



## EDITAL DE LICITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 92008/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 92008/2026

Torna-se público que o **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATO - CPSMC**, por meio do Setor de Licitação, licitação na modalidade **PREGÃO**, na forma **ELETRÔNICA** para **REGISTRO DE PREÇOS** com critério de julgamento **MENOR PREÇO**, com fundamento na Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, na Resolução nº 06/2023 do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC e no que couber na Instrução Normativa SEGES/ME nº 73, de 30 de setembro de 2022 e demais legislação aplicável.

UASG: 929532

Data da sessão: 28/05/2026

Horário da Fase de Lances: 09h:00min

E-mail do Setor de Licitação: [cpsmc.licitacoes@gmail.com](mailto:cpsmc.licitacoes@gmail.com)

Endereço Eletrônico da Licitação: [www.gov.br/compras](http://www.gov.br/compras)

Tempo de Referência: Para todas as referências de tempo utilizadas pelo sistema será observado o horário de Brasília/DF.

### 1. OBJETO DA CONTRATAÇÃO

**1.1. Registro de Preços visando futura e eventual aquisição de equipamentos e acessórios médico-assistenciais, compreendendo itens voltados às áreas de reabilitação física, fisioterapia, terapia respiratória, diagnóstico e suporte a procedimentos clínicos, destinados as unidades de saúde gerenciadas pelo o Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato (CPSMC), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.**

**1.2.** Em caso de discordância existente entre as especificações do objeto descritas no Sistema e as constantes no Termo de Referência, prevalecerão as descrições no Termo de Referência.

### 2. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

**2.1.** O critério de julgamento adotado será o de **MENOR PREÇO POR GRUPO E ITEM.**

**2.1.1.** Os valores máximos aceitáveis para fins de julgamento da proposta estão apresentados no Anexo I – Termo de Referência deste Edital.

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

### 3. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E CREDENCIAMENTO

**3.1.** Poderão participar deste Pregão os interessados que estiverem previamente credenciados no Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores – SICAF e perante o sistema eletrônico provido pela Secretária de Gestão do Ministério da Economia (SEGES), por meio do sítio <https://www.gov.br/compras/pt-br>.

**3.1.1.** Para ter acesso ao sistema eletrônico, os interessados em participar deste Pregão deverão dispor de chave de identificação e senha pessoal, obtidas junto à Secretária de Gestão do Ministério da Economia (SEGES), onde também deverão informar-se a respeito do seu funcionamento e regulamento, bem como receber as instruções detalhadas de sua correta utilização.

**3.1.2.** O uso da senha de acesso é de responsabilidade exclusiva da licitante, incluindo qualquer transação por ela efetuada diretamente, ou por seu representante, não cabendo ao provedor do sistema ou ao CPSMC responsabilidade por eventuais danos decorrentes do uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

#### **3.2. Poderão participar do presente processo de licitação:**

**3.2.1.** O presente processo de contratação é **destinado exclusivamente microempresas e empresas de pequeno porte regularmente estabelecidas no País**, que atuem no ramo pertinente ao objeto licitado e que satisfaça todas as exigências, especificações e normas contidas neste Termo de Referência. De acordo com os termos do inciso I do art. 48 da Lei Complementar nº 123/2006, e alterações introduzidas pela Lei Complementar nº 147/2014.

**3.3.** Não poderão participar da presente licitação, direta ou indiretamente, isoladamente ou em consórcio, empresas ou sociedades cooperativas que, por qualquer motivo:

**3.3.1.** Tenham sido declaradas inidôneas para licitar ou contratar por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública direta ou indireta federal, estadual, municipal ou distrital, tendo por fundamento o art. 87, IV, da Lei nº 8.666/1993 ou o art. 156, IV, da Lei nº 14.133/2021;

**3.3.2.** Estejam impedidas de licitar e contratar com a Estado do Ceará, nos termos do art. 7º da Lei 10.520/2002 e/ou do art. 156, III, da Lei nº 14.133/2021;

**3.3.3.** Tenham sido punidas com a suspensão do direito de licitar ou contratar com o CPSMC, nos termos do art. 87, III, da Lei nº 8.666/1993;

**3.3.4.** Estejam elencadas no art. 14 da Lei nº 14.133/2021;

**3.3.5.** Encontrem-se em processo de dissolução ou liquidação;

**3.3.6.** Constituam sociedades integrantes de um mesmo grupo econômico, assim entendidas aquelas que tenham diretores, sócios ou representantes legais comuns, ou que utilizem recursos materiais, tecnológicos ou humanos em comum, exceto se demonstrado que não agem representando interesse econômico em comum;

**3.3.7.** Em razão da prática de ato de improbidade administrativa, o sócio majoritário esteja



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

proibido de contratar com o poder público, nos termos do art. 12 da Lei nº 8.429/92;

**3.4.** A fim de verificar as condições de participação previstas neste Capítulo, o Pregoeiro realizará consulta nas seguintes bases de dados:

**3.4.1.** SICAF e Relação de Empregados Públicos disponíveis no Portal da Transparência do CPSMC, a fim de verificar a composição societária das empresas e certificar eventual participação indireta que ofenda o art. 14, IV, da Lei nº 14.133/2021;

**3.4.2.** Cadastro Consolidado da Pessoa Jurídica do Tribunal de Contas da União, Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas (CEIS) e Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP).

**3.5.** Constatada a ocorrência objetiva de uma das hipóteses de impedimento de participação previstas neste Capítulo, o Pregoeiro relatará o fato em campo próprio do sistema e concederá à respectiva licitante a oportunidade de manifestação acerca da matéria e, eventualmente, a comprovação do afastamento dos efeitos da causa impeditiva de participação no certame.

**3.6. As sociedades cooperativas poderão participar deste certame desde que satisfaçam os requisitos estipulados pelo art. 16 da Lei nº 14.133/2021 e da legislação específica correspondente, mediante declaração em campo próprio do sistema.**

**3.7. Os consórcios de empresas poderão participar deste certame, desde que atendidos os requisitos do art. 15 da Lei 14.133/2021.**

#### **4. DO CADASTRAMENTO DA PROPOSTA INICIAL**

**4.1.** A licitante deverá cadastrar proposta, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, até a data e horário marcados para abertura da sessão, quando então encerrar-se-á automaticamente a fase de recebimento de propostas.

**4.2.** A licitante deverá consignar, na forma expressa no sistema eletrônico o preço da sua proposta, observados o quantitativo e a unidade de fornecimento do objeto a ser contratado, conforme o Termo de Referência (**Anexo 1**).

**4.2.1.** Os valores deverão ser expressos em algarismo arábico, na moeda Real, considerados apenas até os centavos, compreendendo todos os custos diretos e indiretos necessários ao cumprimento do objeto deste edital, em especial o frete, tributos e encargos sociais.

**4.2.2.** Não será aceito quantitativo inferior ao total previsto no Termo de Referência (**Anexo I**).

**4.3.** Para o adequado cadastramento da proposta, a licitante deverá consignar, nos campos próprios, as informações exigidas pelo sistema, observando, para tanto, as especificações do objeto constantes deste Edital.

**4.4.** O campo 'Descrição Detalhada do Objeto Ofertado' será destinado às informações complementares da proposta, observando-se os prazos e condições previstos no Termo de Referência (**Anexo I**).



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**4.5.** A omissão dos prazos e condições fixados no Termo de Referência (**Anexo I**) implica a aceitação, por parte da licitante proponente, daqueles indicados neste edital.

**4.6.** Não serão classificadas as propostas em desconformidade com este edital.

**4.7.** A licitante deverá preencher, em campo próprio do sistema eletrônico, as declarações:

**4.7.1.** De condições de participação:

- a) sobre ciência do edital;
- b) sobre inclusão de custos para atender obrigações trabalhistas.

**4.7.2.** para fins de habilitação:

- a) sobre atendimento aos requisitos de habilitação;
- b) sobre inexistência de impedimento à habilitação;
- c) sobre cumprimento das reservas de cargos previstas em lei e em outras normas específicas;
- d) sobre conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação;
- e) sobre ausência de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz a partir de quatorze anos.

**4.7.3.** De cumprimento da legislação trabalhista:

- a) sobre inexistência de tratamento desumano ou degradante;
- b) sobre cumprimento às exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz.

**4.8.** A licitante que se enquadre na definição de microempresa ou empresa de pequeno porte e queira se valer dos direitos de preferência previstos na Lei Complementar nº 123/2006, deverá declarar sua condição em campo próprio do sistema.

**4.9.** Uma vez certificada após o devido processo administrativo, assegurados o contraditório e a ampla defesa, a declaração falsa relativa ao cumprimento dos requisitos de habilitação, à conformidade da proposta ou ao enquadramento como microempresa ou empresa de pequeno porte sujeitará a licitante às sanções previstas neste edital, sem prejuízo de outras previstas em lei.

**4.10.** Até a abertura da sessão, a licitante poderá retirar ou substituir a proposta cadastrada.

**4.11.** As propostas terão validade de 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura da sessão pública estabelecida no preâmbulo deste edital.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**4.11.1.** Decorrido o prazo de validade das propostas, sem convocação para assinatura da Ata de Registro de Preços, ficam as licitantes liberadas dos compromissos assumidos.

**4.12.** A apresentação da proposta implica a aceitação plena e total das condições deste edital e seus anexos.

## **5. DA SESSÃO PÚBLICA**

**5.1.** A abertura da sessão pública deste Pregão, conduzida pelo Pregoeiro, ocorrerá na data e na hora indicadas no preâmbulo deste edital, no sítio <https://www.gov.br/compras/pt-br>.

**5.2.** Durante a sessão pública, a comunicação entre o Pregoeiro e as licitantes ocorrerá mediante troca de mensagens, em campo próprio do sistema eletrônico (“chat”).

**5.3.** Diante da indisponibilidade momentânea do campo próprio do sistema eletrônico, a licitante deverá formalizar o apontamento, de imediato e exclusivamente, pelo e-mail [cpsmc.licitacoes@gmail.com](mailto:cpsmc.licitacoes@gmail.com), sob pena de preclusão da oportunidade de alegação da matéria, devendo o Pregoeiro registrar o fato no “chat” e relatar o teor das comunicações.

**5.4.** Cabe à licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios em razão de sua própria desconexão ou diante de inobservância de qualquer mensagem emitida pelo sistema.

**5.5.** Se ocorrer a desconexão do Pregoeiro no decorrer da etapa de lances, e o sistema eletrônico permanecer acessível às licitantes, os lances continuarão sendo recebidos, sem prejuízo dos atos realizados.

**5.6.** No caso de a desconexão do Pregoeiro persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão do Pregão será suspensa automaticamente e terá reinício somente decorridas 24 (vinte e quatro) horas após comunicação expressa aos participantes no sítio <https://www.gov.br/compras/pt-br>.

**5.7.** O Pregoeiro poderá suspender a sessão pública do certame, justificando, no “chat”, os motivos da suspensão e informando a data e o horário previstos para a reabertura da sessão.

## **6. DO INÍCIO DA DISPUTA E DA VERIFICAÇÃO DE CONFORMIDADE DAS PROPOSTAS**

**6.1.** A fase de lances deste Pregão será processada pelo modo de disputa “**aberto e fechado**”, conforme procedimento estabelecido no art. 24 da Instrução Normativa SEGES/ME nº 73/2022.

**6.2.** A verificação da conformidade da proposta será feita exclusivamente na fase de julgamento, ressalvado o disposto no item **6.3**.

**6.3.** Durante a etapa de envio de lances, tendo por fundamento o disposto nos arts. 5º, 9º e 11 da Lei nº 14.133/2021, o Pregoeiro poderá desclassificar a proposta que possa comprometer a regularidade do certame, a dinâmica da disputa e/ou causar prejuízo à competitividade do processo licitatório, assim compreendidos:



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**6.3.1.** Proposta que apresente objeto em manifesta desconformidade com as características especificadas no edital ou que apresente elemento que possibilite a pronta identificação da licitante;

**6.4.2.** Proposta com preços manifestamente inconsistentes ou com presunção absoluta de inexecutabilidade;

**6.4.** Serão considerados preços manifestamente inconsistentes quando ofertado valores ou percentuais simbólicos ou irrisórios, claramente incompatíveis com os praticados pelo mercado.

**6.6.** Mediante despacho fundamentado registrado no sistema e acessível a todos, o Pregoeiro apresentará as razões para a prévia desclassificação da proposta, esclarecendo os motivos que ensejaram a decisão em vista do disposto no item **6.3**.

## **7. DA FORMULAÇÃO DE LANCES**

**7.1.** Aberta a etapa competitiva, as licitantes classificadas poderão encaminhar lances sucessivos, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informadas do horário e do valor consignados no registro de cada lance.

**7.2.** A licitante somente poderá oferecer lance inferior ao último por ela ofertado e registrado no sistema.

**7.3.** Durante o transcurso da sessão, as licitantes serão informadas, em tempo real, do valor do menor lance registrado, mantendo-se em sigilo a identificação da ofertante.

**7.4.** Havendo empate entre as ofertas, o sistema aplicará, sucessivamente, o disposto no art. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/2006 e, após se for o caso, os critérios de desempate previstos no art. 60 da Lei nº 14.133/2021.

**7.4.1.** Empatadas as propostas iniciais e não havendo o envio de lances após o início da fase competitiva, aplica-se o disposto no subitem anterior.

**7.4.2.** Persistindo o empate após a aplicação dos critérios referidos nos subitens anteriores, o desempate ocorrerá por meio de sorteio eletrônico a ser realizado pelo sistema.

**7.4.3.** Não será aplicado o disposto no art. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/2006 na hipótese estabelecida no §1º do art. 4º da Lei nº 14.133/2021.

**7.5.** Os lances apresentados e levados em consideração para efeito de julgamento serão de exclusiva e total responsabilidade da licitante, não lhe cabendo o direito de pleitear qualquer alteração.

**7.5.1.** O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutável.

**7.6.** Durante a “etapa aberta” da fase de lances, o Pregoeiro poderá excluir o lance cujo valor seja manifestamente inexecutável.





**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**7.6.1.** A possibilidade de exclusão de lance inexequível por parte do Pregoeiro não desonera a licitante da responsabilidade pelo registro da oferta, ainda que haja erro manifesto.

**7.7.** Para a formulação dos lances, a licitante deverá observar o intervalo mínimo de **0,05%**.

## **8. DO BENEFÍCIO ÀS MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE**

**8.1.** Aplicam-se à presente licitação as disposições constantes dos arts. 42 a 49 da Lei nº Complementar nº 123/2006, salvo nas hipóteses previstas no §1º do art. 4º da Lei nº 14.133/2021.

**8.2.** Somente farão jus aos critérios de preferência estabelecidos nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/2006, as licitantes que se enquadrem nos termos do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e do §2º do art. 4º da Lei nº 14.133/2021, devendo declarar tal condição em campo próprio do sistema na oportunidade de cadastramento da proposta.

**8.3.** Havendo participação de microempresas e/ou empresas de pequeno porte na sessão de lances nos termos do subitem anterior, serão observados os critérios de preferência estabelecidos nos artigos 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/2006.

**8.3.1.** Encerrada a fase de lances, caso a melhor oferta não tenha sido formulada por microempresa ou empresa de pequeno porte e haja proposta apresentada por alguma licitante enquadrada na condição de ME/EPP, com valor até 5% (cinco por cento) superior àquela melhor oferta, proceder-se-á da seguinte forma:

**a)** a microempresa ou empresa de pequeno porte será convocada a apresentar nova oferta que supere aquela considerada melhor classificada, no prazo de 5 (cinco) minutos após o encerramento dos lances, sob pena de preclusão do direito de preferência, situação em que, atendidas as exigências habilitatórias, será declarada vencedora do certame;

**b)** não sendo vencedora da fase de lances a microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada na forma da alínea anterior, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na condição de ME/EPP e cujas ofertas estejam dentro do limite fixado no caput deste subitem, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito.

**8.3.2.** Na hipótese da não contratação nos termos previstos no subitem anterior, será considerada como vencedora da fase de lances a licitante que, originalmente, tenha apresentado a melhor oferta durante a disputa.

