



INFORMATIVO

PROCESSO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 90079/2025.

ORIGEM: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS.

OBJETO: A SELEÇÃO DE EMPRESA PARA O REGISTRO DE PREÇOS VISANDO AQUISIÇÕES FUTURAS E EVENTUAIS DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS – OPME's PARTE I, PARA ATENDER À DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA - SMS, DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS PREVISTOS NO ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA DO EDITAL.

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA - SMS, torna público para conhecimento dos licitantes e demais interessados, que no **EDITAL nº 10459** do(a) referido(a) **Pregão Eletrônico Nº. 90079/2025 - SMS**, se faz necessário a publicação de um **INFORMATIVO** corrigindo, nos mesmos meios de publicidade que:

NO TERMO DE REFERÊNCIA

Onde se lê:

GRUPO 01 – AMPLA CONCORRÊNCIA

ITEM	CÓDIGO COMPRASFOR	CÓDIGO CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD	CÓDIGO SUS	VR. MEDIO	VR. TOTAL
1	3566463	443242	Descrição: ÂNCORA 2.0M	UNIDADE	141	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 27.861,60
3	3566464	440575	Descrição: ÂNCORA 2.7MM.	UNIDADE	156	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 30.825,60
5	3566465	443211	Descrição: ÂNCORA 4.0M.	UNIDADE	141	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 27.861,60
7	3566466	443208	Descrição: ÂNCORA 5.0MM.	UNIDADE	233	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 46.040,80
VR TOTAL: R\$ 132.589,60								

GRUPO 02 – COTA RESERVADA

ITEM	CÓDIGO COMPRASFOR	CÓDIGO CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD	CÓDIGO SUS	VR. MEDIO	VR. TOTAL
2	3566463	443242	Descrição: ÂNCORA 2.0M	UNIDADE	47	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 9.287,20
4	3566464	440575	Descrição: ÂNCORA 2.7MM.	UNIDADE	52	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 10.275,20
6	3566465	443211	Descrição: ÂNCORA 4.0MM.	UNIDADE	47	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 9.287,20
8	3566466	443208	Descrição: ÂNCORA 5.0MM.	UNIDADE	77	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 15.215,20
VALOR TOTAL: R\$ 44.064,80								

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 910 • CENTRO • 60025-060 • FORTALEZA - CEARÁ, BRASIL.
85 3452 1786



NO TERMO DE REFERÊNCIA

Leia-se:

GRUPO 01 – AMPLA CONCORRÊNCIA

ITEM	CÓDIGO COMPRASFOR	CÓDIGO CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD	CÓDIGO SUS	VR. MEDIO	VR. TOTAL
1	3566463	443242	Descrição: ÂNCORA 2.0MM	UNIDADE	141	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 27.861,60
3	3566464	440575	Descrição: ÂNCORA 2.7MM.	UNIDADE	156	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 30.825,60
5	3566465	443211	Descrição: ÂNCORA 4.0M.	UNIDADE	141	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 27.861,60
7	3566466	443208	Descrição: ÂNCORA 5.0MM.	UNIDADE	233	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 46.040,80
VR TOTAL: R\$ 132.589,60								

GRUPO 02 – COTA RESERVADA

ITEM	CÓDIGO COMPRASFOR	CÓDIGO CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD	CÓDIGO SUS	VR. MEDIO	VR. TOTAL
2	3566463	443242	Descrição: ÂNCORA 2.0MM	UNIDADE	47	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 9.287,20
4	3566464	440575	Descrição: ÂNCORA 2.7MM.	UNIDADE	52	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 10.275,20
6	3566465	443211	Descrição: ÂNCORA 4.0MM.	UNIDADE	47	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 9.287,20
8	3566466	443208	Descrição: ÂNCORA 5.0MM.	UNIDADE	77	07.02.03.002-3	R\$ 197,6000	R\$ 15.215,20
VALOR TOTAL: R\$ 44.064,80								

Onde se lê:

GRUPO 05 – COTA RESERVADA

ITEM	CÓDIGO COMPRASFOR	CÓDIGO CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD	CÓDIGO SUS	VR. MEDIO	VR. TOTAL
36	3551961	443998	Descrição: COMPONENTE CEFÁLICO PARA PRÓTESE TOTAL DO OMBRO.	UNIDADE	29	-	R\$ 1.607,3933	R\$ 46.614,41
38	3539843	455356	Descrição: COMPONENTE UMERAL CIMENTADO/FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA.	UNIDADE	24	07.02.03.029-5	R\$ 793,2500	R\$ 19.038,00
VALOR TOTAL: R\$ 65.652,41								

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 910 • CENTRO • 60025-060 • FORTALEZA - CEARÁ, BRASIL.
85 3452 1786

**Leia-se:**

GRUPO 06 – COTA RESERVADA								
ITEM	CÓDIGO COMPRAS FOR	CÓDIGO CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD	CÓDIGO SUS	VR. MEDIO	VR. TOTAL
36	3551961	443998	Descrição: COMPONENTE CEFÁLICO PARA PRÓTESE TOTAL DO OMBRO.	UNIDADE	29	-	R\$ 1.607,3933	R\$ 46.614,41
38	3539843	455356	Descrição: COMPONENTE UMERAL CIMENTADO/FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA.	UNIDADE	24	07.02.03.02 9-5	R\$ 793,2500	R\$ 19.038,00
VALOR TOTAL: R\$ 65.652,41								

Na certeza que seremos atendidos, reiteramos nossos votos de elevada estima e consideração.

Maiores informações encontram-se à disposição na Avenida Heráclito Graça, nº. 750. Centro, CEP 60.140-060. Fortaleza, Ceará, ou por meio do telefone: (85) 2028-0462| SELIFOR.

Fortaleza, CE, data da assinatura digital.

(documento assinado digitalmente)

Riane Maria Barbosa de Azevedo
Secretária Municipal da Saúde de Fortaleza



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número FRFKWBVP

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 4487871 e código FRFKWBVP

Para validar a assinatura digital, acesse o site do Instituto Nacional de Tecnologia da Informação: <https://validar.iti.gov.br/>

ASSINADO POR: