



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

TERMO DE REFERÊNCIA 21/2024


1. CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

1.1. Constitui o objeto do presente instrumento para **Registro de preços para futura e eventual aquisição de Equipamento e Material Permanente para atender as necessidades da Atenção Especializada em Saúde do Município de Guamaré do Município de Guamaré/RN**, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
01	422533	<p>CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER MECANICA: - 3 MANIVELAS - ELEVAÇÃO DORSAL, FOWLER, SEMI-FOWLER, FLEXÃO DE PERNAS, CARDÍACO E SENTADO; - ESTRUTURA EM AÇO CARBONO COM TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ; - CABECEIRAS REMOVÍVEIS EM MATERIAL INJETADO DECORATIVO; - ACOMPANHA GRADES EM AÇO CARBONO; - RODÍZIOS DE 3" SENDO DOIS COM FREIOS EM DIAGONAL; - POSSUIR REGISTRO DA ANVISA/INMETRO</p> <p><u>OBS: A empresa vencedora deverá se responsabilizar pela montagem. Os dias para a montagem serão agendados previamente em comum acordo entre ambas as partes, não devendo ultrapassar 15 (quinze) dias úteis. Os endereços dos locais serão repassados a empresa vencedora juntamente com a Ordem de Serviço/Empenho;</u></p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p>	UNIDADE	3



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

				
02	402647	<p>CAMA HOSPITALAR: - 5 MOVIMENTOS</p> <ul style="list-style-type: none">• CAMA HOSPITALAR FOWLER COM CABECEIRAS REMOVÍVEIS EM PEAD (POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE) TERMOPLÁSTICO INJETADO DE ALTA RESISTÊNCIA;• ESTRADO ARTICULADO EM CHAPA DE AÇO CARBONO;• MÍNIMO DOIS PONTOS PARA SUPORTE DE SORO;• QUATRO GRADES LATERAIS EM PEAD COM SISTEMA DE SEGURANÇA TRAVA E DESTRAVA;• MOVIMENTOS FOWLER, SEMI-FOWLER, SENTADO, FLEXÃO DE PERNAS, VASCULAR, ELEVÇÃO DE LEITO, ACIONADOS POR 3 (TRÊS) ATUADORES LINEARES COM CAIXA DE COMANDO BLINDADA COM GRAU DE PROTEÇÃO;- CAPACIDADE MÍNIMA TOTAL DE MÍNIMA DE 250 KG- SEGUIR AS NORMAS TÉCNICA VIGENTES ABNT E SELO DO INMETRO/ANVISA- PROTEÇÃO MÍNIMA IP54- REBAIXAMENTO EMERGENCIAL SEM DEPENDER DE ENERGIA ELÉTRICA• ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 220V <p><u>OBS: A empresa vencedora deverá se responsabilizar pela montagem. Os dias para a montagem serão agendados previamente em comum acordo entre ambas as partes, não devendo ultrapassar 15 (quinze) dias úteis. Os endereços dos locais serão repassados a</u></p>	UNIDADE	4

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67



		<p><u>empresa vencedora juntamente com a Ordem de Serviço/Empenho:</u></p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p>		
03	484081	<p>POLTRONA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - RECLINÁVEL COM 2 POSIÇÕES - MADEIRA EUCALIPTO - BRAÇO COM ENCHIMENTO D20; - ASSENTO E ENCOSTO EM ESPUMA D26, - REVESTIMENTO SINTÉTICO; - COR DE PREFERÊNCIA: PANTONE 2182 C <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p>	UNIDADE	15
04	299875	<p>OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL</p> <ul style="list-style-type: none"> - PILHAS INCLUSAS - VISOR EM TECNOLOGIA LED DE ALTO CONTRASTE, INFORMA SATURAÇÃO (SPO2) E FREQUÊNCIA CARDÍACA; - CAPA PROTETORA EM SILICONE E ESTOJO PARA ARMAZENAMENTO. - ACOMPANHA CORDÃO <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p>	UNIDADE	33
05		<p>SENSOR DE CAPNOGRAFIA PARA MONITOR MULTIPARÂMETRO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - SENSOR DE CAPNOGRAFIA MAINSTREAM - MONITORES DE 7, 10 E 12 POLEGADAS, 01 - SENSOR DE CAPNOGRAFIA (ETCO2): SIMILAR AO MONITOR DIXTAL 01 - ADAPTADOR DE VIAS AÉREAS ADULTO 	UNIDADE	2

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

		<p>01 - ADAPTADOR DE VIAS AÉREAS INFANTIL</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p>		
06	462231	<p>MONITOR MULTIPARÂMETRO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - POSSUI ANÁLISE DE ARRITMIA E SEGMENTO ST, ECG, OXIMETRIA, PRESSÃO NÃO INVASIVA (NIBP), RESPIRAÇÃO E TEMPERATURA (2 CANAIS); - COM POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DE MÓDULOS EXTERNOS, TAIS COMO: CAPNOGRAFIA, DÉBITO CARDÍACO, PRESSÃO INVASIVA (IBP), BATERIA, ÍNDICE BISPECTRAL – BIS E ANALISADOR DE AGENTES ANESTÉSICOS; - ALÇA PARA TRANSPORTE; - DISPLAY COLORIDO DE 12" (DIAGONAL) + TELA DE APOIO CLÍNICO; - USO EM PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; - ACESSÓRIOS INCLUSOS PARA ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p>	UNIDADE	25
07		<p>ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL 05 LITROS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - COM RODAS - BOMBA ASPIRADORA - COMPRESSOR SEM A NECESSIDADE DE LUBRIFICAÇÃO - FRASCO COLETOR DE VIDRO COM POSSIBILIDADE DE ESTERILIZAÇÃO - TAMPA DO FRASCO COM VÁLVULA DE SEGURANÇA - ALÇA PARA TRANSPORTE 	UNIDADE	3



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guararé - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67





				
08	399665	<p>AR CONDICONADO: CONDICIONADOR DE AR DO TIPO SPLIT SYSTEM, TIPO HIGH WALL, COM CAPACIDADE NOMINAL DE, NO MÍNIMO, 12.000BTU/H, ALIMENTAÇÃO (V-PH-HZ) 220-1- 60, COMPRESSOR ROTATIVO DE ROTAÇÃO FIXA, GÁS R- 410- A, SELO ENCE A, SERPENTINAS EM COBRE, COM ALETAS COM PROTEÇÃO CONTRA CORROSÃO. CONTROLE REMOTO SEM FIO. GARANTIA: NO MÍNIMO 12 MESES. MODELO: HI-WALL. CARACTERÍSTICAS: TRÊS VELOCIDADES DE INSUFLAMENTO DE AR; TIMER 24 HORAS PARA LIGAR E DESLIGAR; SWING – AJUSTE NA DIREÇÃO DO FLUXO DE AR VERTICAL; FUNÇÃO SLEEP – CONFORTO E ECONOMIA; DISPLAY DIGITAL NA EVAPORADORA; FILTRO DE AR G0 EM TELA DE NYLON; CONTROLE REMOTO SEM FIO; SERPENTINAS DA UNIDADE CONDENSADORA E EVAPORADORA EM COBRE; FUNÇÃO DE AUTOLIGAMENTO EM CASA DE FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA. SIMILAR A MARCA: AGRATTO; GREE; SPRINGER MIDEA.</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	9
09		<p>MONITOR CARDIOVERSOR/DESFIBRILADO R BIFÁSICO: EQUIPAMENTO COM DESFIBRILADOR BIFÁSICO, ECG, DEA, MARCAPASSO EXTERNO,</p>	UNIDADE	2



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guararé - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**



		<p>IMPRESSORA TÉRMICA E DISPLAY LCD COLORIDO; - PROJETADO PARA USO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL EM AMBIENTES HOSPITALARES OU PRÉ-HOSPITALARES; - POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL REMOVÍVEL E MEMÓRIA PARA REGISTROS DE PACIENTES - INCLUIR COMANDOS DE VOZ, USB 2.0 E SOFTWARE PARA ANÁLISE (SOFTDEA). - ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO: 01 CONJUNTO DE PÁS RÍGIDAS PARA DESFIBRILAÇÃO, PARA PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS EMBUTIDOS + 01 PÁS RESERVA DE CADA; 01 PRÉ CABO PARA ELETRODOS MULTIFUNÇÃO; 01 CONJUNTO DE ELETRODOS MULTIFUNÇÃO (ADULTO E INFANTIL) PARA MARCAPASSO E MODO DEA NA MESMA PÁ; 01 CABO DE ECG 3 VIAS PADRÃO IEC; 01 UNIDADE DE PAPEL TERMO SENSÍVEL; 01 BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA PARA 2 HORAS DE MONITORAÇÃO OU 100 DESCARGAS; 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO. - DEVE CONTAR COM SAÍDA ÚNICA DE CONEXÃO PARA PÁS RÍGIDAS DE DESFIBRILAÇÃO E ELETRODOS MULTIFUNÇÃO, PARA FORNECIMENTO DAS TERAPIAS ELÉTRICAS DE DESFIBRILAÇÃO, - GRAU DE PROTEÇÃO DE PELO MENOS IP44; - COMUNICAÇÃO EXCLUSIVAMENTE SEM FIO COM COMPUTADOR; - ROTINA DE TESTES: TESTE DO USUÁRIO - POSSUIR GARANTIA E REGISTRO NA ANVISA FOTO ILUSTRATIVA:</p>		
--	--	---	--	--

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67


				
10	615217	<p>BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - TRIPLO COM RODAS - AÇO INOXIDÁVEL - TECIDO EM NAPA OU ALGODÃO - COR BRANCO - DIMENSÕES APROXIMADAS: 177CM DE ALTURA X 182CM DE LARGURA <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	12
11	364297	<p>MESA AUXILIAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> - EM AÇO INOX - TAMPO E PRATELEIRA EM CHAPA DE AÇO INOX - PÉS EM TUBOS DE AÇO INOX COM RODÍZIOS DE 2" - COM RODAS - MEDIDAS APROXIMADAS: ALTURA 78CM X COMP 50 CM X LARG 40 CM <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	2
12		<p>BRAÇADEIRA PARA INJEÇÃO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - AJUSTÁVEL NA ALTURA E NO ÂNGULO DE APOIO DO BRAÇO - ESPUMA INJETADA DE GRANDE DURABILIDADE <p>MEDIDAS APROXIMADAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ALTURA MÁXIMA: 87CM - LARGURA: 40CM - COMPRIMENTO: 40CM <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	8




ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guararé - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

13	415922	<p>MESA DE MAYO</p> <ul style="list-style-type: none"> - ESTRUTURA EM TUBOS DE INÓX DE APROXIMADAMENTE 25,40MM - 3 RODÍZIOS GIRATÓRIOS - BASE SUPERIOR EM FERRO REDONDO MACIÇO CROMADO. - BANDEJA EM AÇO INÓX. - MEDIDAS APROXIMADAS: LARGURA: 32 CM COMPRIMENTO: 48 CM ALTURA: 80 CM FOTO ILUSTRATIVA: 	UNIDADE	2
14		<p>ELETRODO MULTIFUNÇÃO ADULTO ORIGINAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - INCLUSO PÁS ADULTO, NEONATAL E INFANTIL - DESTINADOS PARA USO EXCLUSIVO NO EQUIPAMENTO DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO DEA LIFE 400 FUTURA (MODELO NOVO - CONECTOR PRETO - EQUIPAMENTOS FABRICADOS APÓS SETEMBRO/2016) - CONSTITUÍDAS POR UM PAR DE ELETRODOS PRÉ-GELIFICADOS, AUTO ADESIVOS, AMBOS EQUIPADOS COM CABO COM UM ÚNICO CONECTOR BIPOLAR PARA A LIGAÇÃO DIRETA OU INDIRETA AO DESFIBRILADOR/ESTIMULADOR. FOTO ILUSTRATIVA: 	UNIDADE	1

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67


15		<p>FOCO CIRURGICO DE SOLO MÓVEL:</p> <p>-TIPO DE ILUMINAÇÃO: LED COM VIDA ÚTIL MÍNIMA DOS LEDS DE 200.000 HORAS</p> <ul style="list-style-type: none"> - INTENSIDADE LUMINOSA ENTRE 60.000 E 120.000 LUX; - TEMPERATURA DE COR DE 3000K A 6000K COM TERMÔMETRO PARA VISUALIZAÇÃO DA TEMPERATURA DO APARELHO; - MANOPLA DE FOCALIZAÇÃO AUTOCLAVÁVEL REMOVÍVEL SEM FERRAMENTAS - PAINEL DIGITAL DE CONTROLE - SEGUIR AS NORMAS TÉCNICA VIGENTES ABNT/NBR/SELO DO INMETRO (QUANDO COUBER) <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	BENIS/HOSPITAL = 1
----	--	--	---------	--------------------

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

16	<p>ELETROCARDIOGRAFIO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - FORNECER O REGISTRO DE ECG E OS PARÂMETROS DE MEDIDA - RELATÓRIO TAMANHO A4; - IMPRESSORA TÉRMICA INTEGRADA DE ALTA RESOLUÇÃO IMPRESSÃO EM 1, 3, 6 E 12 CANAIS; - ALIMENTAÇÃO, BATERIA RECARREGÁVEL E REDE ELÉTRICA AUTOMÁTICA 110V E 220V; - INCLUSO ACESSOS, VENTOSA E CARDIOCLIPS E - PERMITIR A INTERFACE PARA MODEM (TRANSMISSÃO E RECEPÇÃO DO ECG POR FAX); <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	4
----	--	---------	---




**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guararé - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

17	454905	<p>DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ALTO-FALANTE - ENTRADA PARA FONE DE OUVIDO, GRAVADOR OU COMPUTADOR; - 2 MODOS DE VISUALIZAÇÃO DA FCF - FREQUÊNCIA CARDÍACA FETAL: NUMÉRICA E GRÁFICA (CURVA FCF); ALIMENTAÇÃO: 2 PILHAS AA (INCLUSO); POSSUIR: - 01 (UM) DETECTOR FETAL - FD-200B - MD; - 01 (UMA) SONDA 2 MHZ (TRANSDUTOR); - 02 (DUAS) PILHAS AA ALCALINAS; - 01 (UM) MANUAL DE OPERAÇÕES EM PORTUGUÊS; - 01 (UM) CERTIFICADO DE QUALIDADE E CERTIFICADO DE GARANTIA. <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	4
18	275077	<p>BANQUETA ESCADA 2 DEGRAUS - EM AÇO INOXIDÁVEL</p>	UNIDADE	10





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67




		<p>- COM TAPETES ANTIDERRAPANTES E PONTEIRAS EM PVC</p> <p>- DIMENSÕES APROXIMADAS: LARGURA: 330MM X ALTURA</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 		
19		<p>VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE:</p> <p>- APLICAÇÃO: TRANSPORTE INTRA/EXTRA HOSPITALAR E ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA;</p> <p>-PARÂMETROS MONITORADOS: PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO DE PLATÔ, PRESSÃO MÉDIA, PEEP, PICO DE FLUXO, VOLUME CORRENTE EXPIRATÓRIO, VOLUME MINUTO, FIO₂, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, I:E, TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, GRÁFICOS DE TENDÊNCIAS, HISTÓRICO DE ALARMES.</p> <p>- BACKUP POR CÂNULA NASAL DE PELO MENOS 60 L/MIN.</p> <p>- MÍNIMO DE 5 POLEGADAS</p> <p>- BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 360 MIM</p> <p>- COMPATÍVEL COM NEONATOS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS.</p> <p>- DISPENSAR AR COMPRIMIDO.</p> <p>- TELA TOUCH</p> <p>- MODOS: VCV, PCV, SIMV, CPAP, NIV, ENTRE OUTROS.</p> <p>- MONITOR COMPLETO COM CURVAS, LOOPS, SPO₂, ETCO₂ E FIO₂. CONEXÃO O₂ EXTERNA (DISS/NIST). ACOMPANHA ACESSÓRIOS ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL.</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p>	UNIDADE	2



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

				
20	456409	<p>REANIMADOR MANUAL AMBU: - VOLUME: 1600ML - MATÉRIA PRIMA: PVC (POLICLORETO DE VINIL) E DINP (FTALATO DE DIISONONIL) TODOS OS MATERIAIS DEVEM SER ISENTOS DE LÁTEX DE BORRACHA NATURAL. - COMPOSTO POR BALÃO RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO, UM MANÔMETRO, EXTENSÃO E MÁSCARA DE OXIGÊNIO - POSSUIR REGISTRO DA ANVISA/INMETRO FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	8
21	456413	<p>REANIMADOR MANUAL SILICONE PEDIÁTRICO COMPLETO AMBU: - REUTILIZÁVEL, AUTOCLAVÁVEL, COM VÁLVULA POP-OFF, CONEXÃO ROTATIVA E EXTENSOR; - COMPOSTO POR BALÃO RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO, UM MANÔMETRO, EXTENSÃO E MÁSCARA DE OXIGÊNIO - COMPOSIÇÃO: SILICONE/PVC; - POSSUIR REGISTRO DA ANVISA/INMETRO</p>	UNIDADE	6
22		<p>KIT OXÍMETRO DE PULSO COM 1 SENSOR ADULTO + SENSOR NEONATAL: - ACOMPANHA: SENSOR SPO2 ADULTO E SENSOR SPO2 NEONATAL - COM MONITORAÇÃO DE BATIMENTOS CARDÍACOS - MEDIÇÃO DIGITAL;</p>	UNIDADE	4