## **9. DA NEGOCIAÇÃO**

**9.1.** Após o encerramento da etapa de lances da sessão pública, nos termos do art. 61 da Lei nº 14.133/2021, o Pregoeiro poderá negociar condições mais vantajosas com a licitante mais bem classificada, observado o critério de julgamento e o valor estimado para a contratação.

**9.1.1.** A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelas demais licitantes.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**9.1.2.** Quando o primeiro colocado, mesmo após a negociação, for desclassificado, a negociação poderá ser feita com os demais licitantes classificados, exclusivamente por meio do sistema, respeitada a ordem de classificação.

## **10. DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA**

**10.1.** O Pregoeiro solicitará à licitante vencedora o envio da proposta de preços formatada de acordo com o **Anexo II** do edital e devidamente adequada ao último lance, por meio de campo próprio do sistema.

**10.1.1.** Em caso de problemas técnicos ou operacionais que inviabilizem o envio da proposta pelo sistema, será admitido o envio do respectivo arquivo para o e-mail [cpsmc.licitacoes@gmail.com](mailto:cpsmc.licitacoes@gmail.com), devendo o Pregoeiro, nessa hipótese, informar no “chat” a data e o horário do recebimento e disponibilizar o conteúdo para os demais licitantes interessados.

**10.1.2.** O prazo para envio da proposta é de até **120 (CENTO E VINTE) MINUTOS** a contar da convocação pelo sistema, podendo tal prazo ser alargado motivadamente pelo Pregoeiro a depender das circunstâncias ou, havendo justo motivo, mediante solicitação formal de prorrogação por parte da licitante.

**10.1.3.** Para a contagem do prazo de que trata o item anterior, não será considerado o tempo de suspensão da sessão realizada pelo Pregoeiro.

**10.1.4.** O Pregoeiro poderá solicitar a apresentação de folders, prospectos e outros documentos ou materiais de divulgação que contenham informações técnicas e detalhamentos acerca dos produtos e/ou equipamentos ofertados, antes mesmo da apresentação de eventual amostra.

**10.1.5.** A apresentação dos materiais e documentos a que se referem o subitem **10.1.4** não desonera a licitante da obrigação de apresentar amostras que venham a ser solicitadas pelo CPSMC.

**10.1.6.** Em caso de não envio da proposta no prazo indicado ou expirada eventual prorrogação concedida pelo Pregoeiro, a licitante será desclassificada e sujeitar-se-á às sanções previstas neste edital.

**10.1.7.** A proposta será desclassificada quando:

- a)** conter vícios insanáveis;
- b)** não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas no edital;
- c)** apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do orçamento estimado para a contratação;
- d)** não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e
- e)** apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável.





**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**10.1.7.1.** O CPSMC poderá realizar diligências para aferir a exequibilidade da proposta ou exigir do licitante que ela seja demonstrada, conforme disposto na alínea “d” acima.

**10.2.** O Pregoeiro examinará a proposta mais bem classificada quanto à compatibilidade com as especificações técnicas estabelecidas no edital e quanto ao preço ofertado, que não poderá ser superior ao valor estimado constante no Termo de Referência (**Anexo 1**).

**10.2.1.** O Pregoeiro poderá promover diligência destinada a embasar sua decisão no que tange ao julgamento da melhor proposta, admitindo a complementação de informações e a juntada posterior de documentos complementares à proposta.

**10.2.2.** Havendo falhas na proposta, o Pregoeiro deverá empreender diligências para a sua correção e/ou saneamento, de modo que a desclassificação da proposta somente será cabível se os vícios porventura existentes forem insanáveis, observando-se, para tanto, o disposto no inciso III do art. 12 da Lei nº 14.133/2021.

**10.2.3.** Se houver indícios de inexecutabilidade relativa da proposta, o Pregoeiro deverá assegurar à licitante a oportunidade de demonstração e comprovação da viabilidade financeira e econômica da oferta aplicando-se, no que couber, o art. 34 da Instrução Normativa 73/22 da SEGES/ME.

**10.2.4.** *Não será aceita proposta de preços que contenham itens ao valor unitários e/ou totais acima do valor estimado previsto no Termo de Referência (Anexo I).*

## **11. DA HABILITAÇÃO**

**11.1.** Será exigida a apresentação dos documentos de habilitação apenas da licitante classificada em primeiro lugar e cuja proposta tenha sido aceita na fase de julgamento, nos termos do item **3 do Anexo I (Termo de Referência)** deste Aviso de Contratação Direta.

**11.2.** Os documentos exigidos nos termos do item **3 do Anexo I (Termo de Referência)** que não estejam contemplados no SICAF ao tempo da consulta pela Administração, deverão ser enviados por meio do sistema, quando solicitado pelo Pregoeiro, até a conclusão da fase de habilitação.

### **11.3. OUTROS DOCUMENTOS:**

**a)** A licitante deverá preencher em campo próprio do sistema, sob pena de inabilitação, as declarações indicadas no subitem **4.7.2** deste edital.

**11.4.** O prazo para envio dos documentos de que trata o item **11.1** é de, no mínimo, **120 (CENTO E VINTE) MINUTOS**, a contar da convocação pelo sistema, podendo tal prazo ser alargado motivadamente pelo Pregoeiro a depender das circunstâncias ou, havendo justo motivo, mediante solicitação formal de prorrogação por parte da licitante.

**11.4.1.** Para a contagem do prazo de que trata o item anterior, não será considerado o tempo de suspensão da sessão realizada pelo Pregoeiro.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**11.4.2.** Em caso de não envio dos documentos complementares no prazo indicado ou expirada eventual prorrogação concedida pelo Pregoeiro, a licitante será inabilitada e sujeitar-se-á às sanções previstas neste edital.

**11.5.** O licitante se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos por ele encaminhados.

**11.5.1.** Havendo dúvida razoável quanto à autenticidade ou em razão de outro motivo devidamente justificado, o Pregoeiro, a qualquer momento, poderá solicitar ao licitante o envio, em original ou por cópia autenticada, dos documentos remetidos nos termos do item anterior.

**11.6.** Encerrado o prazo para envio da documentação de que trata o item **11.1**, poderá ser admitida, mediante decisão fundamentada do Pregoeiro, a apresentação de novos documentos de habilitação para:

- a) a aferição das condições de habilitação da licitante decorrentes de fatos existentes à época da abertura do certame;
- b) atualização de documentos cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas;
- c) a apresentação de documentos de cunho declaratório emitidos unilateralmente pela licitante.

**11.6.1.** A apresentação de documentos complementares ou substitutivos será realizada nos termos do item **11.6** e, findo o prazo assinalado sem o envio da nova documentação, restará preclusa essa oportunidade conferida ao licitante, implicando sua inabilitação.

**11.7.** Caso seja necessário, para fins de confirmação, complementação, esclarecimento ou saneamento da documentação de habilitação, ou, ainda, nas hipóteses admitidas no item **11.6**, o Pregoeiro, a título de diligência, poderá solicitar à licitante o envio de documentação complementar, por meio do campo de “anexos” do sistema.

**11.7.1.** Em caso de problemas técnicos ou operacionais que inviabilizem o envio pelo sistema, será admitido o envio dos respectivos documentos para o e-mail [cpsmc.licitacoes@gmail.com](mailto:cpsmc.licitacoes@gmail.com), devendo o Pregoeiro, nessa hipótese, informar no “chat” a data e o horário do recebimento e disponibilizar o conteúdo para os demais licitantes interessados.

**11.7.2.** O prazo para envio dos documentos é de, no mínimo, **120 (CENTO E VINTE) MINUTOS**, a contar da convocação pelo sistema, podendo tal prazo ser alargado motivadamente pelo Pregoeiro a depender das circunstâncias ou, havendo justo motivo, mediante solicitação formal de prorrogação por parte da licitante.

**11.7.3.** Para a contagem do prazo de que trata o item anterior, não será considerado o tempo de suspensão da sessão realizada pelo Pregoeiro.

**11.7.4.** Em caso de não envio dos documentos complementares no prazo indicado ou expirada eventual prorrogação concedida pelo Pregoeiro, a licitante será inabilitada e sujeitar-se-á às sanções previstas neste edital.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**11.8.** Os documentos de habilitação deverão se referir à empresa licitante, salvo quando, comprovadamente, após a data de emissão dos respectivos documentos, haja superveniente alteração contratual ou transferência de acervo técnico.

**11.8.1.** Em se tratando de filial, os documentos de habilitação jurídica e de regularidade fiscal e trabalhista deverão estar em nome da filial, exceto aqueles que, pela própria natureza, são emitidos somente em nome da matriz.

**11.8.2.** Os documentos relativos à habilitação técnica e econômico-financeira poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial.

**11.9.** Para fins de verificação das condições de habilitação, o Pregoeiro poderá, diretamente, realizar consulta em sítios oficiais de órgãos e entidades cujos atos gozem de presunção de veracidade e fé pública, constituindo os documentos obtidos como meio legal de prova.

**11.10.** As microempresas ou empresas de pequeno porte, assim declaradas para efeito dos benefícios da Lei Complementar nº 123/2006, deverão apresentar toda a documentação exigida para a comprovação de regularidade fiscal e trabalhista, mesmo que esta apresente alguma restrição.

**11.10.1.** Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal e trabalhista, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogável por igual período, a critério da Administração Pública, para a regularização da documentação, na forma do art. 43, § 1º, da Lei Complementar nº 123/2006;

**11.10.2.** A não regularização dos documentos, no prazo previsto no subitem acima, implicará a decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no §5º do art. 90 da Lei nº 14.133/2021, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

**11.11.** O documento que não tiver prazo de vigência estabelecido pelo órgão expedidor não será habilitante, quando o intervalo entre a sua data de expedição ou de revalidação e a data de abertura da presente licitação for superior a 180 (cento e oitenta) dias corridos.

**11.11.1.** Excetua-se o documento que, por imposição legal, tenha prazo de vigência indeterminado.

**11.12.** Na fase de habilitação, caso conste do SICAF a existência de “Ocorrências Impeditivas Indiretas” em relação à primeira classificada no certame, com fundamento no art. 160 da Lei nº 14.133/2021, o Pregoeiro deverá promover diligências para o levantamento de conjunto de indícios no sentido de analisar a configuração da tentativa de fraude ou burla aos princípios estabelecidos no art. 5º da Lei nº 14.133/2021 ou da configuração das hipóteses previstas no art. 5º, IV, “e”, e no art. 14 da Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

**11.12.1.** Constituem indícios para a configuração da tentativa de fraude ou burla a confusão societária e/ou o compartilhamento de estrutura humana e física entre as pessoas jurídicas envolvidas, em especial as seguintes características:

**a)** identidade dos sócios;

- b) atuação no mesmo ramo de atividades;
- c) data de constituição da nova empresa posterior à data de aplicação da sanção de suspensão/impedimento ou declaração de inidoneidade;
- d) compartilhamento ou transferência da mesma estrutura física, técnica e/ou de recursos humanos;
- e) identidade (ou proximidade) de endereço dos estabelecimentos;
- f) identidade de telefones, e-mails e demais informações de contato.

**11.12.2.** Diante da presença de um conjunto convergente de indícios referidos no subitem anterior, o Pregoeiro registrará, no “chat”, as ocorrências levantadas, suspenderá o certame e oportunizará à licitante o exercício do contraditório e da ampla defesa, em campo próprio do sistema, no prazo de 5 (cinco) dias, devendo a licitante apresentar todos os esclarecimentos e documentação tendentes a ilidir a suspeita da prática de comportamento ilícito.

**11.12.3.** Constatada a tentativa de fraudar ou burlar os efeitos da sanção aplicada a outra empresa, com esteio no §1º do art. 14 c/c art. 160 da Lei nº 14.133/2021, o Pregoeiro, ao estender à licitante os efeitos das sanções que acarretem a impossibilidade de licitar e contratar com a Administração:

- a) inabilitará a licitante por inaptidão jurídica para assumir obrigações com a Administração;
- b) relatará o fato à autoridade superior para a instauração de procedimento administrativo específico objetivando a apuração exauriente acerca dos fatos e a eventual responsabilização da licitante pela prática de comportamento inidôneo.

## **12. DA DECLARAÇÃO DA LICITANTE VENCEDORA**

**12.1.** Diante da desclassificação ou inabilitação da primeira colocada, o Pregoeiro examinará a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a seleção da proposta que melhor atenda a este edital.

**12.2.** Constatado que a licitante detentora da melhor proposta atende às exigências habilitatórias fixadas neste edital, a licitante será declarada vencedora.

## **13. DO RECURSO**

**13.1.** Qualquer licitante poderá, no prazo de até **60 (SESSENTA) MINUTOS** do término do julgamento das propostas e após o ato de habilitação ou inabilitação, em campo próprio do sistema, manifestar sua intenção de recorrer, sob pena de preclusão.

**13.1.1.** O registro da intenção de recurso deverá ser efetivado exclusivamente por meio do sistema, observando-se os procedimentos operacionais estabelecidos na plataforma Compras.gov.br.

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**13.1.2.** Após a declaração final da vencedora do certame, a licitante que tenha registrado a intenção de recurso na forma do item **13.1** deverá apresentar, em momento único, as razões recursais, exclusivamente em campo próprio do sistema, no prazo de 3 (três) dias úteis.

**13.1.3.** Diante da apresentação das razões recursais, as demais licitantes ficam, desde logo, intimadas a apresentar as contrarrazões, também via sistema, no prazo de 3 (três) dias úteis, que começará a correr do término do prazo para o registro das razões recursais de que trata o item **13.1.2**.

**13.2.** Para a formulação das razões e contrarrazões recursais, havendo solicitação nesse sentido, será assegurada aos licitantes interessados, além dos documentos constantes do sistema, vista imediata dos autos do procedimento administrativo licitatório.

**13.2.1.** Na análise do recurso, a Administração poderá promover diligências destinadas a esclarecer ou complementar a instrução do processo, constituindo meio legal de prova os documentos obtidos.

**13.3.** O Pregoeiro poderá reconsiderar ou não a decisão recorrida e, em caso de não reconsideração, os autos serão encaminhados ao Secretário Executivo do CPSMC para julgamento do recurso, observados os prazos previstos no §2º do art. 165 da Lei nº 14.133/2021.

**13.4.** O provimento do recurso implicará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

## **14. DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO**

**14.1.** O objeto deste Pregão será adjudicado à licitante vencedora.

**14.2.** A adjudicação e homologação desta licitação competem a autoridade competente ou pessoa designada do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato - CPSMC para tal função.

## **15. DO REGISTRO DE PREÇOS**

**15.1.** As regras referentes aos órgãos gerenciador e participantes, bem como a eventuais adesões são as que constam no Anexo III (Minuta de Ata de Registro de Preços) deste Edital.

## **16. DAS PENALIDADES**

**16.1.** As licitantes estarão sujeitas às sanções administrativas previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e às demais cominações legais, resguardado o direito à ampla defesa, conforme previsto no **Anexo I** (Termo de Referência).

## **17. DOS ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÃO AO EDITAL**

**17.1.** Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este edital por irregularidade na aplicação da Lei nº 14.133/2021, ou para solicitar esclarecimento sobre seus termos, devendo encaminhar o pedido até 3 (três) dias úteis antes da data da abertura do certame, no endereço eletrônico [cpsmc.licitacoes@gmail.com](mailto:cpsmc.licitacoes@gmail.com).

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**17.1.1.** Se realizadas por meio eletrônico, até as 23h59min da data limite fixada, ou até as 16h dessa mesma data, se realizada de forma protocolar nas dependências do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC no endereço, Rua Vicente Alencar Oliveira, s/s, Bairro Mirandão, Crato/Ceará.

**17.2.** A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgada por meio do sistema utilizado na realização do certame, no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.

**17.2.1.** Na impossibilidade de resposta à impugnação no prazo citado no subitem acima, o pregoeiro poderá adiar a abertura da sessão pública, mediante aviso no sistema utilizado na realização do certame.

**17.3.** Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame, exceto quando a alteração não comprometer a formulação das propostas.

## **18. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**18.1.** O encaminhamento de proposta por meio do sistema eletrônico implica aceitação plena e irrestrita das condições e termos que regem o presente Pregão Eletrônico por parte da licitante.

