



**ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRIUNFO  
GABINETE DO PREFEITO**



REFERENTE: PROCEDIMENTO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

**AUTORIZAÇÃO**

**Expediente:** SOLICITAÇÃO  
Secretaria de Saúde.  
**Assunto:** Procedimento de dispensa de licitação.  
**Anexo:** Solicitação correspondente devidamente instruída com a justificativa para a necessidade da demanda requerida.

**D E S P A C H O**

AUTORIZO a realização do procedimento de Dispensa de Licitação, nos termos do Art. 75, inciso II, da Lei 14.133/21, objetivando:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO DE USO DOMICILIAR À CARGO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRIUNFO PB.

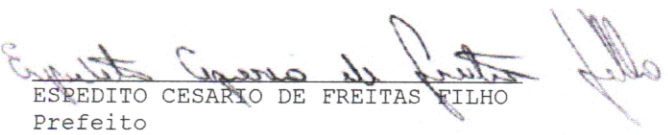
Destaca-se que o referido certame, conforme evidenciado na etapa inicial do processo, será regido pela seguinte regra:

**Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021.**

Conforme informação do setor responsável existe disponibilidade de dotação específica no orçamento vigente, apropriada para a devida execução do objeto a ser contratado, inclusive restou devidamente demonstrada a compatibilidade da previsão de recursos orçamentários com o compromisso a ser assumido.

Remeta-se a solicitação em tela, instruída de todas as informações e elementos correspondentes inclusive com a justificativa para a necessidade da demanda requerida, ao Setor de Contratação deste órgão para formalização do referido procedimento de contratação direta por Dispensa de Licitação.

Triunfo - PB, 07 de Fevereiro de 2024.

  
EZEQUIEL CESAR DE FREITAS FILHO  
Prefeito

Razão Social: MILTON DE ASSIS GARRIDO NETO  
Nome Fantasia: MAIS MED  
CNPJ: 38.414.915/0001-16  
Endereço: Rua Jose Moreira Lima; N 03; Sousa PB  
Contato: 083 9 9332.6541

À Esta Prefeitura Municipal

Assunto: Proposta para locação de equipamentos hospitalares e domiciliares

Agradecemos desde já a possibilidade nos dada para apresentação de nossa proposta de trabalho.

### PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO

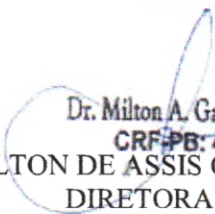
| Item | Especificações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade        | Valor UND                                         | Valor Total           |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|
| 01   | Locação de concentrador de oxigênio: Fluxo de Oxigênio por litros: 0,5 até 5 litros/min ; Grau de Pureza: 94% +/- 2%, alarmes visual e sonoro, para indicação de defeitos e intercorrência: Nível baixo de 02, falha elétrica, concentração de 02 —filtros de remoção de poeiras e bactérias, peso máximo de 18 kg, - Nível máximo de ruído: 45 decibéis; Alimentação elétrica 220 volts - APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA | 08 UND/<br>MENSAL | R\$ 565,00<br>UND – MÊS<br><br>R\$4.52,00/<br>MÊS | R\$ 54.240,00/<br>ANO |

Valor total: R\$ 54.240,00 (QUARENTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS)

Acessórios disponíveis: umidificador e cateter nasal

Manutenção preventiva e resolutive por conta da empresa, com assistência 24 horas.

Sousa, 07 de Fevereiro de 2024

  
Dr. Milton A. Garrido Neto  
CRF-PB: 4394  
MILTON DE ASSIS GARRIDO NETO  
DIRETORA GERAL

# DIMEDONT

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA

Rua Epifânio Sobreira, 21, Centro, Cajazeiras/PB

CNPJ: 04.064.641/0001-60 Inscrição Estadual: 16.130.024-3

Telefax: (83) 531-1753

Conta Corrente: 0004203-0 Banco: 356 Agência: 1185 Banco Real

e-mail: dimedont@bol.com.br



## ORÇAMENTO – Prefeitura Municipal de TRIUNFO - PB

| ITEM | DESCRIÇÃO                             | UNIDADE | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL  |
|------|---------------------------------------|---------|-------|----------------|--------------|
| 1    | CONCENTRADOR<br>OXIGÊNIO MED. 5 L/Min | UND     | 08    | R\$ 575,00     | R\$ 4.600,00 |

Valor Total **R\$ 55.200,00** \*Referente a 12 meses\*

Válido por 120 (cento e vinte dias)

Entrega a combinar.

05 DE FEVEREIRO DE 2024

THAMILLES KLEBIA FERREIRA NOBREGA DE SOUZA

FARMACÊUTICA CRF-PB: 04643

# INTERDENTAL

Lhe deseja um dia feliz

In-Dental Produtos Odont.,  
Médicos e Hospitalares Ltda  
CNPJ 07.788.510/0001-14  
Insc. Est. 582.699.977.110

APREFEITURA MUNICIPAL TRIUNFO PB

Ref.: Cotação de Preços

RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO MILTON BARBOSA



| ITEM | DISCRIMINAÇÃO                                                                           | UND | QNT | VALOR UND   | VALOR TOTAL                           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|---------------------------------------|
| 1    | Locação de concentrador de oxigênio: Fluxo de Oxigênio por litros: 0,5 até 5 litros/min | Kit | 08  | R\$590,00   | R\$4.720,00 *MÊS<br>R\$56.640,00 *ANO |
|      |                                                                                         |     |     | VALOR TOTAL | R\$ 56.640,00                         |

**Valor Total: R\$ 56.640,00**

Validade da proposta: 30 Dias Condições de pagamento: 30 DIAS

Condição Entrega 30 dias

Impostos e Demais Despesas Inclusas no valor Final Apresentado

Ribeirão Preto 06 FEVEREIRO 2024

  
Márcio Tassinari - Sócio Proprietário  
RG 8.380.475 SSP-SP  
CPF 077.083.786-72  
\* 07 788 510/0001-14  
IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS,  
MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.  
RUA ADOLFO MANTOVANI, N.º 232  
RESIDENCIAL FLORIDA - CEP 14026-295  
RIBEIRÃO PRETO - SP

**IN-DENTAL Produtos Odontológicos Médicos e Hospitalares Ltda.**

**Rua Adolfo Mantovani, 232 - Cep.: 14026-295 - Ribeirão Preto | SP**

 **16 2138.8080 - Fax 16 2138.8086**  **interdental@netsite.com.br**