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

		<ul style="list-style-type: none"> - DISPLAY DE LCD COLORIDO COM CURVA PLESTIMOGRÁFICA - SENSOR DIGITAL SPO2 QUE PERMITE MEDIÇÕES EM PACIENTES DE PELE ESCURA OU COM ESMALTE; <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 		
23	435803	<p>TERMOMETRO DIGITAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - VISOR EM CRISTAL LÍQUIDO DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO - PERMITIR ESCOLHER UMA TEMPERATURA EXTERNA DE LIMITE MÁXIMA E/OU MÍNIMA COM SENSOR EXTERNO COM ALARME - ALIMENTAÇÃO: 1 PILHA DE 1,5V – AAA INCLUSA <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	12
24		<p>EXAUSTOR VENTILADOR APROXIMADAMENTE 40CM; 220V MATERIAL: AÇO E AÇO ZINCADO.</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	2
25	452467	<p>NOBREAK:</p> <ul style="list-style-type: none"> - POTÊNCIA NOMINAL: 1200VA - BATERIA: 1 DE 12V/7AH - TENSÃO DE ENTRADA: 115-127V OU 220V (TRIVOLT AUTOMÁTICO) - TENSÃO DE SAÍDA: 115V - FUNÇÕES 3 EM 1: FILTRO DE LINHA + ESTABILIZADOR + NOBREAK - TEMPO DE ACIONAMENTO DO INVERSOR: 0,8 MS - TEMPO DE CARGA DA BATERIA INTERNA (ATÉ 80%): 8 HORAS - RENDIMENTO: >95% COM REDE E > 85% COM INVERSOR 	UNIDADE	30



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guararé - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

		<ul style="list-style-type: none"> - FREQUÊNCIA DE SAÍDA DO INVERSOR (+/- 1%): 60HZ - INDICADOR VISUAL TIPO BARGRAPH - SOFTWARE DE GERENCIAMENTO - FULL RANGE - POWERLOOK (BATTERY SAVE) - TROCA FÁCIL DE BATERIA PELO USUÁRIO - MICROPROCESSADOR FLASH E FUNÇÃO TRUE RMS - CHAVE LIGA/DESLIGA TEMPORIZADA COM FUNÇÃO MUTE - 6 TOMADAS DE SAÍDA PROTEGIDAS CONTRA FALTA DE ENERGIA - CARREGA AS BATERIAS MESMO COM A CHAVE DESLIGADA - BATTERY SAVE: EVITA DESCARGA DESNECESSÁRIA DE BATERIA - DC-START: PARTIDA MESMO SEM REDE ELÉTRICA - PORTA USB: SOFTWARE DISPONÍVEL NA INTERNET - AUTO-PARTIDA: LIGA AUTOMATICAMENTE O NOBREAK NO RETORNO DA REDE - FILTRO DE LINHA CONTRA DISTÚRBIOS NA REDE ELÉTRICA - ESTABILIZADOR COM 4 ESTÁGIOS DE REGULAÇÃO ON-LINE - PROTEÇÃO CONTRA SUBTENSÃO, SOBRETENSÃO E SURTOS DE TENSÃO - PROTEÇÃO CONTRA POTÊNCIA EXCEDIDA [SOBRECARGA], CURTO-CIRCUITO E SOBRETEMPERATURA - PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA TOTAL DAS BATERIAS - FUSÍVEIS E VARISTORES DE AÇÃO RÁPIDA - DIMENSÕES DO EQUIPAMENTO: 168 X 138 X 375 MM GARANTIA DO FORNECEDOR: 12 MESES 		
--	--	---	--	--



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guararé - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

26	270200	<p>IMPRESSORA LASER COMUM:</p> <ul style="list-style-type: none"> - FUNÇÕES: IMPRESSÃO, DIGITALIZAÇÃO, CÓPIA E FAX - PROCESSADOR: 600MHZ - MEMÓRIA: 256MB - CONEXÃO: INTERFACE USB 2.0 E ETHERNET - CONSUMO DE ENERGIA: 700W (ATIVA), 10W (EM ESPERA), 1.1W (HIBERNAÇÃO) - CICLO MENSAL: ATÉ 100.000 PÁGINAS - PAINEL DE CONTROLE: LCD DE 4 LINHAS VELOCIDADE DE IMPRESSÃO: - VELOCIDADE PRETO E BRANCO: 40 PÁGINAS POR MINUTO A4 42 PÁGINAS POR MINUTO CARTA - TEMPO PARA PRIMEIRA IMPRESSÃO: ATÉ 6,5 SEG DESDE O MODO PRONTA. - IMPRESSÃO DUPLEX: SIM, AUTOMÁTICA - EMULAÇÃO: SPL, POSTSCRIPT3, PCL6, PCL5E, IBM PROPRINTER, EPSON, PDF - SISTEMA OPERACIONAL COMPATÍVEL: WINDOWS 8, WINDOWS 7, WINDOWS VISTA, WINDOWS XP, WINDOWS 2008 R2, WINDOWS 2008, WINDOWS 2003, MAC OS X 10.5.1, 10.8, DIVERSOS LINUX, UNIX - VELOCIDADE DA CÓPIA: ATÉ 40 CÓPIAS POR MINUTO A4 ATÉ 42 CÓPIAS POR MINUTO CARTA - VELOCIDADE DA PRIMEIRA CÓPIA: ATÉ 10 SEG. - REDUÇÃO/AMPLIAÇÃO CÓPIA: 25 A 400% (VIDRO DE DIGITALIZAÇÃO E ADF) - MULTI CÓPIA: 1 – 99 PÁGINAS - CÓPIA DUPLEX: EMBUTIDO - RECURSOS DE CÓPIA: CÓPIA DE IDENTIDADE, 2UP, 4UP, INTERCALAÇÃO DE CÓPIA, ENQUADRAMENTO AUTOMÁTICO - RESOLUÇÃO DA CÓPIA: 600 X 600DPI 	UNIDADE	12
----	--------	--	---------	----



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

		<ul style="list-style-type: none"> - FORMATOS DE ARQUIVO DIGITALIZADOS: PDF, TIFF, XPS E JPEG - TAMANHO VIDRO DO SCANNER: A4 - VELOCIDADE DO SCANNER: 24 IMAGENS POR MINUTO - COMPATIBILIDADE DO SCANNER: PADRÃO TWAIN, PADRÃO WIA - MÉTODO DO SCANNER: COLOR CIS - RESOLUÇÃO DO SCANNER: 1200 X 1200DPI - RESOLUÇÃO (INTERPOLADA): ATÉ 4800 X 4800 DPI - DESTINAÇÃO DO SCANNER: CLIENTE (PC), E-MAIL, FTP, SMB E USB - RESOLUÇÃO DO FAX - PADRÃO: 203X98DPI/FINO - FOTO: 203X196DPI/SUPER - FINO: 300X300DPI - COLORIDO: 200X200DPI - MEMÓRIA DO FAX: 6MB (500 PÁGINAS NO MÁXIMO) - DISCAGEM AUTOMÁTICA: PARA 200 LOCAIS - CAPACIDADE DA BANDEJA DE PAPEL: BANDEJA PADRÃO: 250 FOLHAS BANDEJA; MULTIFUNCIONAL: 50 FOLHAS; TIPO DE PAPEL ACEITO; BANDEJA PADRÃO: COMUM, FINO, RECICLADO, GROSSO, ARQUIVO, BOND, BANDEJA MULTIFUNCIONAL: COMUM, FINO, BOND, PRÉ-IMPRESSO, RECICLADO, ENVELOPE, TRANSPARENCIA, ETIQUETA, CARTÃO, GROSSO, ALGODÃO, COLORIDO, ARQUIVO, MAIS GROSSO TAMANHO DO PAPEL ACEITO BANDEJA PADRÃO: A4, A5, A6, ISO B5, JIS B5, EXECUTIVO, CARTA, OFICIO, PERSONALIZADO BANDEJA MULTIFUNCIONAL: A4, A5, A6, ISO B5, JIS B5, STATEMENT, 		
--	--	---	--	--




ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

		CARTA, OFÍCIO, FÓLIO, ENVELOPE N10 MONARCH DL C5 C6 N9, CARTÃO POSTAL, CARTÃO INDEX, EXECUTIVO, PERSONALIZADO GRAMATURA ACEITA BANDEJA PADRÃO: 60 A 163G BANDEJA MULTIFUNCIONAL: 60 A 220G CAPACIDADE BANDEJA DE SAÍDA 150 FOLHAS COM A FRENTE PARA BAIXO E 1 FOLHA PARA CIMA ALIMENTADOR AUTOMÁTICO DE DOCUMENTOS REVERTER (RADF): CAPACIDADE: 50 FOLHAS TAMANHO DO DOCUMENTO: A4, CARTA, OFÍCIO, FÓLIO VOLTAGEM 110 – 127 V		
27		COMPUTADOR DESKTOP BÁSICO: - GABINETE: SMALL FORM FACTOR - PROCESSADOR: INTEL CORE I5-8400 - CLOCK MAX.: 4.0 GHZ, CACHE: 9 MB - MEMORIA: 8GB (2X4GB) - TIPO: DDR4 UDIMM - 2666MHZ - DISCO RIGIDO: 256GB SSD - VIDEO: INTEL HD GRAPHICS (1XVGA + 1XDISPLAYPORT + 1XHDMI) - AUDIO: HD AUDIO, REALTEK ALC623 - ALTO-FALANTE INTERNO: SIM, 2.0W - REDE: GIGABIT ETHERNET	UNIDADE	10
28	239740	LIXEIRA INOX COM TAMPAS E PEDAL 10 LITROS	UNIDADE	31
29	344981	BALANÇA DIGITAL 200KG COM SELO DO INMETRO.	UNIDADE	2





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

30	340631	<p>CARRINHO DE MEDICAMENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ESTRUTURA EM AÇO CARBONO, COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO E PINTURA ELETROSTÁTICA; - TAMPO EM AÇO INOXIDÁVEL; - GIRO DE 360 E FREIO EM TODAS AS RODAS - 5 GAVETAS COM ESTRUTURA EM POLÍMEROS DE ENGENHARIA RESISTENTES AO IMPACTO E TOTALMENTE IMUNES A QUALQUER TIPO DE OXIDAÇÃO OU FERRUGEM; - 1 SUPORTE MULTIUSO PARA UTENSÍLIOS INSTALADO SOBRE O TAMPO - DIMENSÕES APROXIMADAS: 88CM DE ALTURA X 52CM DE LARGURA <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	2
----	--------	--	---------	---





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

31	415893	<p>CARRO CURATIVO INOX:</p> <ul style="list-style-type: none"> - COM BALDE (5 LITROS) E BACIA (3 LITROS) EM INOX - COM RODAS - REGISTRO NA ANVISA - VARANDAS E SUPORTE PARA BALDE E BACIA INOX <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	5
32	480971	<p>MESA DE SUPORTE PARA REFEIÇÃO COM RODAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - TAMPO EM MDF, ESTRUTURA EM AÇO CARBONO - ALTURA REGULÁVEL - MESA EM AÇO CARBONO 68 X 36 CM <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	4





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guararé - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

33	483246	<p>MESA ESCRITÓRIO EM MDP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 GAVETAS COM CHAVES - COR DE PREFERÊNCIA: CINZA - DIMENSÕES APROXIMADAS: ALTURA: 74 CM X COMPRIMENTO: 120CM <p>FOTO</p>  <p>ILUSTRATIVA:</p>	UNIDADE	18
34	390712	<p>MESA EM L EM MDP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 GAVETAS COM CHAVES - COR DE PREFERÊNCIA: CINZA - DIMENSÕES APROXIMADAS: ALTURA: 75 CM X COMPRIMENTO: 120CM <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	3



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

35	458707	<p>ARMÁRIO DE ESCRITÓRIO 2 PORTAS (MÍNIMO):</p> <p>- COM CHAVE E 3 (MÍNIMO) PRATELEIRAS</p> <p>- COR DE PREFERÊNCIA: CINZA</p> <p>- DIMENSÕES APROXIMADAS: 1.6M DE ALTURA X 0.8M LARGURA</p> <p>- MATERIAL DA ESTRUTURA: MDP</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA</p> 	UNIDADE	22
36	479089	<p>CADEIRA LONGARINA POLIPROPILENO 3 LUGARES</p> <p>- MATERIAIS DA ESTRUTURA: AÇO CARBONO</p> <p>- MATERIAIS DOS ASSENTOS: POLIPROPILENO</p> <p>- ALTURA X LARGURA X COMPRIMENTO: 50 CM X 145 CM X 45 CM</p> <p>- COR: PRETO</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	6
37	462265		UNIDADE	6





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

		<p>CADEIRA LONGARINA 3 LUGARES CROMADO NA COR PRATA: - PESO MÁXIMO RECOMENDADO POR ASSENTO 150 KG - MEDIDAS 46X34 CM - ASSENTO: 52 CM - ALTURA DO ENCOSTO: 46 CM - ALTURA DO CHÃO ATÉ O ASSENTO: 38 CM - ALTURA DO ASSENTO ATÉ O ENCOSTO: 42 CM - ALTURA DO CHÃO ATÉ O ENCOSTO: 75 CM FOTO ILUSTRATIVA:</p> 		
38	339849	<p>CADEIRA GIRATÓRIA COM BRAÇOS REGULÁVEIS: - COR DE PREFERÊNCIA: PRETO - ASSENTO E ENCOSTO EXECUTIVO - REGULAGEM DE ALTURA - ACOMPANHA MANUAL DE INSTRUÇÕES PARA MONTAGEM. FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	21
39	316690	<p>CADEIRA DE ESCRITÓRIO EXECUTIVA GIRATÓRIA SEM BRAÇOS: - COR DE PREFERÊNCIA: PRETO - ASSENTO E ENCOSTO EXECUTIVO - REGULAGEM DE ALTURA</p>	UNIDADE	7





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

		<p>- CAPA DE PROTEÇÃO PARA OS PÉS EM POLIPROPILENO PARA EVITAR DESGASTES</p> <p>- MATERIAIS DO ENCHIMENTO: ESPUMA</p> <p>- ACOMPANHA MANUAL DE INSTRUÇÕES PARA MONTAGEM.</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 		
40	486278	<p>CADEIRA MOCHO ALTO:</p> <p>- COM ENCOSTO PARA COSTAS</p> <p>- ASSENTO ESPUMA INJETADA</p> <p>- BASE GIRATÓRIA</p> <p>- APOIO DE PÉS: SIM</p> <p>- REVESTIMENTO - MATERIAL: COURVIM / VINIL CORPORATIVO;</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	7
41	481485	<p>POLTRONA RECLINÁVEL HOSPITALAR PARA HIDRATAÇÃO E SOROTERAPIA:</p> <p>- COM MOVIMENTO TRENDLEMBURG</p> <p>- COM BRAÇADEIRA PARA APOIO DO BRAÇO EM CHAPA DE AÇO INOX COM ALTURA AJUSTÁVEL E REMOVÍVEL</p> <p>- SUPORTE DE SORO REMOVÍVEL COM ALTURA REGULÁVEL EM AÇO INOX.</p> <p>- ASSENTO E ENCOSTO ESTOFADOS EM ESPUMA REVESTIDOS EM COURVIM PERMITINDO FÁCIL ASSEPSIA.</p> <p>- ACOMPANHA: 01 (UM) BRAÇADEIRA PARA APOIO DO BRAÇO EM CHAPA DE AÇO INOX COM ALTURA AJUSTÁVEL E REMOVÍVEL. 01 (UM) SUPORTE</p>	UNIDADE	2




ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

		<p>DE SORO REMOVÍVEL COM ALTURA REGULÁVEL EM AÇO INOX.</p> <p>- POSIÇÃO NORMAL = MEDIDAS APROXIMADAS: C=1,00M X L=0,75M X ALTURA ASSENTO=0,55M</p> <p>- COR DE PREFERÊNCIA: PANTONE 2182 C</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 		
42	354608	<p>MESA EM POLIPROPILENO RETANGULAR:</p> <p>- DIMENSÕES APROXIMADAS: 72X68X68 CM</p> <p>- COR: BRANCO</p> <p>- EMPILHÁVEIS</p>	UNIDADE	15
43		<p>MESA EM MDF RETANGULAR:</p> <p>- DIMENSÕES APROXIMADAS: 260X72X80 CM</p> <p>- COR: BRANCO</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	2
44	287945	<p>CADEIRAS EM POLIPROPILENO:</p> <p>- SEM BRAÇOS</p> <p>- DIMENSÕES APROXIMADAS: 89X44X52 CM</p> <p>- COR: BRANCO</p> <p>- EMPALHÁVEL</p>	UNIDADE	62




ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guararé - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

45		<p>ANALISADOR BIOQUÍMICO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ACESSO RANDÔMICO - MÍNIMO DE 150 TESTES POR HORA; - POSSUIR MÁXIMA FLEXIBILIDADE NO CARREGAMENTO DE AMOSTRAS E REAGENTES; - CARREGAMENTO CONTÍNUO DE AMOSTRAS DURANTE A SESSÃO DE TRABALHO (AMOSTRAS URGENTES) SEM PAUSAR O EQUIPAMENTO; - REALIZAÇÃO AUTOMÁTICA DE PRÉ E PÓS-DILUIÇÕES DE AMOSTRAS - LAVAGEM AUTOMÁTICA DE CUBETAS - LAVAGEM AUTOMÁTICA DA AGULHA DE ASPIRAÇÃO - BANDEJA DE REAGENTES REFRIGERADA. - SISTEMA DE REAGENTES ABERTO <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	2
46		<p>SELADORA AUTOMÁTICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - CONTINUA VERTICAL COM MESA - TENSÃO: 220V / 50-60HZ - TIPO DE MATERIAL: AÇO PINTADO - ACOMPANHA UM KIT DE DÍGITOS PARA O DATADOR CONTENDO 91 CARACTERES - INCLUSO CORREIA DENTADA E FITAS <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p>	UNIDADE	1





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**



				
47	441267	PIA INOX: 2.50CM DE ALT. X 60CM DE LARG - DEVE CONTER UMA CUBA FUNDA DE 40CM DE LARGURA - DEVE CONTER UMA EXPURGAREIRA	UNIDADE	1
48	441267	PIA INOX: 2.50CM DE ALT. X 60CM DE LARG - CONTENDO 1 CUBA DE LAVAGEM	UNIDADE	1
49	402833	<p>CAMA HOSPITALAR MANUAL FAWLER SIMPLES: - 2 MANIVELAS COM GRADE; - SISTEMA DESLIZANTE SILENCIOSO COM MANIVELA DE REGULAGEM DE MOVIMENTOS; - 2 PONTOS DE MOVIMENTO: (CABEÇA E PERNA); - REVESTIMENTO PROTETIVO EM POLÍMERO NAS GUIAS DO SISTEMA HIDRÁULICO DE MOVIMENTAÇÃO - 4 DIMENSÕES APROXIMADAS (CM): C 198 X L 98 - RODÍZIOS BLINDADOS COM PROTEÇÃO E FREIOS, RODAS DE POLÍMERO DE DIÂMETRO 3" COM FREIO DE DUPLA AÇÃO - ESTRADO ARTICULADO EM CHAPA DE ALTA RESISTÊNCIA -ESTRUTURA EM AÇO CARBONO -ALTA RESISTÊNCIA A UMIDADE COM PINTURA EPÓXI</p> <p><u>OBS: A empresa vencedora deverá se responsabilizar pela montagem. Os dias para a montagem serão agendados previamente em comum acordo entre ambas as partes, não devendo ultrapassar 15 (quinze) dias úteis. Os endereços dos locais serão repassados a empresa vencedora juntamente</u></p>	UNIDADE	14



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guararé - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

		<p><u>com a Ordem de Serviço/Empenho:</u></p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 		
50	399948	<p>COLCHÃO DE USO HOSPITALAR: D-33 188 CM. ALTURA BASE: 12 CM. LARGURA: 88 CM MATERIAL: ESPUMA DE POLIURETANO. FORMATO: SELADO REVESTIDO EM NAPA. COR: PANTONE 2182 C FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	14
51	482542	<p>SUPORE DE SORO: - EM AÇO INOX - POSSUI 2 GANCHOS - BASE COM 04 RODÍZIO, SENDO 02 DELES COM FREIO/TRAVA EM DIAGONAL - REGULAGEM DE ALTURA ATRAVÉS DE MANDRIL COM SISTEMA DE TRAVA SEMI GIRATÓRIA; - ESTRUTURA DA BASE DESMONTÁVEL, DE FÁCIL</p>	UNIDADE	22

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67




		<p>MONTAGEM - ATRAVÉS DE ROSQUEAMENTO. PRODUTO ACOMPANHA MANUAL E CHAVES QUE INSTRUEM A MONTAGEM</p> <ul style="list-style-type: none">- POSSUIR REGISTRO NA ANVISA- DIMENSÕES APROXIMADAS: ALTURA REGULÁVEL, MÍNIMA: 98 CM - MÁXIMA: 2,0 MT <p>FOTO</p>  <p>ILUSTRATIVA:</p>		
52	455941	<p>MÁSCARA FACIAL DE SILICONE:</p> <ul style="list-style-type: none">- TAMANHO DA ALMOFADA NASAL: ORONASAL- POSSUIR REGISTRO NA ANVISA- COM: ARNÊS E COM APOIO PARA TESTA- TAMANHO DA MÁSCARA P, M E G (5 UNIDADES DE CADA TAMANHO) <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	15
53		<p>CPAP AUTOMÁTICO COM UMIDIFICADOR:</p> <ul style="list-style-type: none">-AJUSTE AUTOMÁTICO DE PRESSÃO AUTOSET-UMIDIFICAÇÃO INTEGRADA COM UMIDIFICADOR-TUBO AQUECIDO-TRATAMENTO CONECTADO-DADOS AVANÇADOS PARA ACOMPANHAMENTO MÉDICO-TEMPO DE RAMPA AUTOMÁTICO	UNIDADE	2

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67




		<p>-ALÍVIO DE PRESSÃO EXPIRATÓRIA (APE) -MENU DISPLAY LCD -MOTOR COM EASY-BREATHE ULTRA SILENCIOSO -SENSOR DE LUZ - ACOMPANHA: 1 TUBO (TRAQUEIA) SLIMLINE 2M 1 CARTÃO DE DADOS SD (1GB DE MEMÓRIA) 1 CABO DE ENERGIA 1 FONTE DE ENERGIA 1 FILTRO 1 BOLSA DE TRANSPORTE MANUAIS EM PORTUGUÊS</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p>		
54		<p>KIT PARA CPAP NASAL INFANTIL COMPLETO PARA ADMINISTRAÇÃO DE FLUXO CONTÍNUO DE AR ATRAVÉS DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PRONGA 100% SILICONE - LIVRE DE LÁTEX - COM CONEXÕES UNIVERSAIS <p>- POSSUIR REGISTRO NA ANVISA</p> <ul style="list-style-type: none"> - SIMILAR AO DO FABRICANTE VENTCARE - ACOMPANHA: <p>1 - CÂNULA (PRONG) NASAL EM SILICONE NÚMERO 3 01 - CONECTOR EM COTOVELO PARA CONEXÃO DA TRAQUEIA DO RAMO INSPIRATÓRIO 01 - CONECTOR COM COTOVELO DUPLO, PARA CONEXÃO DA TRAQUEIA DO RAMO EXPIRATÓRIO E DA LINHA DE PRESSÃO 01 - TOUCA EM MALHA, 01 - FIXADOR EM TECIDO COM ESPUMA DE POLIURETANO E MALHA DE POLIÉSTER/ALGODÃO COM FIXADOR EM VELCRO 02 - BLOCOS DE ESPUMA O POSICIONAMENTO DAS</p>	UNIDADE	5



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67


		<p>TRAQUEIAS E/OU LINHA DE PRESSÃO</p> <p>02 - TRAQUEÍAS CORRUGADAS (RAMO INSPIRATÓRIO/EXPIRATÓRIO) MEDINDO 120 CM CADA</p> <p>01 - TUBO DE LINHA PARA MONITORIZAÇÃO DE PRESSÃO LUER</p> <p>02 - ADAPTADORES 15 MM E UM DE 22 MM.</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 		
55		<p>KIT FILTROS PARA CPAP:</p> <ul style="list-style-type: none">- MEDIDAS APROXIMADAS (A X L): 3,5 CM X 5 CM- PACOTES COM 12 UNIDADES- COMPATÍVEL COM CPAP E VPAP S9 RESMED, AIRSENSE 10, AIRSTART E AIRCURVE 10 <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	2
56	480934	<p>AUTOCLAVE PARA HOSPITAIS:</p> <ul style="list-style-type: none">- CAPACIDADE: 75 LITROS- BIVOLT- POSSUIR REGISTRO NA ANVISA- ESTERILIZAÇÃO POR VAPOR SATURADO- CÂMARAS EM AÇO INOXIDÁVEL- TEMPERATURAS SELECIONÁVEIS DIRETAMENTE NO PAINEL <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	2