**18.2.** É facultado ao Pregoeiro, em qualquer fase do pregão, promover diligências destinadas a esclarecer, sanear ou complementar a instrução do processo desta licitação, constituindo meio legal de prova os documentos obtidos.

**18.3.** No julgamento das propostas e na fase de habilitação, o Pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas e dos documentos e a sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de classificação e habilitação.

**18.3.1.** Será adotado o entendimento do Tribunal de Contas da União – TCU em seu acórdão 1.211/21 – Plenário, onde será admitida a juntada de documentos que apenas venham a atestar condição pré-existente à abertura da sessão pública do certame, dando a oportunidade aos licitantes para sanear os seus documentos de habilitação e/ou proposta, objetivando o interesse público e a proposta mais vantajosa para administração pública.

**18.4.** As decisões do Pregoeiro durante os procedimentos do pregão serão fundamentadas e registradas no sistema com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.

**18.5.** Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

**18.6.** Os casos omissos e as dúvidas suscitadas em qualquer fase do presente Pregão serão resolvidos pelo Pregoeiro.

**18.7.** Para dirimir qualquer controvérsia decorrente da realização do presente Pregão que não possa ser resolvida administrativamente, fica definido o Foro da comarca de Crato, no estado do Ceará, excluído qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



## **19. DOS ANEXOS**

**19.1.** À fiscalização, à gestão do Contrato, à entrega do objeto, às condições de pagamento, as obrigações do contratado e contratante, e demais condições encontram-se previstas no Termo de Referência/Minuta de Contrato.

**19.2.** Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

**19.2.1.** Anexo I - Termo de Referência.

**19.2.1.2.** Apêndice do Anexo I - Estudo Técnico Preliminar e Mapa de Riscos.

**19.2.2.** Anexo II - Carta Proposta.

**19.2.3.** Anexo III - Ata de Registro de Preços.

**19.2.4.** Anexo IV - Minuta de Contrato.

*Crato/Ceará, 12 de maio de 2026.*

---

Cicero Leosmar Parente Gomes  
**Pregoeiro**  
**Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC.**



## ANEXO I

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### 1. DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO

**1.1. Da Definição do Objeto:** Registro de Preços visando futura e eventual aquisição de equipamentos e acessórios médico-assistenciais, compreendendo itens voltados às áreas de reabilitação física, fisioterapia, terapia respiratória, diagnóstico e suporte a procedimentos clínicos, destinados as unidades de saúde gerenciadas pelo o Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato (CPSMC), conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

**1.1.2.** O custo estimado total da contratação é de **R\$ 0,00** (\_\_\_\_\_), conforme quadro o **Quadro I** deste Termo de Referência.

#### 1.2. Da Justificativa da Contratação

**1.2.1.** A presente contratação tem por finalidade atender à necessidade de ampliação, modernização e fortalecimento da capacidade operacional das unidades de saúde gerenciadas pelo Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC, especialmente no que se refere à prestação de serviços especializados nas áreas de reabilitação física, fisioterapia, terapia respiratória, diagnóstico e suporte a procedimentos clínicos.

**1.2.2.** O contexto assistencial atual evidencia a crescente demanda por atendimentos especializados, impulsionada pelo aumento de doenças crônicas, condições incapacitantes e necessidades de reabilitação funcional da população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). Tal cenário impõe à Administração Pública o dever de assegurar infraestrutura adequada, com equipamentos modernos, seguros e tecnologicamente atualizados, capazes de garantir maior resolutividade dos atendimentos e melhoria dos desfechos clínicos.

**1.2.3.** A insuficiência ou obsolescência de equipamentos compromete diretamente a qualidade, a eficiência e a continuidade dos serviços prestados, podendo ocasionar atrasos em diagnósticos, limitação na execução de terapias, aumento do tempo de recuperação dos pacientes e maior risco assistencial. Nesse sentido, a aquisição proposta visa suprir lacunas estruturais identificadas no levantamento técnico realizado pelas unidades demandantes, garantindo condições adequadas ao pleno funcionamento das atividades assistenciais.

**1.2.4.** Os equipamentos e acessórios a serem adquiridos são essenciais para a execução de atividades terapêuticas e diagnósticas, incluindo reabilitação motora, fortalecimento muscular, terapia respiratória, monitoramento clínico e realização de exames especializados, contribuindo diretamente para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes e para a humanização do atendimento.

**1.2.5.** A contratação está alinhada ao Planejamento Estratégico Institucional e devidamente prevista no Plano de Contratações Anual (PCA) do CPSMC, sob os identificadores

informados, garantindo conformidade com os princípios do planejamento, da eficiência e da economicidade, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

**1.2.6.** Por fim, a presente contratação atende ao interesse público primário, ao assegurar melhores condições de trabalho às equipes de saúde, maior segurança assistencial, otimização dos processos clínicos e administrativos, e, sobretudo, a prestação de serviços de saúde com qualidade, eficiência e dignidade à população atendida pelo CPSMC.

**1.3.** O objeto da contratação está previsto no Plano de Contratações Anual do ano de 2026:

**\* IDENTIFICADOR DA FUTURA CONTRATAÇÃO:**

ID PCA PNCP: 11552755000115-0-000001/2026.

IDENTIFICADOR DA FUTURA CONTRATAÇÃO: 929532-8/2026.

IDENTIFICADOR DA FUTURA CONTRATAÇÃO: 929532-52/2026.

Unidade Demandante	Sigla	Responsáveis
Policlínica Bárbara Pereira de Alencar	POLI I	Cynthia Aguiar Frota Neves
Policlínica Aderson Tavares Bezerra	POLI II	Luciana Sobreira de Matos
Centro Especializado em Reabilitação	CER II	Cynthia Aguiar Frota Neves
Centro Especializado em Reabilitação	CER IV	Lara Alecrim Santana

## **2. DA FORMA DE CONTRATAÇÃO**

**2.1.** Aquisição fundamentada nos pressupostos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, na Resolução nº 06/2023 Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC e no que couber na Instrução Normativa SEGES/ME nº 73, de 30 de setembro de 2022.

**2.2.** Em conformidade com o disposto no inciso XIII, Art. 6.º parágrafo único da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, os bens que compõe o objeto do presente processo de contratação, estão classificados como de natureza comum, assim classificados aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade possam ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais no mercado.

**2.3.** Opta-se pela adoção do Sistema de Registro de Preços para a presente contratação, considerando que as razões que fundamentam essa escolha encontram-se devidamente expostas e justificadas nos tópicos pertinentes do Estudo Técnico Preliminar.

**2.4.** O fornecedor será selecionado por meio da realização de **Pregão Eletrônico**, sendo adotado o critério de julgamento de **Menor Preço Por Grupo e Item** das propostas com modo de disputa **Aberto E Fechado**.

**2.5.** Não será admitida a **SUBCONTRATAÇÃO** do objeto.

**2.5.1.** A vedação à subcontratação do objeto decorre da natureza da contratação, que consiste no fornecimento direto de bens padronizados, não havendo necessidade de execução por terceiros. A medida visa assegurar a responsabilidade integral da contratada quanto à



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

qualidade, garantia e rastreabilidade dos produtos, bem como simplificar a gestão contratual e a responsabilização em caso de falhas.

**2.6.** O presente processo de contratação é destinado **exclusivamente microempresas e empresas de pequeno porte regularmente estabelecidas no País**, que atuem no ramo pertinente ao objeto licitado e que satisfaça todas as exigências, especificações e normas contidas neste Termo de Referência. De acordo com os termos do inciso I do art. 48 da Lei Complementar nº 123/2006, e alterações introduzidas pela a Lei Complementar nº 147/2014.

**2.7.** Poderão participar da contratação, pessoas jurídicas em consórcio, observadas as normas constantes no art.15 da Lei nº 14.133/2021.

**2.7.1.** Na hipótese de participação em consórcio, será obrigatória a composição exclusivamente por microempresas e empresas de pequeno porte, vedada a participação de empresas de médio ou grande porte, a fim de garantir a aplicação dos benefícios previstos na Lei Complementar nº 123/2006.

**2.7.2.** A permissão de participação de empresas em consórcio visa ampliar a competitividade do certame, possibilitando a participação de um maior número de interessados, inclusive daqueles que, isoladamente, não atenderiam a todas as exigências do objeto. Tal medida contribui para a obtenção da proposta mais vantajosa para a Administração, em conformidade com os princípios da isonomia e da ampla concorrência previstos na Lei nº 14.133/2021.

### **3. DOS REQUISITOS DO FORNECEDOR**

**3.1.** A habilitação das licitantes será verificada por meio do SICAF, Nível I ao VI do Cadastro de Pessoa Jurídica, e da documentação especificada neste edital.

**3.1.1.** Diante da expiração de validade dos documentos registrados no SICAF referentes aos Níveis III, IV e VI, as licitantes deverão apresentar documentação complementar, a fim de suprir tais exigências, observado em relação às empresas enquadradas como ME/EPP o disposto no art. 43, §1º, da Lei Complementar nº 123/2006.

**3.2.** Para fins de habilitação jurídica, o Pregoeiro verificará a compatibilidade entre o objeto do certame e as atividades previstas como “objeto social” no ato constitutivo das licitantes, conforme natureza da pessoa jurídica.

**3.3.** Será exigido da licitante mais bem classificada à **habilitação jurídica** e à **regularidade fiscal, social, previdenciária e trabalhista**. Caso tal documentação comprobatória não esteja disponibilizada digitalmente no SICAF deverá ser solicitada a empresa.

**3.3.1.** Entende-se por **habilitação jurídica**:

**3.3.1.1. 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;

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

**3.3.1.3. 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>;

**3.3.1.4. 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;

**3.3.1.5. 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.

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

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

**3.3.1.8. 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.

**3.3.1.9. Agricultor familiar:** Declaração de Aptidão ao Pronaf – DAP ou DAP-P válida, ou, ainda, outros documentos definidos pela Secretaria Especial de Agricultura Familiar e do Desenvolvimento Agrário, nos termos do art. 4º, §2º do Decreto nº 10.880, de 2 de dezembro de 2021.

**3.3.1.10. Produtor Rural:** matrícula no Cadastro Específico do INSS – CEI, que comprove a qualificação como produtor rural pessoa física, nos termos da Instrução Normativa RFB n. 971, de 13 de novembro de 2009 (arts. 17 a 19 e 165).

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

**3.3.2. Entende-se por regularidade fiscal, social, previdenciária e trabalhista:**

**3.3.2.1.** Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso.

**3.3.2.2.** 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.

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

**3.3.2.4.** 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.

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

**3.3.2.6.** Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, Municipal ou, se for o caso, Distrital do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre.

**3.3.2.7.** Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos Estadual e/ou Municipal 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.

**3.3.3.** Será exigido para fins de **QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:**

**3.3.3.1.** Para os itens **1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 22, 25 e 26:**

**3.3.3.1.1. Autorização de Funcionamento da Empresa – AFE** para a(s) atividade(s) que desempenha dentro da cadeia de suprimentos para saúde tais como: fabricação e/ou armazenamento e/ou distribuição e/ou embalagem e/ou reembalagem e/ou importação; devendo apresentar a autorização compatível com a atividade contratada contendo, no mínimo, armazenamento e distribuição, no caso de produto importado acrescentar importação devendo ter sido expedida pela ANVISA nos termos do art. 50 a 52 da Lei Federal No 6.360/1976 e em conformidade com a RDC nº 16 de 1º de Abril de 2014/ANVISA - Seção III Abrangência.

**3.3.3.1.2.** A exigência aplica-se exclusivamente aos itens classificados como produtos para saúde sujeitos à vigilância sanitária, não sendo aplicada aos demais itens do certame, em observância ao princípio da competitividade (art. 5º da Lei nº 14.133/2021).

**3.3.4.** Será exigido para fins de **QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:**

**3.3.4.1.** Certidão Negativa de Falência e Recuperação Judicial, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.

**3.3.5.** As exigências documentais previstas neste capítulo encontram-se devidamente amparadas e fundamentadas nos tópicos pertinentes do Estudo Técnico Preliminar, elaborado em conformidade com os princípios da legalidade, da motivação e da eficiência, nos termos da Lei nº 14.133/2021.



#### **4. DA FORMALIZAÇÃO, PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO E PRORROGAÇÕES**

**4.1.** O licitante vencedor do certame, após a homologação do processo, será convocado para assinar a Ata de Registro de Preços.

**4.2.** A Ata de Registro de Preços será assinada pela autoridade superior do órgão Contratante ou, por delegação, por seu substituto legal, e pelo representante legal da empresa vencedora.

**4.3.** Os preços registrados serão aqueles ofertados na proposta de preço do licitante vencedor.

**4.4.** A vigência da Ata de Registro de Preço proveniente deste Pregão será de 1 (um) ano contado do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e na Imprensa Oficial ou até o término das quantidades registradas.

**4.4.1.** Em caso de divergência na data das publicações entre o Portal Nacional de Contratações Públicas e a Imprensa Oficial, será considerada a última data publicada.

**4.5.** O prazo de vigência da ARP poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado que o preço permanece vantajoso para o Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC.

#### **5. DO MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO**

**5.1.** 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.

**5.2.** 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.

**5.3.** 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.

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

**5.5.** 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 conterà 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.

##### **5.6. Indicação do preposto:**

**5.6.1.** A Contratada designará formalmente o preposto da empresa, antes do início da prestação

dos serviços, indicando no instrumento os poderes e deveres em relação à execução do objeto contratado.

## 5.7. Do controle e fiscalização da execução

5.7.1. São designados os seguintes empregados públicos como gestores de contrato:

Empregado Público	Cargo
Luciana Sobreira Matos	Diretor(a) Geral
Cynthia Aguiar Frota Neves	Diretor(a) Geral
Lara Alecrim Santana	Responsável Técnico

5.7.1.1. São atribuições do gestor do contrato acompanhar o andamento da contratação, manter registro atualizado das ocorrências relacionadas à execução do contrato, acompanhar e fazer cumprir o cronograma de execução e os prazos previstos neste termo, bem como exercer as demais atribuições descritas no Anexo IV da Resolução nº 06/2023 do CPSMC.

5.7.2. São designados os seguintes empregados públicos como fiscais de contrato:

Empregado Público	Cargo
Jefferson Soares Souza	Farmacêutico(a)
Germana Mª Lopes Lemos de Brito Leite	Fisioterapeuta
Patrícia Correia Feitosa de Brito	Nutricionista

5.7.2.1. São atribuições do fiscal do contrato acompanhar e fiscalizar a entrega dos bens, registrar todas as ocorrências relacionadas à execução e determinar as providências necessárias à regularização de falhas ou defeitos observados, conforme o disposto no Anexo IV da Resolução nº 06/2023 do CPSMC.

5.7.2.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos.

## 6. DO PRAZO PARA INÍCIO DA EXECUÇÃO OU ENTREGA DO OBJETO

6.1. O prazo de entrega do objeto é de **15 (quinze) dias**, contado a partir do recebimento da Ordem de Serviço pela CONTRATADA, observado as condições exigidas no Termo de Referência.

6.1.1. Caso não seja possível a entrega na data prevista, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos **03 (três) dias** de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

## 7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

7.1. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

7.2. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos

provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo.

**7.3.** Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido.

**7.4.** Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado.

**7.5.** Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos.

**7.6.** A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

## **8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**8.1.** 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.

**8.2.** 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.

**8.3.** A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos.

**8.4.** O contratado será responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante.

**8.5.** Somente o contratado será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.

**8.6.** A inadimplência do contratado em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferirá à Administração a responsabilidade pelo seu pagamento e não poderá onerar o objeto do contrato.

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

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

**8.9.** A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e

perfeita execução do objeto.

**8.10.** Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e de 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990).

**8.11.** Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência.

**8.12.** Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

**8.13.** Antes do pagamento da nota fiscal ou da fatura, deverá ser consultada a situação fiscal, trabalhista e social da empresa.

**8.14.** Serão exigidos a Certidão Negativa de Débito (CND) relativa a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, do Estado e do Município, o Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) e a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).

## **9. DO REGIME DE EXECUÇÃO**

### **9.1. Da entrega e critérios de aceitação do objeto:**

**9.1.1.** A forma de fornecimentos dos bens se dará **SOB DEMANDA** conforme a necessidades do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC.

