.1.500.1002	5.000,00
24 - 03.001.10.301.0024.2046.3.3.90.30.00	ASSISTÊNCIA À ATENÇÃO BÁSICA	00303.00303.01.02. 00.00.1.500.1002	5.000,00
35 - 03.001.10.304.0024.2050.3.3.90.30.00	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	00001.00000.01.07. 00.00.1.500.0000	5.000,00
35 - 03.001.10.304.0024.2050.3.3.90.30.00	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	00303.00303.01.02. 00.00.1.500.1002	5.000,00
38 - 03.001.10.303.0024.2051.3.3.90.30.00	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	00001.00000.01.07. 00.00.1.500.0000	5.000,00

Bituruna, 24 de Novembro de 2025.

Assinatura do Responsável

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

7RY**Z78****V12****D6Q**