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

57		<p>SELADORA AUTOMÁTICA CONTÍNUA HORIZONTAL: - 220 V - CAPACIDADE DA ESTEIRA: 5 KG - MATERIAL AÇO INOX - SELAR EMBALAGENS EM ALUMÍNIO, BOPP, POLIETILENO, POLIPROPILENO, POLINYLON, SOLAPA (COM LAMINAÇÃO) E QUALQUER EMBALAGEM PLÁSTICA - INCLUIR CORREIA DENTADA E FITAS</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	2
58		<p>SELADORA MANUAL: - BIVOLT - POTÊNCIA 80 W - SISTEMA MICROCONTROLADO - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	2
59		<p>CARRINHO DE CARGA PARA TRANSPORTE DE CILINDRO DE GÁS 40 A 50L: - DIMENSÕES APROXIMADAS (AXLXC): 1130 X 255 X 300MM - RODA MACIÇA DE BORRACHA DE 8POL - APOIO TRASEIRO COM RODIZIO</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	3




**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guararé - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

60		<p>MONITOR DE PRESSÃO ARTERIAL DE BRAÇO PROFISSIONAL: - REALIZAR CALIBRAGEM DO APARELHO ANTES DE CADA MEDIÇÃO - COMPATÍVEL COM 5 TAMANHOS DE BRAÇADEIRAS: PP - GG. - MODOS OSCILOMÉTRICO E AUSCULTATÓRIO - DETECTOR DE PULSAÇÃO IRREGULAR - INCLUSO: 1 MONITOR; 4 PILHAS ALCALINAS AA; 1 BRAÇADEIRA M; 1 BRAÇADEIRA G; 1 ADAPTADOR CA INCLUSO; 1 MANUAL DE INSTRUÇÕES. FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	5
61	428540	<p>MACA RETRÁTIL PARA AMBULÂNCIA EMERGÊNCIA E RESGATE EM ALUMÍNIO: - ESTRUTURADA EM DURO ALUMÍNIO TUBULAR TEMPERADO - COM FREIO E TRAVA DE DIREÇÃO - COLCHONETE COM DENSIDADE DE 28, IMPERMEÁVEL, COSTURADO ELETRONICAMENTE - CABECEIRA AJUSTÁVEL EM 8 POSIÇÕES - ALÇAS LATERAIS COM TRAVAMENTO AUTOMÁTICO - ALÇA TRASEIRA FIXA ACESSÓRIOS INCLUSOS: CINTOS DE SEGURANÇA; COLCHONETE; SISTEMA DE FIXAÇÃO. - CAPACIDADE DE CARGA DISTRIBUÍDA: 200 KG FOTO ILUSTRATIVA:</p>	UNIDADE	4



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guararé - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**



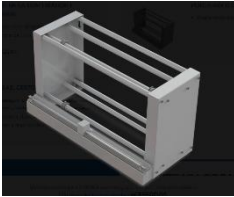
				
62		<p>CADEIRA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE E HIGIÊNICA 3 EM 1: CADEIRA DE TRANSFERÊNCIA, CADEIRA HIGIÊNICA E DE TRANSPORTE INTERNO</p> <ul style="list-style-type: none"> - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA - SUPORTAR NO MÍNIMO 200 KG - ENCOSTO PARA USO OPCIONAL - ESTRUTURA EM AÇO CARBONO DE ALTA RESISTÊNCIA E ESPUMA RÍGIDA DE POLIURETANO. - APOIO DE PÉS REBATÍVEL - 4 RODAS, SENDO DUAS DELAS BLINDADAS E COM TRAVAS NAS RODAS TRASEIRAS - GIRO DE 360º SOBRE O PRÓPRIO EIXO, POSSIBILITANDO O ACESSO A AMBIENTES DIFÍCEIS E PEQUENOS - COM PROTEÇÃO CONTRA RESPINGOS DE ÁGUA - BATERIA DE LÍTIO RECARREGÁVEL <p>ITENS INCLUSOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 ESTRUTURA DO SUPORTE; - 2 BARRAS DE SUSTENTAÇÃO; - 1 BASE INFERIOR; - 1 ASSENTO AJUSTÁVEL DIREITO; - 1 ASSENTO AJUSTÁVEL ESQUERDO; - 1 PISTÃO DE ELEVAÇÃO; - 1 CARREGADOR; - 1 BATERIA; - 1 JOYSTICK; - 2 PEDALIS DE APOIO; - 2 TRAVAS. <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p>	UNIDADE	1



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guararé - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

				
63		<p>ASPIRADOR DE SECREÇÃO DE 05 LITROS COM FRASCO E TAMPA FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	10
64		<p>MONITOR FETAL CARDIOTOCÓGRAFO: - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA - MARCADOR DE MOVIMENTO FETAL (FM): AUTOMÁTICO E MANUAL - GRAU DE PROTEÇÃO DOS TRANSDUTORES: IPX1 (À PROVA DE PINGOS); - BATERIA INTERNA DE LI-ÍON - CARREGADOR DE BATERIA: INTERNO - IMPRESSORA TÉRMICA INTERNA DE ALTA DEFINIÇÃO FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	1
65	480953	<p>LAVADORA ULTRASSÔNICA: - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA - CAPACIDADE MÍNIMA 9 LITROS - ESTRUTURA DO GABINETE, CUBA E CESTO EM AÇO INOX - BIVOLT - SISTEMAS DE SEGURANÇA: DISJUNTOR FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	1

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

66		<p>ARMÁRIO FECHADO COM PORTAS DE VIDRO: - 4 DIVISÓRIAS - BASE COM NIVELAMENTO - OPÇÃO DE RODÍZIOS COM TRAVAS DE SEGURANÇA</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	2
67		<p>MESA DE CONFECCIONAMENTO: - PARA INSPEÇÃO DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS DIVERSOS</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	1
68		<p>PORTA-ROLO COM CORTADOR: - ACABAMENTO ESCOVADO</p> <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> 	UNIDADE	1
69		<p>SUPORTE PARA SELADORA E ROLO PARA ESTERILIZAÇÃO:</p> <p>- CONFECCIONADO EM AÇO CARBONO COM PINTURA EPÓXI (ELETROSTÁTICA) - PERMITE A INSTALAÇÃO DA SELADORA E ROLO DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO NA ALTURA DE TRABALHO IDEAL, DEIXANDO A BANCADA LIVRE</p>	UNIDADE	1

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

		<ul style="list-style-type: none"> - FIXAÇÃO À PAREDE. - ACOMPANHA BUCHAS E PARAFUSOS - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p>		
70		<p>FOCO CIRÚRGICO DE TETO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - COM DUAS CÚPULAS COMPOSTAS, PAINEL DIGITAL E MANOPLA DE FOCALIZAÇÃO AUTOCLAVÁVEL. - INTENSIDADE LUMINOSA ENTRE 60.000 E 120.000 LUX; - TEMPERATURA DE COR DE 3000K A 6000K COM TERMÔMETRO PARA VISUALIZAÇÃO DA TEMPERATURA DO APARELHO; - PAINEL DIGITAL DE CONTROLE - SEGUIR AS NORMAS TÉCNICA VIGENTES ABNT/NBR/SELO DO INMETRO <p>FOTO ILUSTRATIVA:</p> <p>INP 5x4 F-MASTER</p>	UNIDADE	2
71		<p>DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO DEA</p> <ul style="list-style-type: none"> - INCLUSO PÁS ADULTO, NEONATAL E INFANTIL - POSSUIR REGISTRO DA ANVISA/INMETRO 	UNIDADE	3