**9.1.2.** Os bens deverão ser entregues das **08h:00min às 17h:00min** nos seguintes endereços:

<b>LOCAL DE ENTREGA</b>
<i><b>Policlínica Bárbara Pereira de Alencar, Rua: José Alves s/n, Bairro Alto Alegre – Campos Sales – CE. CEP: 63.150.000.</b></i>
<i><b>Policlínica Aderson Tavares Bezerra, Rua: Vicente Alencar Oliveira S/N, Bairro Mirandão - Crato – CE - CEP: 63.125-070.</b></i>
<i><b>Centro Especializado em Reabilitação II, Rua: José Alves s/n, Bairro Alto Alegre – Campos Sales – CE. CEP: 63.150.000.</b></i>
<i><b>Centro Especializado em Reabilitação IV, Rua: Vicente Alencar Oliveira S/N, Bairro Mirandão - Crato – CE - CEP: 63.125-070.</b></i>

**9.1.3.** O local de entrega poderá sofrer alteração de acordo com a conveniência do contratante, que comunicará previamente à contratada, ficando o custo do traslado (incluindo no preço dos bens), às expensas da contratada.

**9.1.4.** A falta do produto não poderá ser alegada como motivo de força maior para o atraso, má execução ou inexecução do fornecimento objeto deste Termo de Referência, e não eximirá a CONTRATADA das sanções a que está sujeita pelo não cumprimento das condições estabelecidas.

### **9.2. Das condições de execução:**

**9.2.1.** Os equipamentos e acessórios fornecidos deverão ser novos, de primeiro uso, em perfeitas condições de funcionamento, atendendo integralmente às especificações técnicas,



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

normas sanitárias e requisitos de qualidade estabelecidos neste Termo de Referência e na legislação vigente.

**9.2.2.** Todos os itens deverão possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável, bem como atender às normas técnicas pertinentes (ABNT e demais regulamentações aplicáveis a equipamentos médicos).

**9.2.3.** Quando aplicável, a CONTRATADA deverá realizar a instalação, configuração inicial e testes operacionais dos equipamentos, assegurando seu pleno funcionamento no ambiente indicado pela Contratante.

**9.2.4.** Para equipamentos de maior complexidade tecnológica, a CONTRATADA deverá disponibilizar treinamento operacional básico aos profissionais indicados pela unidade demandante, sem custos adicionais.

**9.2.5.** A CONTRATADA deverá assegurar a rastreabilidade dos produtos, incluindo identificação do fabricante, modelo, número de série, lote e demais informações exigidas pelos órgãos reguladores.

**9.3.** Em conformidade com o inciso II, do art. 140, da Lei nº 14.133/2021, executado o contratado, a contratante receberá o objeto em duas etapas:

a) Provisoriamente, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, para efeito de posterior verificação do objeto conforme as especificações exigidas na contratação;

a.1) Se os materiais fornecidos e/ou serviços executados pela CONTRATADA não satisfizerem as condições exigidas, serão recusados pela fiscalização e deverão ser substituídos e/ou refeitos dentro do prazo de entrega fixado para a contratação.

b) Definitivamente, por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, em até **05 (cinco) dias**, a contar do recebimento provisório, para a verificação da adequação do objeto aos termos contratuais e consequente aceitação.

**9.3.1.** Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de **03 (três) dias**, a contar da notificação do contratado, às suas custas, dias (três dias) sem prejuízo da aplicação das penalidades.

**9.3.2.** Em hipótese alguma serão aceitos produtos em desacordo com as condições pactuadas, ficando, sob responsabilidade da CONTRATADA, o controle de qualidade do fornecimento, bem como a repetição às suas próprias custas para correção de falhas, visando a apresentação da qualidade e resultados requisitados.

## **10. PREVISÃO DE PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO CONTRATUAL**

**10.1.** Será considerado infração administrativa, quaisquer das infrações previstas no art. 155 da Lei nº 14.133, de 2021, garantida o contraditório e a ampla defesa.

**10.2.** A CONTRATADA que cometer qualquer das infrações discriminadas no item anterior ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

- a) Advertência, pela infração do inciso I do citado artigo 155, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave;
- b) Multa de 0,5% até 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta da CONTRATADA, por qualquer infração dos incisos I ao XII do referido art. 155;
- c) Impedimento de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos, nos casos dos incisos II ao VII do citado artigo 155 deste documento, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.
- d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, que impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, nos casos dos incisos VIII ao XII do referido artigo 155, bem como nos demais casos que justifiquem a imposição da penalidade mais grave.

**10.3.** Na aplicação das sanções serão considerados:

**10.3.1.** A natureza e a gravidade da infração cometida.

**10.3.2.** As peculiaridades do caso concreto.

**10.3.3.** As circunstâncias agravantes ou atenuantes.

**10.3.4.** Os danos que dela provierem para a Administração Pública.

**10.3.5.** A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

**10.4.** Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pela Administração à CONTRATADA, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente.

**10.5.** A aplicação das sanções previstas neste documento, não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública.

**10.6.** A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

## **11. DA FORMA DE PAGAMENTO**

**11.1.** A liquidação e o pagamento serão realizados no prazo máximo de até **30 (trinta) dias**, contados a partir do recebimento do objeto, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada pelo(a) empregado público competente. Os pagamentos serão realizados através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

**11.2.** Para os serviços deverá ser emitida **Nota fiscal/Fatura a cada mês**, em nome do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC.



**11.2.1.** As informações necessárias para emissão da Nota fiscal/Fatura deverão ser requeridas Junto ao órgão solicitante.

**11.2.2.** Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura quando o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato.

**11.3.** A Nota Fiscal ou Fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada das seguintes comprovações:

**11.3.1.** Certidão Negativa de Débito (CND) relativa a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, do Estado e do Município, o Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) e a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).

**11.4.** Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como, por exemplo, obrigação financeira pendente, decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

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

**11.6.** Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que o fornecedor beneficiário não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que os encargos moratórios devidos, entre o término do prazo referido no item **11.1** e a data do efetivo pagamento da nota fiscal/fatura, a serem incluídos em fatura própria, são calculados por meio da aplicação da seguinte fórmula:  $EM = I \times N \times VP$ , onde:

EM = Encargos Moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela em atraso;

I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$I = i / 365$   $I = 6 / 100 / 365$   $I = 0,00016438$

Onde i = taxa percentual anual no valor de 6%.

## **12. DO REAJUSTE**

**12.1.** Os valores iniciais do contrato firmado são fixos e irreajustáveis.

## **13. DA GARANTIA CONTRATUAL**

**13.1.** Não haverá exigência da garantia da contratação do art. 96 e seguintes da Lei nº 14.133/21, por se tratar de simples contratação, não havendo risco ou complexidade que justifique a exigência de garantia de execução.

#### **14. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DOS ITENS A SEREM CONTRATADOS**

**14.1.** As especificações técnicas, as imagens ilustrativas, quantidades e os valores estimados encontram-se devidamente detalhados no **Quadro I** deste Termo de Referência.

#### **15. DA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**15.1.** As despesas decorrentes da Ata de Registro de Preços correrão a conta das dotações orçamentárias das Unidades Demandes gerenciadas pelo Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC, a ser informada quando da lavratura do instrumento contratual nos termos do § 4º, do artigo 18, da Resolução nº 06/2023 do CPSMC.

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**QUADRO I**  
**ESPECIFICAÇÕES, QUANTIDADES E VALORES DE REFERÊNCIA**

GRUPO I										
Item	Código	Descrição	POLI I	POLI II	CER II	CER IV	Quant.	Unidade De Medida	Valor unitário	Valor Total
6	1118798	EQUIPAMENTO, MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Estrutura: Metal leve, com visor analógico de fácil leitura; acabamento seguro, sem partes cortantes. Funcionalidade: Mede pressão inspiratória e expiratória de forma precisa e confiável. Operação: Manual, sem necessidade de alimentação elétrica. Capacidade: Faixa de medição adequada para avaliação fisioterapêutica e clínica. Leitura: Escala calibrada, garantindo monitoramento claro do progresso do paciente. Embalagem: Individual resistente, protegendo durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, calibração e cuidados. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação. <b>Os itens desse grupo são interdependentes e devem ser compatíveis entre si.</b>	1	0	0	2	3	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
14	-	BOCAL PARA MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 5.0 UNIDADES. Requisitos: Estrutura: Fabricado em polipropileno de alta qualidade, resistente e seguro para uso clínico; material adequado para contato com pacientes, sem risco de lesões. Funcionalidade: Acessório utilizado em manovacômetros para medir pressão inspiratória e expiratória máxima de forma precisa e confiável. Operação: Manual, descartável, não necessita de alimentação elétrica. Compatibilidade: Compatível com manovacômetros padrão de mercado. Leitura: Permite medição adequada da pressão respiratória, garantindo monitoramento claro do progresso do paciente. Embalagem: Pacote contendo 5 unidades, resistente, protegendo o produto durante transporte. Manual: Instruções de	10	0	0	10	20	Embalagens	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		uso fornecidas pelo fabricante, incluindo orientações de utilização e cuidados de armazenamento. Garantia: Garantia mínima de 3 meses contra defeitos de fabricação. <b>Os itens desse grupo são interdependentes e devem ser compatíveis entre si.</b>								
Valor Global Estimado do Grupo									R\$ 0,00	
Item	Código	Descrição	POLI I	POLI II	CER II	CER IV	Quant.	Unidade De Medida	Valor unitário	Valor Total
1	1395575	EQUIPAMENTO, LASERTERAPIA PORTATIL, EMISSOR DE LUZ DO TIPO LASER SEMICONDUTOR, DISPLAY, BATERIA, ACESSORIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Tipo de Equipamento: Portátil, emissor de luz do tipo laser semiconductor, indicado para aplicações em fisioterapia e reabilitação. Display: Deve possuir visor funcional que permita ajuste e visualização de parâmetros como intensidade, tempo e modo de aplicação. Alimentação: Funcionamento por bateria recarregável, com autonomia suficiente para sessões de terapia contínuas, acompanhado de carregador. Acessórios: Inclusão obrigatória de ponteiras específicas, cabos de conexão e manual de instruções detalhado em língua portuguesa. Segurança Operacional: Sistema de proteção contra superaquecimento, com desligamento automático em caso de falha. Materiais em Contato: Ponteiras e demais componentes em contato com o paciente devem ser biocompatíveis, atóxicos e seguros para uso clínico. Faixa de Emissão: O laser deve emitir dentro das faixas terapêuticas recomendadas para aplicações em fisioterapia, conforme literatura científica e protocolos de reabilitação. Ajustes: Intensidade e tempo devem ser ajustáveis de forma precisa, possibilitando a personalização do tratamento conforme necessidade clínica. Design: Estrutura portátil e ergonômica, de fácil transporte e manuseio durante as sessões. Interface: Operação intuitiva, com manual técnico contendo instruções de uso, recomendações de segurança e orientações de manutenção preventiva. Embalagem: Unidade fornecida em embalagem individual resistente, contendo todos os acessórios necessários para utilização e armazenamento seguro. Identificação: Etiqueta e manual devem apresentar informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e	1	0	0	1	2	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		recomendações de uso. Alimentação Elétrica: Fonte bivolt automática ou chaveada. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com disponibilidade de assistência técnica autorizada no território nacional.								
2	1364518	EQUIPAMENTO, ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA, 1 E 3 MHZ, EMISSÃO CONTINUA/PULSADO, DISPLAY, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Frequência: Equipamento com emissão em 1 MHz e 3 MHz, permitindo tratamentos em diferentes profundidades teciduais. Modos de Operação: Capaz de operar em modo contínuo e pulsado, de acordo com protocolos terapêuticos de fisioterapia. Display e Controle: Display funcional indicando parâmetros como intensidade, tempo e modo de operação, proporcionando controle preciso durante as sessões. Estrutura e Segurança: Estrutura robusta, com isolamento elétrico adequado e proteção contra superaquecimento, garantindo segurança do operador e do paciente. Materiais em Contato com o Paciente: Ponteira e demais partes que entram em contato com o paciente devem ser biocompatíveis e seguras para uso clínico. Design e Portabilidade: Design ergonômico, leve e portátil, facilitando transporte e manuseio durante as sessões de fisioterapia. Interface e Manual: Interface intuitiva e manual de operação detalhado, contemplando instruções de segurança, operação e manutenção. Embalagem: Embalagem resistente, protegendo o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta com informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e recomendações de uso. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com assistência técnica autorizada.	1	0	0	5	6	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

3	830058	APARELHO, RADIOFREQUENCIA, CORRENTE RUSSA, POTENCIA 100 W, FREQUENCIA 1 MHZ, CAIXA 1.0 UNIDADE. Requisitos: Estrutura: Estrutura robusta, fabricada em material resistente e seguro, adequada para uso clínico ou fisioterapêutico. Aplicadores/Ponteiras: Ponteiras e demais acessórios em materiais biocompatíveis, seguros para contato com a pele do paciente, prevenindo riscos de queimaduras ou acidentes. Potência e Frequência: Capaz de operar com radiofrequência combinada com corrente russa, potência máxima de 100 W e frequência de 1 MHz, conforme protocolos terapêuticos. Ajustes: Permite ajustes precisos de intensidade, frequência e tempo de aplicação, garantindo eficácia e personalização do tratamento. Segurança: Equipamento com proteção contra sobrecarga, superaquecimento e curto-circuito, assegurando operação segura. Design e Portabilidade: Design ergonômico, portátil ou de fácil transporte, adequado para uso em clínicas ou consultórios de fisioterapia. Interface e Manual: Interface clara com display funcional e manual de instruções detalhado, contemplando operação segura e manutenção. Embalagem: Embalagem resistente, protegendo o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta contendo informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e instruções de uso. Alimentação: Bivolt. Normas e Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com assistência técnica autorizada.	1	0	0	0	1	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
---	--------	--	---	---	---	---	---	----------	----------	----------



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

4	1005568	ASPIRADOR CIRÚRGICO, MÓVEL DE SECRECAO, POTENCIA MINIMA 1/4HP, MONTADO SOBRE 4 RODÍZIOS SENDO 2 COM FREIOS, 2 FRASCOS AUTOCLAVAVEIS REUTILIZAVEIS 2,5L MINIMO, TAMPA PARA FRASCO COLETOR, 10 CIRCUITOS COMPLETOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Estrutura: Fabricada em material resistente e de fácil higienização, adequada para ambientes hospitalares. Mobilidade: Montado sobre 4 rodízios, sendo no mínimo 2 com freios de travamento, garantindo mobilidade e segurança durante o uso. Frascos Coletores: Dois frascos autoclaváveis e reutilizáveis, com capacidade mínima de 2,5 L cada, acompanhados de tampas de vedação seguras. Potência: Potência mínima de 1/4 HP, assegurando sucção contínua e eficaz em procedimentos clínicos e cirúrgicos. Acessórios: Acompanha 10 circuitos completos de aspiração, incluindo mangueiras, conexões e acessórios prontos para uso. Controle de Sucção: Sistema de sucção com controle de vácuo ajustável, permitindo regulagem conforme a necessidade do procedimento. Segurança: Sistema de proteção contra transbordamento de líquidos nos frascos coletores; rodízios com travamento; componentes elétricos com isolamento adequado e proteção contra choques. Design e Ergonomia: Design ergonômico, de fácil transporte e manuseio. Higienização e Esterilização: Frascos autoclaváveis, garantindo facilidade de esterilização e reutilização; manutenção simples, com assistência técnica autorizada no território nacional. Embalagem: Embalagem robusta, adequada para proteger o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Manual do fabricante em língua portuguesa, contendo instruções de uso, higienização, esterilização e manutenção preventiva. Alimentação: Bivolt. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.	1	0	0	0	1	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
---	---------	---	---	---	---	---	---	----------	----------	----------

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

5	1178053	EQUIPAMENTO, BIPAP AUTOMATICO, USO EM PACIENTE ADULTO E PEDIATRICO, MODOS VENTILATORIOS CPAP E ESPONTANEO, ACESSORIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Tipo e Finalidade: Equipamento BIPAP automático, compatível com uso em pacientes adultos e pediátricos, para suporte ventilatório não invasivo. Estrutura: Fabricado em material resistente, de fácil higienização, adequado para uso clínico ou hospitalar. Acessórios: Acompanha kit completo, incluindo circuito, máscara(s), filtro(s) e cabo de energia. Modos Ventilatórios: Mínimo de dois modos ventilatórios: CPAP e espontâneo (S), com ajustes automáticos de pressão positiva conforme necessidade do paciente. Operação e Display: Operação silenciosa (< 30 dB); display digital para visualização de parâmetros de pressão, tempo e alarmes básicos. Alarmes e Segurança: Alarmes sonoros e visuais para desconexão, falha de energia, obstrução do circuito e queda de pressão; sistema de compensação automática de vazamentos. Interface e Ergonomia: Interface de fácil manuseio, permitindo programação rápida dos parâmetros; equipamento portátil e leve, para uso hospitalar ou domiciliar supervisionado. Assistência Técnica: Disponibilidade de assistência técnica autorizada no território nacional. Embalagem: Embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Manual do fabricante em língua portuguesa, com instruções de uso, higienização e manutenção preventiva. Alimentação: Bivolt. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.	1	0	0	0	1	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
---	---------	--	---	---	---	---	---	----------	----------	----------

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

7	10090910	Mesa (prancha) ortostática elétrica com estrutura tubular em aço com pintura eletrostática composta por mesa com rodízios, sendo pelo menos 2 com freios, tampo espumado com revestimento, sistema de inclinação elétrica de 0 a 90 graus, dimensões mínimas 1,85 x 60 x 70 (C x L x A). Capacidade de carga mínima para 110 kg; Alimentação bivolt automático ou 220V/60Hz; Requisitos: Garantia mínima de 1 (um) ano a contar da instalação. Deve acompanhar no mínimo: 1 (um) Jogo de faixas para fixação do paciente; 1 (uma) Mesa removível; Manual de instruções em português; Demais acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento.	1	0	0	1	2	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8	1543506	EQUIPAMENTO, ELETROESTIMULADOR, GALVANICA, FARADICA, RUSSA, INTERFERENCIAL, TENS E FES, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Estrutura: Plástico resistente, leve e de fácil higienização. Display: Digital, permitindo visualização clara de parâmetros e modos de aplicação. Modos de Operação: Galvânica, Farádica, Russa, Interferencial, TENS e FES. Acessórios: Cabos, eletrodos reutilizáveis e adaptadores inclusos. Ajustes: Intensidade, frequência e tempo de estimulação em cada modalidade. Aplicação: Uso em diversos grupos musculares (braços, pernas e tronco); funcionamento contínuo ou intermitente conforme protocolos de fisioterapia. Segurança: Proteção contra sobrecarga elétrica e curto-circuito; componentes sem arestas cortantes. Interface: Fácil operação, programação e ajuste rápido. Portabilidade: Leve e adequado para uso clínico ou domiciliar supervisionado. Manutenção: Mínima, com possibilidade de assistência técnica autorizada. Alimentação: Bivolt. Embalagem: Individual e resistente para transporte e armazenamento. Identificação: Fabricante, modelo e instruções de uso. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	2	0	0	6	8	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

9	656207	Eletroencefalógrafo, para realização de exames de EEG de rotina. Amplificador de, no mínimo, 23 canais de EEG e um canal bipolar compatível com sinal de ECG. Equipado com computador tipo Desktop com as configurações mínimas, compatíveis com os exames de EEG e todos os softwares necessários ao completo funcionamento do equipamento, e com 01 teclado, 01 mouse ótico, e 01 monitor de LED de, no mínimo, 17 polegadas. Apresentação na tela de, no mínimo, 32 derivações simultaneamente; Foto estimulador; revisão dos dados já gravados sem interrupção da aquisição; Impedância de entrada de aproximadamente 100MΩ (tolerância de 20%); Rejeição de modo comum, no mínimo, 100 dB; Conversor A/D, no mínimo, igual a 8 bits; Filtro de passa alta com corte máximo de 15 Hz; Filtro de passa baixa com corte mínimo de 100 Hz; Filtro para eliminação de interferência de ECG. Conter dispositivo no painel de eletrodos que permita a verificação da impedância ao lado Paciente; Sistema de anotação de observações sobre o registro do EEG; Ter capacidade de selecionar, ampliar, analisar a amplitude e latência e imprimir uma forma de onda. Deve permitir a visualização de variações de amplitude e frequência das ondas, possibilitando um rápido posicionamento dos pontos de interesse; Conter softwares para mapeamento, detecção de espículas, análise de sono e outros. Deverão acompanhar o equipamento os seguintes acessórios: 01 Nobreak, compatível com o equipamento; 01 carro para transporte; 01 cabo de força; 01 cabo terra; 01 fusível; 01 jogo de eletrodos com 24 peças; 02 eletrodos de orelha; tubo pasta; 01 cabo para eletrodo de ECG; 02 eletrodos para ECG; 01 tubo de pasta para ECG. Exigências: Instalação e treinamento operacional para equipes envolvidas diretamente no uso do equipamento. Apresentação de manuais técnicos/operacionais e de serviço que comprovem o atendimento especificações técnicas solicitadas. Fornecer códigos “part number” de todas as peças ou acessórios que acompanham o equipamento especificado. Requisitos: Garantia mínima de 24 (vinte e quatro) meses contados a partir da data da instalação e treinamento dos equipamentos/bens, devidamente testado e comprovado o perfeito estado de funcionamento dos mesmos, contra defeitos de fabricação. Possuir	1	0	0	0	1	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
---	--------	--	---	---	---	---	---	----------	----------	----------

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		conformidade com a norma ABNT NBR IEC 60601-1 ou equivalente do país de origem. Registro obrigatório da ANVISA. Contratada deverá fornecer serviços de manutenção corretiva, preventiva, calibração e teste de segurança elétrica juntamente com seus certificados e apresentar documentação técnica vigente, de acordo com suas especificidades no período de garantia conforme manual do equipamento sem custo adicional. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.								
10	-	PARAPODIUM ERETOR COM MESA, ESTABILIZAÇÃO VERTICAL, TAMANHO P/M/G, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Estrutura: Metal resistente, com pintura eletrostática ou acabamento anticorrosivo. Apoios: Almofadados, laváveis e atóxicos, garantindo conforto. Mesa: Acoplada, ajustável e estável, em material resistente. Função: Estabilização vertical de membros inferiores; suporte seguro em pé. Tamanhos: P, M e G, adaptável a diferentes estaturas e perfis de pacientes. Ajustes: Verticais precisos, permitindo adaptação ergonômica. Estabilidade: Evita tombamento ou deslocamento; base antiderrapante ou fixação segura no piso. Segurança: Componentes sem arestas cortantes ou superfícies lesivas. Manuseio: Fácil ajuste sem ferramentas complexas; mesa acessível ao fisioterapeuta/cuidador. Higienização: Simples das superfícies de contato. Embalagem: Resistente, protegendo o equipamento no transporte. Identificação: Fabricante, modelo, tamanho e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	2	0	0	1	3	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

11	1029790	EQUIPAMENTO, FOTOFORO, LED, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Estrutura: Plástico resistente ou metal, leve e durável. Iluminação: LED(s) de alta eficiência, proporcionando luz uniforme e consistente. Segurança: Componentes isolados e protegidos contra riscos elétricos; sem arestas cortantes. Fonte de luz: LED com intensidade adequada para iluminação localizada. Alimentação: Compatível com padrões elétricos (110/220V ou bateria, conforme modelo). Ajustes: Possibilidade de regulação de intensidade luminosa ou foco. Proteção: Contra superaquecimento; seguro para uso contínuo. Embalagem: Individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Identificação: Fabricante, modelo, número de série e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	1	0	0	0	1	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
12	1947740	EQUIPAMENTO, AQUECEDOR ELETRICO PARA CONFECCAO DE ORTESE, ALUMINIO REFORCADO PARA DISTRIBUICAO UNIFORME DO CALOR, SUPERFICIE ANTIADERENTE, 1500W, BIVOLT, 40X30X6,4CM, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Estrutura: Alumínio reforçado, garantindo distribuição uniforme do calor. Superfície: Antiaderente, evitando aderência de materiais de órtese. Componentes elétricos: Isolados, com proteção contra superaquecimento. Potência: 1500 W, permitindo aquecimento rápido e uniforme. Alimentação: Bivolt (110/220V) automática ou com seletor de voltagem. Dimensões: Aproximadamente 40 x 30 x 6,4 cm. Temperatura: Ajustável conforme necessidade de aquecimento do material. Embalagem: Individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Identificação: Fabricante, modelo, número de série e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	1	0	0	0	1	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

13	1179310	EQUIPAMENTO, ELEVADOR PARA TRANSPOSICAO DE LEITOS, CAPACIDADE DE ELEVACAO MINIMO 180KG, BATERIA, RODIZIOS, SISTEMA DE SEGURANCA, ACESSORIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Estrutura: Material resistente e durável, garantindo segurança e estabilidade durante a elevação e transposição do paciente. Capacidade: Suporta peso mínimo de 180 kg, permitindo transferência segura de pacientes adultos. Bateria: Recarregável, com autonomia suficiente para múltiplas elevações contínuas; sistema de carregamento seguro e compatível com rede elétrica nacional. Rodízios: De alta resistência, com sistema de travamento para fixação do equipamento durante a operação. Sistema de segurança: Inclui freios, parada de emergência e mecanismos que impedem quedas ou movimentos involuntários do equipamento. Acessórios: Tipoias ou cintas ajustáveis para posicionamento seguro do paciente; todos os acessórios inclusos na entrega. Operação: Deve permitir manuseio por um único operador treinado, com controles simples e intuitivos. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Identificação: Fabricante, modelo, número de série, instruções de uso e manutenção em português. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação e disponibilidade de assistência técnica autorizada. Dimensões: Devem ser compatíveis com circulação em ambientes hospitalares e passagem por portas e corredores padrão.	1	0	0	1	2	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
----	---------	--	---	---	---	---	---	----------	----------	----------

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

15	19417710	SUPORTE DESPORTOS, PAREDE REFORCADO PARA BOLAS DE PILATES, TUBO ESTRUTURA ACO, PINTURA EPOXI, 38 CM DIAMETRO, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Composição e materiais: Suporte fabricado em tubo de aço de alta resistência, com acabamento em pintura epóxi eletrostática, que garante maior durabilidade, resistência à oxidação e facilidade de limpeza. Características construtivas: Estrutura reforçada, tipo parede, com diâmetro aproximado de 38 cm, projetada para armazenamento seguro de bolas de pilates. Funcionalidade: Destinado a organizar e sustentar bolas de pilates, evitando contato direto com o piso, otimizando espaço e preservando o material esportivo. Fixação: Modelo para instalação em parede, devendo conter pontos de fixação firmes que garantam estabilidade e segurança no uso. Acabamento: Superfície lisa, sem arestas ou rebarbas, oferecendo segurança durante o manuseio. Capacidade: Suporte adequado para sustentar 1 bola de pilates por unidade. Embalagem: 1 (uma) unidade devidamente acondicionada em embalagem protetora, com instruções de instalação e uso. Garantia: Produto novo, com garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	2	0	0	10	12	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
----	----------	---	---	---	---	----	----	----------	----------	----------

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

16	-	EQUIPAMENTO, ESTEIRA DE FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL, PARA TRATAMENTO DE DOENÇAS NEUROLÓGICAS, CAPACIDADE DE ATÉ 150 KG, VELOCIDADE AJUSTÁVEL, SISTEMA DE SEGURANÇA, ACESSÓRIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Equipamento novo, sem uso, com as seguintes características mínimas obrigatórias: Capacidade de carga mínima de 150 kg; Velocidade ajustável, com faixa mínima de 0 a 10 km/h ou superior, permitindo progressão terapêutica; Sistema de segurança composto por botão de parada de emergência e chave de segurança; Barras laterais de apoio, firmes e ergonômicas, com ajuste de altura; Superfície de caminhada ampla, com largura mínima entre 60 cm e 70 cm; Estrutura robusta, estável e adequada para uso clínico intensivo; Compatibilidade com sistema de sustentação parcial de peso corporal (body weight support); Possibilidade de integração ou uso com arnês de segurança (quando aplicável); Inclinação ajustável (mínimo de 0% a 10% ou superior); Pannel de controle digital, com exibição mínima de velocidade, tempo e distância; Alimentação elétrica bivolt automático ou 220V; Baixo nível de ruído durante funcionamento; Plataforma de fácil acesso, com rampa ou estrutura adaptada para pacientes com mobilidade reduzida; ACESSÓRIOS E ITENS INCLUSOS: Manual de instruções em língua portuguesa; Cabo de alimentação; Kit básico de instalação e operação; Todos os acessórios necessários para o pleno funcionamento do equipamento; CONDIÇÕES GERAIS: Equipamento deve ser entregue montado ou com instalação inclusa; Garantia mínima de 12 meses; Assistência técnica autorizada no Brasil; Equipamento deve atender às normas de segurança vigentes (ABNT/NBR aplicáveis).	1	0	0	1	2	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
----	---	--	---	---	---	---	---	----------	----------	----------

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

17	-	EQUIPAMENTO, PLATAFORMA VIBRATÓRIA OU OSCILATÓRIA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado a exercícios terapêuticos e de condicionamento físico, utilizado em programas de fisioterapia, reabilitação e treinamento funcional, contribuindo para melhora da circulação, força muscular, equilíbrio e propriocepção. Estrutura: Construção robusta, com acabamento anticorrosivo e plataforma antiderrapante. Possui barra de apoio para as mãos, garantindo estabilidade e segurança durante os exercícios. Recursos funcionais: Sistema de vibração lateral com ajuste de frequência de 1 a 50 RPS (rotações por segundo) e amplitude de 0 a 10 mm, permitindo personalização conforme protocolos terapêuticos. Inclui 3 programas pré-configurados. Display: Painel digital de fácil leitura, com indicadores de tempo, velocidade/intensidade, programa selecionado e monitoramento de frequência cardíaca por hand grip. Botões de controle ergonômicos, permitindo ajustes rápidos durante o uso. Capacidade de carga: Suporte de até 150 kg. Segurança: Estrutura estável com barra de apoio, sistema de monitoramento cardíaco integrado e base projetada para absorção de vibrações. Alimentação elétrica: Tensão de 220V, potência aproximada de 300W. Embalagem: 1 (uma) unidade devidamente acondicionada, acompanhada de manual de instalação, operação e manutenção em português. Garantia: Produto novo, com garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	1	0	0	2	3	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
----	---	---	---	---	---	---	---	----------	----------	----------

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

18	1364528	EQUIPAMENTO, FISIOTERAPIA PROFISSIONAL DE INFRAVERMELHO, PEDESTAL BRANCO COM RODINHAS DIMMER TERMOSTATO, BIVOLT, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Estrutura: Pedestal em material resistente e acabamento em cor branca; equipado com rodízios para fácil movimentação e estabilidade durante o uso. Funcionalidade: Emite radiação infravermelha para fins terapêuticos, auxiliando na melhora da circulação sanguínea, alívio de dores musculares e relaxamento. Operação: Manual, com controle de intensidade (dimmer) e ajuste de temperatura (termostato), bivolt (110/220V). Segurança: Equipamento projetado para uso clínico seguro, com proteção contra superaquecimento e materiais isolantes adequados. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, cuidados e manutenção preventiva. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	2	0	0	5	7	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19	61697	COLAR CERVICAL, 4 TAMANHOS PADRAO, 16 POSICOES (12 POSICOES VERSAO PEDIATRICA, 4 ADULTO), ALTURA AJUSTAVEL EM INFANTIL, PEDIATRICO E ADULTO, POLIPROPILENO ACOLCHOAMENTO EM EVA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Estrutura: Fabricado em polipropileno resistente, garantindo estabilidade e suporte cervical adequado; altura ajustável para versão infantil, pediátrica e adulto. Acolchoamento: Espuma EVA de alta densidade, oferecendo conforto ao paciente e evitando lesões por pressão. Funcionalidade: Suporte cervical para imobilização parcial ou completa do pescoço em situações clínicas ou de emergência. Ajustes: 16 posições disponíveis, sendo 12 para versão pediátrica e 4 para adulto, permitindo adaptação individual conforme necessidade do paciente. Operação: Manual, fácil ajuste e colocação pelo profissional de saúde. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, ajustes e cuidados de limpeza. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	1	0	0	3	4	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