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

72		<p>REANIMADOR MANUAL SILICONE</p> <p>NEONTAL COMPLETO AMBU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - REUTILIZÁVEL, AUTOCLAVÁVEL, COM VÁLVULA POP-OFF, CONEXÃO ROTATIVA E EXTENSOR; - COMPOSTO POR BALÃO RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO, UM MANÔMETRO, EXTENSÃO E MÁSCARA DE OXIGÊNIO - COMPOSIÇÃO: SILICONE/PVC; - POSSUIR REGISTRO DA ANVISA/INMETRO 	UNIDADE	6
73		<p>CONTADOR DE CÉLULAS SANGUÍNEAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA - VISOR DIGITAL - REGISTRO DE LEUCÓCITOS, INFORMANDO VALORES TOTAIS E SUBTOTAIS. - POSSIBILIDADE DE CONTAGEM DE APROXIMADAMENTE 999 CÉLULAS. - CONTAGEM DE ERITROBLASTOS EM SEPARADO, ALARME SONORO E BLOQUEIO AUTOMÁTICO A CADA 100 (CEM) CÉLULAS CONTADAS. - FUNÇÃO TIMER COM POSSIBILIDADE DE CONTROLE DE TEMPO - ALIMENTAÇÃO BIVOLT 	UNIDADE	1
74		<p>BALCÃO APARADOR:</p> <ul style="list-style-type: none"> - COR DE PREFERÊNCIA BRANCO - PRODUZIDO EM MDP - PÉS COM RODINHAS - 3 PORTAS (MÍNIMO) E SEM GAVETAS - DIMENSÕES APROXIMADAS: ALTURA 53,5CM X LARGURA 90CM 	UNIDADE	1



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67

75		REFRESQUEIRA 2 CUBAS: - 16 LITROS CADA - SELO DO INMETRO - TENSÃO (VOLTAGEM) 110V / 220V;	UNIDADE	1
----	--	---	---------	---

As figuras ilustrativas e a indicação da marca/modelo nos itens no presente documento tem caráter meramente referencial, não têm nenhuma relação de indicação de marca, sendo apenas uma forma de **SUGESTÃO** para identificar de maneira mais clara o objeto. Em nenhum momento se pretende restringir a competitividade do certam. Ressalta que serão aceitas propostas com equipamentos de outras marcas, desde que atendam plenamente às especificações técnicas mínimas exigidas, garantindo a funcionalidade e qualidade compatíveis com o produto referenciado.

1.2. Os bens objeto desta contratação são caracterizados como comuns, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar.

1.3. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 10.818, de 27 de setembro de 2021.

1.4. O prazo de **Ata de Registro de Preços (ARP)** é de **12 (doze) meses**, na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133, de 2021.

1.5. A **Ata de Registro de Preços (ARP)** oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência do registro.

2. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1. A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO

3.1. A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Da exigência de amostra

4.1. Havendo o aceite da proposta quanto ao valor, o interessado classificado provisoriamente em primeiro lugar deverá apresentar amostra, quando solicitada pela secretaria demandante e registrada em ata pelo pregoeiro, que terá data, local e horário de sua realização divulgados por mensagem no sistema, cuja presença será facultada a todos os interessados, incluindo os demais fornecedores interessados.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

- 4.2. As amostras poderão ser entregues no endereço indicado em ata de sessão, no prazo limite de **5 (cinco) dias** úteis, sendo que a empresa assume total responsabilidade pelo envio e por eventual atraso na entrega.
- 4.3. É facultada prorrogação o prazo estabelecido, a partir de solicitação fundamentada no chat pelo interessado, antes de findo o prazo.
- 4.4. No caso de não haver entrega da amostra ou ocorrer atraso na entrega, sem justificativa aceita, ou havendo entrega de amostra fora das especificações previstas, a proposta será recusada.
- 4.5. Os resultados das avaliações serão divulgados por meio de mensagem no sistema.
- 4.6. Se a(s) amostra(s) apresentada(s) pelo primeiro classificado não for(em) aceita(s), será analisada a aceitabilidade da proposta ou lance ofertado pelo segundo classificado. Seguir-se-á com a verificação da(s) amostra(s) e, assim, sucessivamente, até a verificação de uma que atenda às especificações constantes neste Termo de Referência.
- 4.7. Os exemplares colocados à disposição da Administração serão tratados como protótipos, podendo ser manuseados e desmontados pela equipe técnica responsável pela análise, não gerando direito a ressarcimento.
- 4.8. Após a divulgação do resultado final do certame, as amostras entregues deverão ser recolhidas pelos fornecedores no prazo de **30 (trinta) dias**, após o qual poderão ser descartadas pela Administração, sem direito a ressarcimento.
- 4.9. Os interessados deverão colocar à disposição da Administração todas as condições indispensáveis à realização de testes e fornecer, sem ônus, os manuais impressos em língua portuguesa, necessários ao seu perfeito manuseio, quando for o caso.

Subcontratação

- 4.10. Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.
- 4.11. A **Ata de Registro de Preços (ARP)** oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à subcontratação, caso admitida.

Garantia da contratação

- 4.12. Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021, pelas razões constantes do Estudo Técnico Preliminar.
- 4.13. A **Ata de Registro de Preços (ARP)** oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à garantia da contratação.

5. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Condições de Entrega

- 5.1. O prazo de entrega dos bens é de **30 (trinta) dias** corridos, contados a partir da data do recebimento da ordem de compra e empenho, em remessa única.
- 5.2. A entrega do material deverá ser realizada nos seguintes endereços:

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

- Secretaria Municipal de Saúde: Rua Monsenhor Jose Tibúrcio nº 08 – Centro/Guamaré
- Hospital Municipal Manoel Lucas de Miranda: Rua Monsenhor Jose Tibúrcio nº 279 – Centro/Guamaré;
- Unidade de Pronto Atendimento: Rua da Esperança nº 24, Distrito de Baixa do Meio.

A unidade para ser realizada a entrega será definida na ordem de compra.

Garantia, manutenção e assistência técnica

- 5.3. O prazo de garantia é aquele estabelecido na Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).
- 5.4. A garantia será prestada com vistas a manter os equipamentos fornecidos em perfeitas condições de uso, sem qualquer ônus ou custo adicional para o Contratante.
- 5.5. A garantia abrange a realização da manutenção corretiva dos bens pelo próprio Contratado, ou, se for o caso, por meio de assistência técnica autorizada, de acordo com as normas técnicas específicas.
- 5.6. Entende-se por manutenção corretiva aquela destinada a corrigir os defeitos apresentados pelos bens, compreendendo a substituição de peças, a realização de ajustes, reparos e correções necessárias.
- 5.7. As peças que apresentarem vício ou defeito no período de vigência da garantia deverão ser substituídas por outras novas, de primeiro uso, e originais, que apresentem padrões de qualidade e desempenho iguais ou superiores aos das peças utilizadas na fabricação do equipamento.
- 5.8. Uma vez notificado, o Contratado realizará a reparação ou substituição dos bens que apresentarem vício ou defeito no prazo de até **5 (cinco)** dias úteis, contados a partir da data de retirada do equipamento das dependências da Administração pelo Contratado ou pela assistência técnica autorizada.
- 5.9. O prazo indicado no subitem anterior, durante seu transcurso, poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação escrita e justificada do Contratado, aceita pelo Contratante.
- 5.10. Na hipótese do subitem acima, o Contratado deverá disponibilizar equipamento equivalente, de especificação igual ou superior ao anteriormente fornecido, para utilização em caráter provisório pelo Contratante, de modo a garantir a continuidade dos trabalhos administrativos durante a execução dos reparos.
- 5.11. Decorrido o prazo para reparos e substituições sem o atendimento da solicitação do Contratante ou a apresentação de justificativas pelo Contratado, fica o Contratante autorizado a contratar empresa diversa para executar os reparos, ajustes ou a substituição do bem ou de seus componentes, bem como a exigir do Contratado o reembolso pelos custos respectivos, sem que tal fato acarrete a perda da garantia dos equipamentos.
- 5.12. O custo referente ao transporte dos equipamentos cobertos pela garantia será de responsabilidade do Contratado.
- 5.13. A garantia legal ou contratual do objeto tem prazo de vigência próprio e desvinculado daquele fixado no contrato, permitindo eventual aplicação de penalidades em caso de descumprimento de alguma de suas condições, mesmo depois de expirada a vigência contratual.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

6.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

6.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

6.3. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

6.4. O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

6.5. Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

Fiscalização

6.6. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos ([Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput](#)).

Fiscalização Técnica

6.7. O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VI);

6.7.1. O fiscal técnico do contrato anotar no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. ([Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º](#), e [Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, II](#));

6.7.2. Identificada qualquer inexecução ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção. ([Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, III](#));

6.7.3. O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso. ([Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, IV](#)).

6.7.4. No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprezadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato. ([Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, V](#)).

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

6.7.5. O fiscal técnico do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual ([Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VII](#)).

Fiscalização Administrativa

6.8. O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário ([Art. 23, I e II, do Decreto nº 11.246, de 2022](#)).

6.8.1. Caso ocorra descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência; ([Decreto nº 11.246, de 2022, art. 23, IV](#)).

Gestor do Contrato

6.9. O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, IV).

6.10. O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, II).

6.11. O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotará os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, III).

6.12. O gestor do contrato emitirá documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, VIII).

6.13. O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, X).

6.14. O gestor do contrato deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, VI).

6.15. O gestor do contrato deverá enviar a documentação pertinente ao setor de contratos para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão nos termos do contrato.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

7. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

Recebimento

7.1. Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

7.2. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de **15 (quinze) dias**, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

7.3. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de **15 (quinze) dias** úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.

7.4. O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

7.5. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do [art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021](#), comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

7.6. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

7.7. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança dos bens nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

Liquidação

7.8. Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

- 7.8.1. o prazo de validade;
- 7.8.2. a data da emissão;
- 7.8.3. os dados do contrato e do órgão contratante;
- 7.8.4. o período respectivo de execução do contrato;
- 7.8.5. o valor a pagar; e
- 7.8.6. eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

7.9. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

7.10. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta *on-line* ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no [art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021](#).

7.11. A Administração deverá realizar consulta ao SICAF para: a) verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital; b) identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas (INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 3, DE 26 DE ABRIL DE 2018).

7.12. Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

7.13. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

7.14. Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

7.15. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto ao SICAF.

Prazo de pagamento

7.16. O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (**trinta**) **dias** consecutivos após o ateste do recebimento do objeto.

7.17. As notas fiscais, faturas ou documentos equivalentes de cobrança, acompanhados dos demais documentos exigidos no presente edital de licitação e no contrato administrativo para fins de pagamento, deverão ser encaminhados ao setor competente, de acordo com a unidade da administração e com o indicado no contrato, que será o responsável pela inclusão imediata na lista classificatória pertinente, conforme Decreto Municipal nº 003/2018.

Forma de pagamento

7.18. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

7.19. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

7.20. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

7.20.1. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

7.21. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da [Lei Complementar nº 123, de 2006](#), não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

8. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR E FORMA DE FORNECIMENTO

Forma de seleção e critério de julgamento da proposta

8.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de LICITAÇÃO, na modalidade PREGÃO, sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do critério de julgamento pelo MENOR PREÇO POR ITEM.

Forma de fornecimento

8.2. O fornecimento do objeto será de acordo com as ordens de compras emitidas pelo setor solicitante.

Exigências de habilitação

8.3. Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

Habilitação jurídica

8.4. **Pessoa física:** cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha validade para fins de identificação em todo o território nacional;

8.5. **Empresário individual:** inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

8.6. **Microempreendedor Individual - MEI:** Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>;

8.7. Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.8. **Sociedade empresária estrangeira:** portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução [Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020](#).

8.9. **Sociedade simples:** inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.10. **Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária:** inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz

8.11. **Sociedade cooperativa:** ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o [art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971](#).

8.12. **Ato de autorização** para o exercício da atividade de sujeita à autorização, expedido por órgão competente) nos termos da legislação vigente.

8.13. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

Habilitação fiscal, social e trabalhista

8.14. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

8.15. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

8.16. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

8.17. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

8.18. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes *[Estadual/Distrital]* ou *[Municipal/Distrital]* relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

8.19. Prova de regularidade com a Fazenda *[Estadual/Distrital]* ou *[Municipal/Distrital]* do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

8.20. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos *[Estadual/Distrital]* ou *[Municipal/Distrital]* relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

8.21. O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

Qualificação Econômico-Financeira

8.22. Certidão negativa de insolvência civil expedida pelo distribuidor do domicílio ou sede do licitante, caso se trate de pessoa física, desde que admitida a sua participação na licitação ([art. 5º, inciso II, alínea “c”, da Instrução Normativa Seges/ME nº 116, de 2021](#)), ou de sociedade simples;

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

8.23. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - [Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II](#);

8.24. Balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais, comprovando;

8.24.1. índices de Liquidez Geral (LG), Liquidez Corrente (LC), e Solvência Geral (SG) superiores a 1 (um);

8.24.2. As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura.

8.24.3. Os documentos referidos acima limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos;

8.24.4. Os documentos referidos acima deverão ser exigidos com base no limite definido pela Receita Federal do Brasil para transmissão da Escrituração Contábil Digital - ECD ao Sped.

8.25. Caso a empresa licitante apresente resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), será exigido para fins de habilitação [capital mínimo] OU [patrimônio líquido mínimo] de 10% do valor total estimado da contratação OU valor total estimado da parcela pertinente.

8.26. As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 65, §1º).

8.27. *O atendimento dos índices econômicos previstos neste item deverá ser atestado mediante declaração assinada por profissional habilitado da área contábil, apresentada pelo fornecedor.*

Qualificação Técnica

8.28. Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitido(s) pelo conselho profissional competente, quando for o caso.

8.28.1. *Será admitida, para fins de comprovação de quantitativo mínimo, a apresentação e o somatório de diferentes atestados executados de forma concomitante.*

8.28.2. *Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do fornecedor.*

8.28.3. *O fornecedor disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos.*

8.29. Caso admitida a participação de cooperativas, será exigida a seguinte documentação complementar:

8.29.1. A relação dos cooperados que atendem aos requisitos técnicos exigidos para a contratação e que executarão o contrato, com as respectivas atas de inscrição e a comprovação de que estão

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

domiciliados na localidade da sede da cooperativa, respeitado o disposto nos [arts. 4º, inciso XI, 21, inciso I e 42, §§2º a 6º da Lei n. 5.764, de 1971](#);

8.29.2. A declaração de regularidade de situação do contribuinte individual – DRSCI, para cada um dos cooperados indicados;

8.29.3. A comprovação do capital social proporcional ao número de cooperados necessários à execução contratual;

8.29.4. O registro previsto na [Lei n. 5.764, de 1971, art. 107](#);

8.29.5. A comprovação de integração das respectivas quotas-partes por parte dos cooperados que executarão o contrato; e

8.29.6. Os seguintes documentos para a comprovação da regularidade jurídica da cooperativa: a) ata de fundação; b) estatuto social com a ata da assembleia que o aprovou; c) regimento dos fundos instituídos pelos cooperados, com a ata da assembleia; d) editais de convocação das três últimas assembleias gerais extraordinárias; e) três registros de presença dos cooperados que executarão o contrato em assembleias gerais ou nas reuniões seccionais; e f) ata da sessão que os cooperados autorizaram a cooperativa a contratar o objeto da licitação;

8.29.7. A última auditoria contábil-financeira da cooperativa, conforme dispõe o [art. 112 da Lei n. 5.764, de 1971](#), ou uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador.

9. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

9.1. O custo estimado da contratação será aquele informado no Mapa de pesquisa Mercadológica e consolidado no anexo de preços, após realização de pesquisa mercadológica pela Central de Compras.

9.2. Para esse caso de Registro de Preços, os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens, das obras ou dos serviços registrados, nas seguintes situações (art. 25 do Decreto nº 11.462/2023):

9.2.1. em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos do disposto na alínea “d” do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021;

9.2.2. em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados;

9.2.3. serão reajustados os preços registrados, respeitada a contagem da anualidade e o índice previsto para a contratação; ou

9.2.4. poderão ser repactuados, a pedido do interessado, conforme critérios definidos para a contratação.

10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. A presente licitação será somente para Registrar Preços de mercado para futura e eventual contratação, sem a necessidade de reserva orçamentária.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURAMUNICIPALDEGUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE I FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 08, Guamaré - Centro – CEP 59598-000
CNPJ: 12.184.274.0001/-67**

10.2. No momento da emissão da Nota de Empenho, as despesas decorrentes da presente licitação correrão com recursos provenientes do Tesouro Municipal (Recurso Municipal), Estadual e/ou Federal.

À vista das informações contidas nestes autos e com observância às normas vigentes, SOLICITO a realização do procedimento licitatório inerente.

**Guamaré/RN, 10 de Outubro de 2024.
Editado dia 21 de Outubro de 2024.
Editado dia 25 de Fevereiro de 2025.
Editado em 27 de Fevereiro de 2025.
Editado em 27de Maio de 2025.
Editado em 17 de Novembro de 2025.**

**FABRÍCIO MORAIS DE ARAÚJO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**



FABRICIO MORAIS DE ARAUJO
SMS
Assinante
***.607.614.-**
Data: 17/11/2025 10:47:46 -03:00