20	-	ACESSÓRIO CABO DE ALIMENTAÇÃO UNIVERSAL. CONECTA O EQUIPAMENTO DE ELETROESTIMULAÇÃO À REDE ELÉTRICA. Requisitos: Material: Condutores internos em cobre de alta qualidade, com isolamento externo em material termoplástico resistente, garantindo segurança elétrica, durabilidade e proteção contra aquecimento. Compatibilidade: Cabo de alimentação universal, compatível com equipamentos de eletroestimulação que utilizem padrão de entrada elétrica correspondente, assegurando conexão adequada à rede elétrica. Conectores: Plugues moldados e reforçados, com encaixe firme tanto no equipamento quanto na tomada, evitando mau contato ou interrupções no fornecimento de energia. Segurança: Isolamento elétrico adequado, resistente a curtos-circuitos, com proteção contra choques elétricos e desgaste por uso contínuo. Flexibilidade: Cabo flexível, que permita manuseio e posicionamento do equipamento sem tensionamento excessivo ou danos ao condutor interno. Comprimento: Comprimento adequado para uso em ambiente clínico ou domiciliar, facilitando a conexão do equipamento à rede elétrica. Acabamento: Revestimento externo liso e resistente, facilitando a limpeza e a higienização. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta clara contendo informações de compatibilidade, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.	0	2	4	2	8	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
----	---	---	---	---	---	---	---	----------	----------	----------



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

21	-	ACESSÓRIO, CABO TENS, FENS, RUSSA AZUL E VERDE, COMPATÍVEL COM IBRAMED PARA NEURODYN 2. EMBALAGEM 1.0 UNIDADE. Requisitos: Material: Condutores internos em cobre de alta qualidade, com isolamento externo em material termoplástico flexível e resistente, garantindo durabilidade, segurança elétrica e resistência ao uso contínuo. Compatibilidade: Cabo específico para modalidades TENS, FENS e Corrente Russa, compatível com equipamentos Ibramed modelo Neurodyn 2, assegurando conexão adequada e desempenho correto das terapias. Identificação: Cabos nas cores azul e verde, permitindo fácil identificação dos canais durante o uso clínico. Conectores: Conectores padronizados, moldados e reforçados, com encaixe firme no equipamento e nos eletrodos, evitando mau contato ou perda de sinal. Desempenho: Transmissão eficiente e estável da corrente elétrica, sem interferências, garantindo segurança e eficácia terapêutica. Flexibilidade: Cabo flexível, resistente a dobras e torções, permitindo livre movimentação do paciente sem risco de rompimento interno. Segurança: Isolamento elétrico adequado, reduzindo riscos de choque elétrico e falhas durante a aplicação. Acabamento: Revestimento externo liso, resistente e de fácil limpeza e higienização. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, protegendo o produto durante transporte e armazenamento. Identificação da Embalagem: Etiqueta clara contendo informações de compatibilidade, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.	3	2	4	2	11	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
----	---	---	---	---	---	---	----	----------	----------	----------

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

22	1010689	DISPOSITIVO PARA TRANSFERENCIA DE SOLUÇÕES COM PONTA PERFURANTE BILATERAL. Requisitos: Finalidade: Dispositivo destinado à transferência segura de soluções entre recipientes, utilizado em ambiente hospitalar, laboratorial ou farmacêutico. Estrutura: Composto por corpo tubular resistente, com ponta perfurante bilateral que permite a conexão simultânea entre frascos ou sistemas fechados. Ponta Perfurante: Pontas perfurantes bilaterais afiadas e precisas, garantindo perfuração eficiente de tampas ou septos, com vedação adequada e sem vazamentos. Material: Confeccionado em material plástico de grau médico, atóxico e compatível com soluções parenterais. Segurança: Desenvolvido para minimizar riscos de contaminação e exposição do operador, mantendo sistema fechado durante a transferência. Compatibilidade: Compatível com frascos e recipientes que possuam tampas perfuráveis padrão. Desempenho: Permite fluxo contínuo e controlado da solução, assegurando eficiência no processo de transferência. Uso: Indicado para transferência de soluções líquidas estéreis, conforme protocolos institucionais. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante, lote e orientações básicas de uso. Esterilização: Produto fornecido estéril, pronto para uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.	50	40	0	0	90	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
----	---------	---	----	----	---	---	----	----------	----------	----------



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

23	-	<p>KIT MONOFILAMENTO PARA TESTE DE SENSIBILIDADE TÁTIL (SEMMES-WEISTEIN), 6 MONOFILAMENTOS DE NYLON; VERDE: 0,05G, AZUL: 0,2G, VIOLETA: 2G, VERMELHO ESCURO: 4G, LARANJA: 10G, VERMELHO MAGENTA: 300G. Requisitos: Finalidade: Kit destinado à avaliação da sensibilidade tátil cutânea, amplamente utilizado em exames neurológicos, fisioterapia, enfermagem e acompanhamento de pacientes com alterações sensitivas. Composição: Conjunto de monofilamentos calibrados, cada um projetado para aplicar pressão padronizada sobre a pele. Material: Monofilamentos confeccionados em nylon ou material equivalente de alta precisão, garantindo flexibilidade e durabilidade. Calibração: Monofilamentos calibrados conforme o método Semmes-Weinstein, permitindo avaliação confiável e reprodutível da sensibilidade tátil. Aplicação: Permite identificar níveis de sensibilidade, desde sensibilidade normal até perda sensitiva, auxiliando no diagnóstico e monitoramento clínico. Ergonomia: Cabos leves e de fácil manuseio, proporcionando aplicação precisa e confortável pelo profissional de saúde. Identificação: Monofilamentos identificados por cores e/ou marcações correspondentes aos níveis de força aplicados. Segurança: Material atóxico e seguro para contato com a pele. Higienização: Componentes passíveis de limpeza e desinfecção conforme orientações do fabricante. Indicação: Indicado para avaliação de sensibilidade tátil em pacientes com neuropatias, lesões neurológicas, diabetes e outras condições clínicas. Embalagem: Kit acondicionado em estojo ou embalagem adequada, protegendo os monofilamentos durante transporte e armazenamento. Identificação da Embalagem: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante e instruções de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável.</p>	0	2	3	2	7	Kits	R\$ 0,00	R\$ 0,00
----	---	--	---	---	---	---	---	------	----------	----------

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

24	853520	LAMPADA, INFRVERMELHO, FISIOTERAPIA, 150W. Requisitos: Finalidade: Lâmpada destinada à emissão de radiação infravermelha para uso em fisioterapia, promovendo aquecimento superficial dos tecidos e alívio de dores musculares. Potência: 150 W, garantindo emissão adequada de calor para aplicações terapêuticas. Tipo de Emissão: Radiação infravermelha contínua, indicada para termoterapia superficial. Material: Bulbo em vidro resistente ao calor, próprio para uso terapêutico, com filamento de alta durabilidade. Compatibilidade: Compatível com equipamentos e suportes de lâmpadas infravermelhas padrão utilizados em fisioterapia. Desempenho: Proporciona aquecimento uniforme da área tratada, auxiliando na melhora da circulação sanguínea local e relaxamento muscular. Segurança: Desenvolvida para uso profissional, devendo ser utilizada conforme orientações do fabricante e protocolos clínicos. Aplicação: Indicada para tratamento auxiliar de dores musculares, rigidez articular, espasmos musculares e preparação dos tecidos para outras terapias. Instalação: Fácil instalação em soquetes compatíveis, assegurando encaixe firme e seguro. Embalagem: Embalada individualmente em embalagem resistente, protegendo o produto durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, potência, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.	6	2	2	2	12	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
----	--------	--	---	---	---	---	----	----------	----------	----------

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

25	587730	CPAP, AUTOMATICO COM ACESSORIOS, PARA VENTILACAO NAO INVASIVA. Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado à ventilação não invasiva, por meio da aplicação de pressão positiva contínua nas vias aéreas, indicado para tratamento de distúrbios respiratórios. Modo de Operação: CPAP automático (Auto-CPAP), com ajuste automático da pressão conforme a necessidade respiratória do paciente. Faixa de Pressão: Pressão terapêutica ajustável automaticamente, conforme parâmetros programados e detecção do padrão respiratório. Composição: Acompanha acessórios essenciais para uso, incluindo máscara (nasal, oronasal ou conforme configuração), tubo de ar, filtro(s), fonte de alimentação e manual de instruções. Tecnologia: Sistema inteligente com sensores para detecção de eventos respiratórios, garantindo terapia eficaz e personalizada. Conforto: Recursos que favorecem o conforto do paciente, como rampa de pressão, compensação de vazamentos e funcionamento silencioso. Material: Confeccionado em materiais atóxicos, de grau médico, adequados para uso contínuo. Compatibilidade: Compatível com acessórios e máscaras padrão para sistemas de CPAP. Indicação: Indicado para tratamento de apneia obstrutiva do sono e outras condições que requeiram ventilação não invasiva com pressão positiva contínua. Segurança: Desenvolvido conforme normas técnicas e requisitos de segurança aplicáveis a equipamentos médicos. Higienização: Componentes e acessórios removíveis, facilitando limpeza e manutenção conforme orientações do fabricante. Embalagem: Acondicionado em embalagem resistente, protegendo o equipamento e acessórios durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante, modelo e instruções de uso. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.	0	1	0	2	3	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
----	--------	---	---	---	---	---	---	----------	----------	----------

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

26	-	<p>EQUIPAMENTO EXERCITADOR PULMONAR VIBRATÓRIO, TIPO OSCILAÇÃO ORAL DE ALTA FREQUENCIA, COMPOSTO DE TAMPA PERFURADA REMOVIVEL, CONE E ESFERA METÁLICA. Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado à fisioterapia respiratória, utilizado para promover oscilação oral de alta frequência, auxiliando na mobilização e eliminação de secreções brônquicas. Funcionamento: Atua por meio da expiração ativa do paciente, gerando pressão positiva expiratória associada à vibração, favorecendo a desobstrução das vias aéreas. Composição: Composto por corpo principal, tampa perfurada removível, cone interno e esfera metálica, que juntos produzem a oscilação vibratória. Material: Corpo confeccionado em material plástico resistente, atóxico e de grau médico; esfera metálica em material resistente à corrosão. Tampa: Tampa perfurada removível, permitindo desmontagem para limpeza, higienização e manutenção adequadas. Desempenho: Produz vibração eficaz e fluxo expiratório controlado, contribuindo para melhora da ventilação pulmonar. Ergonomia: Formato anatômico, facilitando o manuseio e o uso pelo paciente. Indicação: Indicado para pacientes com doenças respiratórias que cursam com retenção de secreções, como DPOC, bronquiectasias, fibrose cística e outras afecções pulmonares. Higienização: Componentes desmontáveis, permitindo limpeza e desinfecção conforme orientações do fabricante. Segurança: Materiais seguros para uso respiratório, minimizando riscos de reações adversas. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante e instruções de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.</p>	3	2	3	2	10	Unidades	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR GLOBAL DA LICITAÇÃO									R\$ 0,00	





# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

## APÊNDICE DO ANEXO I

### ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

#### 1. INTRODUÇÃO

Este documento apresenta o Estudo Técnico Preliminar, com o objetivo de analisar e demonstrar os elementos que fundamentam a necessidade da contratação. Trata-se da etapa inicial do planejamento, destinada a avaliar sua viabilidade e subsidiar a elaboração do Termo de Referência, conforme previsto no art. 6º, inciso XX, da Lei nº 14.133/2021.

#### 2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A necessidade que originou esta demanda está diretamente relacionada à ampliação, modernização e suporte das ações assistenciais no âmbito das unidades integrantes do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato (CPSMC), especialmente no contexto dos atendimentos de reabilitação física, fisioterapia e cuidados médico-hospitalares. O atendimento eficiente e de qualidade ao paciente exige que as unidades estejam devidamente equipadas com recursos modernos e adequados para diagnósticos, terapias e suporte vital.

Dessa forma, garantir a disponibilidade destes itens atende ao interesse público, pois proporciona melhores condições de tratamento, redução do tempo de recuperação, maior segurança aos pacientes e equipes, além de apoiar políticas públicas de saúde e promover uma assistência especializada e humanizada.

Descrição Detalhada das Necessidades Encontradas:

- **Reabilitação e Fisioterapia:** Há necessidade de disponibilização de equipamentos e acessórios que possibilitem a realização de atividades voltadas à reabilitação motora, fortalecimento muscular, equilíbrio postural, auxílio à marcha, exercícios neuromotores, monitoramento da evolução clínica e melhoria da qualidade de vida dos pacientes.
- **Suporte à Terapia Respiratória:** Itens que viabilizam o acompanhamento e a reabilitação de funções pulmonares e respiratórias, além de dispositivos que oferecem suporte ventilatório não invasivo e acessórios indispensáveis à execução dessas terapias.
- **Diagnóstico e Monitoramento Médico:** Equipamentos que permitem a realização de exames e avaliações para diagnóstico, acompanhamento e estratificação de riscos, essenciais para condutas clínicas precisas e seguras.
- **Suporte a Procedimentos Médico-Hospitalares:** Materiais e ferramentas fundamentais para a execução de procedimentos diversos, incluindo dispositivos para aspiração, instrumentos para transferência de soluções, além de acessórios e suportes para organização e funcionamento dos ambientes terapêuticos.

A partir das necessidades supracitadas, originaram-se demandas para itens que viabilizam e ampliam o escopo dos serviços de saúde, detalhados a seguir:

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

Grupo	Itens Necessários	Finalidade/Utilização
<b>Reabilitação Motora e Postural</b>	Parapodium eretor com mesa, suporte de bolas de pilates, esteira de fisioterapia neurofuncional, plataforma vibratória ou oscilatória, mesa ortostática elétrica	Auxílio à reabilitação, fortalecimento, coordenação, equilíbrio e promoção de independência funcional.
<b>Termoterapia, Fototerapia e Laserterapia</b>	Equipamentos de infravermelho, fotorio de LED, equipamento de aquecimento para confecção de órtese, lâmpadas de infravermelho, equipamento de laserterapia portátil, aparelho de radiofrequência	Aplicações terapêuticas de calor/luz para alívio de dor, estímulo de cicatrização, anti-inflamatório e relaxamento muscular.
<b>Eletroterapia e Ultrassom Terapêutico</b>	Eletroestimulador (diferentes correntes), acessórios de eletroestimulação (cabos, cabos TENS/FENS/RUSSA), ultrassom para fisioterapia	Tratamentos fisioterapêuticos para analgesia, estimulação muscular, reabilitação funcional e redução de processos inflamatórios.
<b>Terapia Respiratória e Ventilação</b>	CPAP automático, BiPAP automático, aspirador cirúrgico, exercitador pulmonar vibratório, manovacuômetro, bocais, colar cervical	Suporte respiratório, reabilitação das vias aéreas, monitoramento das pressões respiratórias e auxílio a pacientes com limitações ventilatórias.
<b>Diagnóstico e Testes Funcionais</b>	Equipamento eletroencefalógrafo digital, kit monofilamento para teste de sensibilidade tátil	Avaliação clínica, diagnósticos de patologias neurológicas e acompanhamento da evolução terapêutica.
<b>Suporte a Procedimentos e Atividades de Saúde</b>	Elevador para transposição de leitos, dispositivo para transferência de soluções, ferramentas manuais como soprador térmico, acessórios diversos para equipamentos médicos (cabos de alimentação, etc.)	Facilitação da mobilidade de pacientes, realização de procedimentos com maior segurança e qualidade, preparação e confecção de órteses e outras estruturas de apoio à reabilitação

Essas demandas refletem a necessidade concreta de garantir às unidades do CPSMC condições técnicas, estruturais e operacionais adequadas ao cumprimento de sua missão institucional, qual seja, ofertar serviços de saúde especializados com qualidade, eficiência e equidade à população dos municípios consorciados.

A aquisição dos equipamentos permitirá não apenas a melhoria da capacidade instalada, mas também o fortalecimento da rede regional de atenção à saúde, contribuindo para a redução de deslocamentos, maior resolutividade dos atendimentos e promoção da dignidade e qualidade de vida dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

### 3. DEMONSTRAÇÃO DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

A contratação possui uma relação direta e transversal com os objetivos do planejamento estratégico definidos pela alta administração do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC, a contratação visa possibilitar ao Consórcio Público de Saúde da

Microrregião de Crato – CPSMC o cumprimento de sua missão institucional.

A presente contratação está prevista no Plano de Contratações Anual do ano de 2026 sob o seguinte número de identificação:

ID PCA PNCP: 11552755000115-0-000001/2026.

IDENTIFICADOR DA FUTURA CONTRATAÇÃO: 929532-8/2026.

IDENTIFICADOR DA FUTURA CONTRATAÇÃO: 929532-52/2026.

Unidade Demandante	Sigla	Responsáveis
Policlínica Bárbara Pereira de Alencar	POLI I	Cynthia Aguiar Frota Neves
Policlínica Aderson Tavares Bezerra	POLI II	Luciana Sobreira de Matos
Centro Especializado em Reabilitação	CER II	Cynthia Aguiar Frota Neves
Centro Especializado em Reabilitação	CER IV	Lara Alecrim Santana

#### 4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Para assegurar o atendimento integral à saúde e reabilitação funcional descrito na necessidade apresentada, é fundamental observar a adequação técnica, legal e a promoção de práticas de sustentabilidade voltadas ao interesse público. Dessa forma os requisitos da contratação são apresentados abaixo:

Para garantir o atendimento adequado das necessidades voltadas à ampliação, modernização e suporte das ações assistenciais das unidades de saúde gerenciada pelo o CPSMC especificamente no contexto da reabilitação física, fisioterapia e cuidados médico-hospitalares —, faz-se necessário observar um conjunto de requisitos técnicos e normativos, visando assegurar eficiência, segurança, humanização e qualidade nos serviços prestados ao paciente.

Requisitos Essenciais para Atendimento da Demanda:

Descrição
<p>EQUIPAMENTO, LASERTERAPIA PORTATIL, EMISSOR DE LUZ DO TIPO LASER SEMICONDUTOR, DISPLAY, BATERIA, ACESSÓRIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Tipo de Equipamento: Portátil, emissor de luz do tipo laser semiconductor, indicado para aplicações em fisioterapia e reabilitação. Display: Deve possuir visor funcional que permita ajuste e visualização de parâmetros como intensidade, tempo e modo de aplicação. Alimentação: Funcionamento por bateria recarregável, com autonomia suficiente para sessões de terapia contínuas, acompanhado de carregador. Acessórios: Inclusão obrigatória de ponteiras específicas, cabos de conexão e manual de instruções detalhado em língua portuguesa. Segurança Operacional: Sistema de proteção contra superaquecimento, com desligamento automático em caso de falha. Materiais em Contato: Ponteiras e demais componentes em contato com o paciente devem ser biocompatíveis, atóxicos e seguros para uso clínico. Faixa de Emissão: O laser deve emitir dentro das faixas terapêuticas recomendadas para aplicações em fisioterapia, conforme literatura científica e protocolos de reabilitação. Ajustes: Intensidade e tempo devem ser ajustáveis de forma precisa, possibilitando a personalização do tratamento conforme necessidade clínica. Design: Estrutura portátil e ergonômica, de fácil transporte e manuseio durante as sessões. Interface: Operação intuitiva, com manual técnico contendo instruções de uso, recomendações de segurança e orientações de manutenção preventiva. Embalagem: Unidade fornecida em embalagem individual resistente, contendo todos os acessórios necessários para utilização e armazenamento seguro. Identificação: Etiqueta e manual devem apresentar informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e recomendações de uso. Alimentação Elétrica: Fonte bivolt automática ou chaveada. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com disponibilidade de assistência técnica autorizada no território nacional.</p>

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**EQUIPAMENTO, ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA, 1 E 3 MHZ, EMISSÃO CONTÍNUA/PULSADO, DISPLAY, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Frequência: Equipamento com emissão em 1 MHz e 3 MHz, permitindo tratamentos em diferentes profundidades teciduais. Modos de Operação: Capaz de operar em modo contínuo e pulsado, de acordo com protocolos terapêuticos de fisioterapia. Display e Controle: Display funcional indicando parâmetros como intensidade, tempo e modo de operação, proporcionando controle preciso durante as sessões. Estrutura e Segurança: Estrutura robusta, com isolamento elétrico adequado e proteção contra superaquecimento, garantindo segurança do operador e do paciente. Materiais em Contato com o Paciente: Ponteiras e demais partes que entram em contato com o paciente devem ser biocompatíveis e seguras para uso clínico. Design e Portabilidade: Design ergonômico, leve e portátil, facilitando transporte e manuseio durante as sessões de fisioterapia. Interface e Manual: Interface intuitiva e manual de operação detalhado, contemplando instruções de segurança, operação e manutenção. Embalagem: Embalagem resistente, protegendo o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta com informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e recomendações de uso. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com assistência técnica autorizada.

**APARELHO, RADIOFREQUENCIA, CORRENTE RUSSA, POTENCIA 100 W, FREQUENCIA 1 MHZ, CAIXA 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Estrutura: Estrutura robusta, fabricada em material resistente e seguro, adequada para uso clínico ou fisioterapêutico. Aplicadores/Ponteiras: Ponteiras e demais acessórios em materiais biocompatíveis, seguros para contato com a pele do paciente, prevenindo riscos de queimaduras ou acidentes. Potência e Frequência: Capaz de operar com radiofrequência combinada com corrente russa, potência máxima de 100 W e frequência de 1 MHz, conforme protocolos terapêuticos. Ajustes: Permite ajustes precisos de intensidade, frequência e tempo de aplicação, garantindo eficácia e personalização do tratamento. Segurança: Equipamento com proteção contra sobrecarga, superaquecimento e curto-circuito, assegurando operação segura. Design e Portabilidade: Design ergonômico, portátil ou de fácil transporte, adequado para uso em clínicas ou consultórios de fisioterapia. Interface e Manual: Interface clara com display funcional e manual de instruções detalhado, contemplando operação segura e manutenção. Embalagem: Embalagem resistente, protegendo o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta contendo informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e instruções de uso. Alimentação: Bivolt. Normas e Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com assistência técnica autorizada.

**ASPIRADOR CIRÚRGICO, MÓVEL DE SECREÇÃO, POTENCIA MINIMA 1/4HP, MONTADO SOBRE 4 RODÍZIOS SENDO 2 COM FREIOS, 2 FRASCOS AUTOCLAVÁVEIS REUTILIZÁVEIS 2,5L MÍNIMO, TAMPA PARA FRASCO COLETOR, 10 CIRCUITOS COMPLETOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Estrutura: Fabricada em material resistente e de fácil higienização, adequada para ambientes hospitalares. Mobilidade: Montado sobre 4 rodízios, sendo no mínimo 2 com freios de travamento, garantindo mobilidade e segurança durante o uso. Frascos Coletores: Dois frascos autoclaváveis e reutilizáveis, com capacidade mínima de 2,5 L cada, acompanhados de tampas de vedação seguras. Potência: Potência mínima de 1/4 HP, assegurando sucção contínua e eficaz em procedimentos clínicos e cirúrgicos. Acessórios: Acompanha 10 circuitos completos de aspiração, incluindo mangueiras, conexões e acessórios prontos para uso. Controle de Sucção: Sistema de sucção com controle de vácuo ajustável, permitindo regulagem conforme a necessidade do procedimento. Segurança: Sistema de proteção contra transbordamento de líquidos nos frascos coletores; rodízios com travamento; componentes elétricos com isolamento adequado e proteção contra choques. Design e Ergonomia: Design ergonômico, de fácil transporte e manuseio. Higienização e Esterilização: Frascos autoclaváveis, garantindo facilidade de esterilização e reutilização; manutenção simples, com assistência técnica autorizada no território nacional. Embalagem: Embalagem robusta, adequada para proteger o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Manual do fabricante em língua portuguesa, contendo instruções de uso, higienização, esterilização e manutenção preventiva. Alimentação: Bivolt. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.

**EQUIPAMENTO, BIPAP AUTOMÁTICO, USO EM PACIENTE ADULTO E PEDIÁTRICO, MODOS VENTILATORIOS CPAP E ESPONTÂNEO, ACESSÓRIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Tipo e Finalidade: Equipamento BIPAP automático, compatível com uso em pacientes adultos e pediátricos, para suporte ventilatório não invasivo. Estrutura: Fabricado em material resistente, de fácil higienização, adequado para uso clínico ou hospitalar. Acessórios: Acompanha kit completo, incluindo circuito, máscara(s), filtro(s) e cabo de energia. Modos Ventilatórios: Mínimo de dois modos ventilatórios: CPAP e espontâneo (S), com ajustes automáticos de pressão positiva conforme necessidade do paciente. Operação e Display: Operação silenciosa (< 30 dB); display digital para visualização de parâmetros de pressão, tempo e alarmes básicos. Alarmes e Segurança: Alarmes sonoros e visuais para desconexão, falha de energia, obstrução do circuito e queda de pressão; sistema de compensação automática de vazamentos. Interface e Ergonomia: Interface de fácil manuseio, permitindo programação rápida dos parâmetros; equipamento portátil e leve, para uso hospitalar ou domiciliar supervisionado. Assistência Técnica: Disponibilidade de assistência técnica autorizada no território nacional. Embalagem: Embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Manual do fabricante em língua portuguesa, com instruções de uso, higienização e manutenção preventiva. Alimentação: Bivolt. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

EQUIPAMENTO, MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.

Requisitos: Estrutura: Metal leve, com visor analógico de fácil leitura; acabamento seguro, sem partes cortantes. Funcionalidade: Mede pressão inspiratória e expiratória de forma precisa e confiável. Operação: Manual, sem necessidade de alimentação elétrica. Capacidade: Faixa de medição adequada para avaliação fisioterapêutica e clínica. Leitura: Escala calibrada, garantindo monitoramento claro do progresso do paciente. Embalagem: Individual resistente, protegendo durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, calibração e cuidados. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.

Mesa (prancha) ortostática elétrica com estrutura tubular em aço com pintura eletrostática composta por mesa com rodízios, sendo pelo menos 2 com freios, tampo espumado com revestimento, sistema de inclinação elétrica de 0 a 90 graus, dimensões mínimas 1,85 x 60 x 70 (C x L x A). Capacidade de carga mínima para 110 kg; Alimentação bivolt automático ou 220V/60Hz; Requisitos: Garantia mínima de 1 (um) ano a contar da instalação. Deve acompanhar no mínimo: 1 (um) Jogo de faixas para fixação do paciente; 1 (uma) Mesa removível; Manual de instruções em português; Demais acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento.

EQUIPAMENTO, ELETROESTIMULADOR, GALVANICA, FARADICA, RUSSA, INTERFERENCIAL, TENS E FES, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.

Requisitos: Estrutura: Plástico resistente, leve e de fácil higienização. Display: Digital, permitindo visualização clara de parâmetros e modos de aplicação. Modos de Operação: Galvânica, Farádica, Russa, Interferencial, TENS e FES. Acessórios: Cabos, eletrodos reutilizáveis e adaptadores inclusos. Ajustes: Intensidade, frequência e tempo de estimulação em cada modalidade. Aplicação: Uso em diversos grupos musculares (braços, pernas e tronco); funcionamento contínuo ou intermitente conforme protocolos de fisioterapia. Segurança: Proteção contra sobrecarga elétrica e curto-circuito; componentes sem arestas cortantes. Interface: Fácil operação, programação e ajuste rápido. Portabilidade: Leve e adequado para uso clínico ou domiciliar supervisionado. Manutenção: Mínima, com possibilidade de assistência técnica autorizada. Alimentação: Bivolt. Embalagem: Individual e resistente para transporte e armazenamento. Identificação: Fabricante, modelo e instruções de uso. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.

Eletroencefalógrafo, para realização de exames de EEG de rotina. Amplificador de, no mínimo, 23 canais de EEG e um canal bipolar compatível com sinal de ECG. Equipado com computador tipo Desktop com as configurações mínimas, compatíveis com os exames de EEG e todos os softwares necessários ao completo funcionamento do equipamento, e com 01 teclado, 01 mouse ótico, e 01 monitor de LED de, no mínimo, 17 polegadas. Apresentação na tela de, no mínimo, 32 derivações simultaneamente; Foto estimulador; revisão dos dados já gravados sem interrupção da aquisição; Impedância de entrada de aproximadamente 100MΩ (tolerância de 20%); Rejeição de modo comum, no mínimo, 100 dB; Conversor A/D, no mínimo, igual a 8 bits; Filtro de passa alta com corte máximo de 15 Hz; Filtro de passa baixa com corte mínimo de 100 Hz; Filtro para eliminação de interferência de ECG. Conter dispositivo no painel de eletrodos que permita a verificação da impedância ao lado Paciente; Sistema de anotação de observações sobre o registro do EEG; Ter capacidade de selecionar, ampliar, analisar a amplitude e latência e imprimir uma forma de onda. Deve permitir a visualização de variações de amplitude e frequência das ondas, possibilitando um rápido posicionamento dos pontos de interesse; Conter softwares para mapeamento, detecção de espículas, análise de sono e outros. Deverão acompanhar o equipamento os seguintes acessórios: 01 Nobreak, compatível com o equipamento; 01 carro para transporte; 01 cabo de força; 01 cabo terra; 01 fusível; 01 jogo de eletrodos com 24 peças; 02 eletrodos de orelha; tubo pasta; 01 cabo para eletrodo de ECG; 02 eletrodos para ECG; 01 tubo de pasta para ECG. Exigências: Instalação e treinamento operacional para equipes envolvidas diretamente no uso do equipamento. Apresentação de manuais técnicos/operacionais e de serviço que comprovem o atendimento especificações técnicas solicitadas. Fornecer códigos "part number" de todas as peças ou acessórios que acompanham o equipamento especificado.

Requisitos: Garantia mínima de 24 (vinte e quatro) meses contados a partir da data da instalação e treinamento dos equipamentos/bens, devidamente testado e comprovado o perfeito estado de funcionamento dos mesmos, contra defeitos de fabricação. Possuir conformidade com a norma ABNT NBR IEC 60601-1 ou equivalente do país de origem. Registro obrigatório da ANVISA. Contratada deverá fornecer serviços de manutenção corretiva, preventiva, calibração e teste de segurança elétrica juntamente com seus certificados e apresentar documentação técnica vigente, de acordo com suas especificidades no período de garantia conforme manual do equipamento sem custo adicional. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**PARAPODIUM ERETOR COM MESA, ESTABILIZAÇÃO VERTICAL, TAMANHO P/M/G, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Estrutura: Metal resistente, com pintura eletrostática ou acabamento anticorrosivo. Apoios: Almofadados, laváveis e atóxicos, garantindo conforto. Mesa: Acoplada, ajustável e estável, em material resistente. Função: Estabilização vertical de membros inferiores; suporte seguro em pé. Tamanhos: P, M e G, adaptável a diferentes estaturas e perfis de pacientes. Ajustes: Verticais precisos, permitindo adaptação ergonômica. Estabilidade: Evita tombamento ou deslocamento; base antiderrapante ou fixação segura no piso. Segurança: Componentes sem arestas cortantes ou superfícies lesivas. Manuseio: Fácil ajuste sem ferramentas complexas; mesa acessível ao fisioterapeuta/cuidador. Higienização: Simples das superfícies de contato. Embalagem: Resistente, protegendo o equipamento no transporte. Identificação: Fabricante, modelo, tamanho e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.

**EQUIPAMENTO, FOTOFORO, LED, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Estrutura: Plástico resistente ou metal, leve e durável. Iluminação: LED(s) de alta eficiência, proporcionando luz uniforme e consistente. Segurança: Componentes isolados e protegidos contra riscos elétricos; sem arestas cortantes. Fonte de luz: LED com intensidade adequada para iluminação localizada. Alimentação: Compatível com padrões elétricos (110/220V ou bateria, conforme modelo). Ajustes: Possibilidade de regulagem de intensidade luminosa ou foco. Proteção: Contra superaquecimento; seguro para uso contínuo. Embalagem: Individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Identificação: Fabricante, modelo, número de série e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.

**EQUIPAMENTO, AQUECEDOR ELETRICO PARA CONFECCAO DE ORTESE, ALUMINIO REFORCADO PARA DISTRIBUICAO UNIFORME DO CALOR, SUPERFICIE ANTIADERENTE, 1500W, BIVOLT, 40X30X6,4CM, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Estrutura: Alumínio reforçado, garantindo distribuição uniforme do calor. Superfície: Antiaderente, evitando aderência de materiais de órtese. Componentes elétricos: Isolados, com proteção contra superaquecimento. Potência: 1500 W, permitindo aquecimento rápido e uniforme. Alimentação: Bivolt (110/220V) automática ou com seletor de voltagem. Dimensões: Aproximadamente 40 x 30 x 6,4 cm. Temperatura: Ajustável conforme necessidade de aquecimento do material. Embalagem: Individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Identificação: Fabricante, modelo, número de série e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.

**EQUIPAMENTO, ELEVADOR PARA TRANSPOSICAO DE LEITOS, CAPACIDADE DE ELEVACAO MINIMO 180KG, BATERIA, RODIZIOS, SISTEMA DE SEGURANCA, ACESSORIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Estrutura: Material resistente e durável, garantindo segurança e estabilidade durante a elevação e transposição do paciente. Capacidade: Suporta peso mínimo de 180 kg, permitindo transferência segura de pacientes adultos. Bateria: Recarregável, com autonomia suficiente para múltiplas elevações contínuas; sistema de carregamento seguro e compatível com rede elétrica nacional. Rodízios: De alta resistência, com sistema de travamento para fixação do equipamento durante a operação. Sistema de segurança: Inclui freios, parada de emergência e mecanismos que impedem quedas ou movimentos involuntários do equipamento. Acessórios: Tipoias ou cintas ajustáveis para posicionamento seguro do paciente; todos os acessórios inclusos na entrega. Operação: Deve permitir manuseio por um único operador treinado, com controles simples e intuitivos. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Identificação: Fabricante, modelo, número de série, instruções de uso e manutenção em português. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação e disponibilidade de assistência técnica autorizada. Dimensões: Devem ser compatíveis com circulação em ambientes hospitalares e passagem por portas e corredores padrão.

**BOCAL PARA MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 5.0 UNIDADES.**

Requisitos: Estrutura: Fabricado em polipropileno de alta qualidade, resistente e seguro para uso clínico; material adequado para contato com pacientes, sem risco de lesões. Funcionalidade: Acessório utilizado em manovacuômetros para medir pressão inspiratória e expiratória máxima de forma precisa e confiável. Operação: Manual, descartável, não necessita de alimentação elétrica. Compatibilidade: Compatível com manovacuômetros padrão de mercado. Leitura: Permite medição adequada da pressão respiratória, garantindo monitoramento claro do progresso do paciente. Embalagem: Pacote contendo 5 unidades, resistente, protegendo o produto durante transporte. Manual: Instruções de uso fornecidas pelo fabricante, incluindo orientações de utilização e cuidados de armazenamento. Garantia: Garantia mínima de 3 meses contra defeitos de fabricação.

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**SUPORTE DESPORTOS, PAREDE REFORCADO PARA BOLAS DE PILATES, TUBO ESTRUTURA ACO, PINTURA EPOXI, 38 CM DIAMETRO, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Composição e materiais: Suporte fabricado em tubo de aço de alta resistência, com acabamento em pintura epóxi eletrostática, que garante maior durabilidade, resistência à oxidação e facilidade de limpeza. Características construtivas: Estrutura reforçada, tipo parede, com diâmetro aproximado de 38 cm, projetada para armazenamento seguro de bolas de pilates. Funcionalidade: Destinado a organizar e sustentar bolas de pilates, evitando contato direto com o piso, otimizando espaço e preservando o material esportivo. Fixação: Modelo para instalação em parede, devendo conter pontos de fixação firmes que garantam estabilidade e segurança no uso. Acabamento: Superfície lisa, sem arestas ou rebarbas, oferecendo segurança durante o manuseio. Capacidade: Suporte adequado para sustentar 1 bola de pilates por unidade. Embalagem: 1 (uma) unidade devidamente acondicionada em embalagem protetora, com instruções de instalação e uso. Garantia: Produto novo, com garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.

**EQUIPAMENTO, ESTEIRA DE FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL, PARA TRATAMENTO DE DOENÇAS NEUROLÓGICAS, CAPACIDADE DE ATÉ 150 KG, VELOCIDADE AJUSTÁVEL, SISTEMA DE SEGURANÇA, ACESSÓRIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Equipamento novo, sem uso, com as seguintes características mínimas obrigatórias: Capacidade de carga mínima de 150 kg; Velocidade ajustável, com faixa mínima de 0 a 10 km/h ou superior, permitindo progressão terapêutica; Sistema de segurança composto por botão de parada de emergência e chave de segurança; Barras laterais de apoio, firmes e ergonômicas, com ajuste de altura; Superfície de caminhada ampla, com largura mínima entre 60 cm e 70 cm; Estrutura robusta, estável e adequada para uso clínico intensivo; Compatibilidade com sistema de sustentação parcial de peso corporal (body weight support); Possibilidade de integração ou uso com arnês de segurança (quando aplicável); Inclinação ajustável (mínimo de 0% a 10% ou superior); Pannel de controle digital, com exibição mínima de velocidade, tempo e distância; Alimentação elétrica bivolt automático ou 220V; Baixo nível de ruído durante funcionamento; Plataforma de fácil acesso, com rampa ou estrutura adaptada para pacientes com mobilidade reduzida; ACESSÓRIOS E ITENS INCLUSOS: Manual de instruções em língua portuguesa; Cabo de alimentação; Kit básico de instalação e operação; Todos os acessórios necessários para o pleno funcionamento do equipamento; CONDIÇÕES GERAIS: Equipamento deve ser entregue montado ou com instalação inclusa; Garantia mínima de 12 meses; Assistência técnica autorizada no Brasil; Equipamento deve atender às normas de segurança vigentes (ABNT/NBR aplicáveis).

**EQUIPAMENTO, PLATAFORMA VIBRATÓRIA OU OSCILATÓRIA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado a exercícios terapêuticos e de condicionamento físico, utilizado em programas de fisioterapia, reabilitação e treinamento funcional, contribuindo para melhora da circulação, força muscular, equilíbrio e propriocepção. Estrutura: Construção robusta, com acabamento anticorrosivo e plataforma antiderrapante. Possui barra de apoio para as mãos, garantindo estabilidade e segurança durante os exercícios. Recursos funcionais: Sistema de vibração lateral com ajuste de frequência de 1 a 50 RPS (rotações por segundo) e amplitude de 0 a 10 mm, permitindo personalização conforme protocolos terapêuticos. Inclui 3 programas pré-configurados. Display: Pannel digital de fácil leitura, com indicadores de tempo, velocidade/intensidade, programa selecionado e monitoramento de frequência cardíaca por hand grip. Botões de controle ergonômicos, permitindo ajustes rápidos durante o uso. Capacidade de carga: Suporte de até 150 kg. Segurança: Estrutura estável com barra de apoio, sistema de monitoramento cardíaco integrado e base projetada para absorção de vibrações. Alimentação elétrica: Tensão de 220V, potência aproximada de 300W. Embalagem: 1 (uma) unidade devidamente acondicionada, acompanhada de manual de instalação, operação e manutenção em português. Garantia: Produto novo, com garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.

**EQUIPAMENTO, FISIOTERAPIA PROFISSIONAL DE INFRAVERMELHO, PEDESTAL BRANCO COM RODINHAS DIMMER TERMOSTATO, BIVOLT, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Estrutura: Pedestal em material resistente e acabamento em cor branca; equipado com rodízios para fácil movimentação e estabilidade durante o uso. Funcionalidade: Emite radiação infravermelha para fins terapêuticos, auxiliando na melhora da circulação sanguínea, alívio de dores musculares e relaxamento. Operação: Manual, com controle de intensidade (dimmer) e ajuste de temperatura (termostato), bivolt (110/220V). Segurança: Equipamento projetado para uso clínico seguro, com proteção contra superaquecimento e materiais isolantes adequados. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, cuidados e manutenção preventiva. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**COLAR CERVICAL, 4 TAMANHOS PADRAO, 16 POSICOES (12 POSICOES VERSAO PEDIATRICA, 4 ADULTO), ALTURA AJUSTAVEL EM INFANTIL, PEDIATRICO E ADULTO, POLIPROPILENO ACOLCHOAMENTO EM EVA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Estrutura: Fabricado em polipropileno resistente, garantindo estabilidade e suporte cervical adequado; altura ajustável para versão infantil, pediátrica e adulto. Acolchoamento: Espuma EVA de alta densidade, oferecendo conforto ao paciente e evitando lesões por pressão. Funcionalidade: Suporte cervical para imobilização parcial ou completa do pescoço em situações clínicas ou de emergência. Ajustes: 16 posições disponíveis, sendo 12 para versão pediátrica e 4 para adulto, permitindo adaptação individual conforme necessidade do paciente. Operação: Manual, fácil ajuste e colocação pelo profissional de saúde. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, ajustes e cuidados de limpeza. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.

**ACESSÓRIO CABO DE ALIMENTAÇÃO UNIVERSAL. CONECTA O EQUIPAMENTO DE ELETROESTIMULAÇÃO À REDE ELÉTRICA.**

Requisitos: Material: Condutores internos em cobre de alta qualidade, com isolamento externo em material termoplástico resistente, garantindo segurança elétrica, durabilidade e proteção contra aquecimento. Compatibilidade: Cabo de alimentação universal, compatível com equipamentos de eletroestimulação que utilizem padrão de entrada elétrica correspondente, assegurando conexão adequada à rede elétrica. Conectores: Plugues moldados e reforçados, com encaixe firme tanto no equipamento quanto na tomada, evitando mau contato ou interrupções no fornecimento de energia. Segurança: Isolamento elétrico adequado, resistente a curtos-circuitos, com proteção contra choques elétricos e desgaste por uso contínuo. Flexibilidade: Cabo flexível, que permita manuseio e posicionamento do equipamento sem tensionamento excessivo ou danos ao condutor interno. Comprimento: Comprimento adequado para uso em ambiente clínico ou domiciliar, facilitando a conexão do equipamento à rede elétrica. Acabamento: Revestimento externo liso e resistente, facilitando a limpeza e a higienização. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta clara contendo informações de compatibilidade, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.

**ACESSÓRIO, CABO TENS, FENS, RUSSA AZUL E VERDE, COMPATÍVEL COM IBRAMED PARA NEURODYN 2. EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.**

Requisitos: Material: Condutores internos em cobre de alta qualidade, com isolamento externo em material termoplástico flexível e resistente, garantindo durabilidade, segurança elétrica e resistência ao uso contínuo. Compatibilidade: Cabo específico para modalidades TENS, FENS e Corrente Russa, compatível com equipamentos Ibramed modelo Neurodyn 2, assegurando conexão adequada e desempenho correto das terapias. Identificação: Cabos nas cores azul e verde, permitindo fácil identificação dos canais durante o uso clínico. Conectores: Conectores padronizados, moldados e reforçados, com encaixe firme no equipamento e nos eletrodos, evitando mau contato ou perda de sinal. Desempenho: Transmissão eficiente e estável da corrente elétrica, sem interferências, garantindo segurança e eficácia terapêutica. Flexibilidade: Cabo flexível, resistente a dobras e torções, permitindo livre movimentação do paciente sem risco de rompimento interno. Segurança: Isolamento elétrico adequado, reduzindo riscos de choque elétrico e falhas durante a aplicação. Acabamento: Revestimento externo liso, resistente e de fácil limpeza e higienização. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, protegendo o produto durante transporte e armazenamento. Identificação da Embalagem: Etiqueta clara contendo informações de compatibilidade, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.

**DISPOSITIVO PARA TRANSFERENCIA DE SOLUÇÕES COM PONTA PERFURANTE BILATERAL.**

Requisitos: Finalidade: Dispositivo destinado à transferência segura de soluções entre recipientes, utilizado em ambiente hospitalar, laboratorial ou farmacêutico. Estrutura: Composto por corpo tubular resistente, com ponta perfurante bilateral que permite a conexão simultânea entre frascos ou sistemas fechados. Ponta Perfurante: Pontas perfurantes bilaterais afiadas e precisas, garantindo perfuração eficiente de tampas ou septos, com vedação adequada e sem vazamentos. Material: Confeccionado em material plástico de grau médico, atóxico e compatível com soluções parenterais. Segurança: Desenvolvido para minimizar riscos de contaminação e exposição do operador, mantendo sistema fechado durante a transferência. Compatibilidade: Compatível com frascos e recipientes que possuam tampas perfuráveis padrão. Desempenho: Permite fluxo contínuo e controlado da solução, assegurando eficiência no processo de transferência. Uso: Indicado para transferência de soluções líquidas estéreis, conforme protocolos institucionais. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante, lote e orientações básicas de uso. Esterilização: Produto fornecido estéril, pronto para uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**KIT MONOFILAMENTO PARA TESTE DE SENSIBILIDADE TÁTIL (SEMMES-WEISTEIN), 6 MONOFILAMENTOS DE NYLON; VERDE: 0,05G, AZUL: 0,2G, VIOLETA: 2G, VERMELHO ESCURO: 4G, LARANJA: 10G, VERMELHO MAGENTA: 300G.**

**Requisitos:** Finalidade: Kit destinado à avaliação da sensibilidade tátil cutânea, amplamente utilizado em exames neurológicos, fisioterapia, enfermagem e acompanhamento de pacientes com alterações sensitivas. Composição: Conjunto de monofilamentos calibrados, cada um projetado para aplicar pressão padronizada sobre a pele. Material: Monofilamentos confeccionados em nylon ou material equivalente de alta precisão, garantindo flexibilidade e durabilidade. Calibração: Monofilamentos calibrados conforme o método Semmes-Weinstein, permitindo avaliação confiável e reproduzível da sensibilidade tátil. Aplicação: Permite identificar níveis de sensibilidade, desde sensibilidade normal até perda sensitiva, auxiliando no diagnóstico e monitoramento clínico. Ergonomia: Cabos leves e de fácil manuseio, proporcionando aplicação precisa e confortável pelo profissional de saúde. Identificação: Monofilamentos identificados por cores e/ou marcações correspondentes aos níveis de força aplicados. Segurança: Material atóxico e seguro para contato com a pele. Higienização: Componentes passíveis de limpeza e desinfecção conforme orientações do fabricante. Indicação: Indicado para avaliação de sensibilidade tátil em pacientes com neuropatias, lesões neurológicas, diabetes e outras condições clínicas. Embalagem: Kit acondicionado em estojo ou embalagem adequada, protegendo os monofilamentos durante transporte e armazenamento. Identificação da Embalagem: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante e instruções de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável.

**LAMPADA, INFRAVERMELHO, FISIOTERAPIA, 150W.**

**Requisitos:** Finalidade: Lâmpada destinada à emissão de radiação infravermelha para uso em fisioterapia, promovendo aquecimento superficial dos tecidos e alívio de dores musculares. Potência: 150 W, garantindo emissão adequada de calor para aplicações terapêuticas. Tipo de Emissão: Radiação infravermelha contínua, indicada para termoterapia superficial. Material: Bulbo em vidro resistente ao calor, próprio para uso terapêutico, com filamento de alta durabilidade. Compatibilidade: Compatível com equipamentos e suportes de lâmpadas infravermelhas padrão utilizados em fisioterapia. Desempenho: Proporciona aquecimento uniforme da área tratada, auxiliando na melhora da circulação sanguínea local e relaxamento muscular. Segurança: Desenvolvida para uso profissional, devendo ser utilizada conforme orientações do fabricante e protocolos clínicos. Aplicação: Indicada para tratamento auxiliar de dores musculares, rigidez articular, espasmos musculares e preparação dos tecidos para outras terapias. Instalação: Fácil instalação em soquetes compatíveis, assegurando encaixe firme e seguro. Embalagem: Embalada individualmente em embalagem resistente, protegendo o produto durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, potência, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.

**CPAP, AUTOMATICO COM ACESSORIOS, PARA VENTILACAO NAO INVASIVA.**

**Requisitos:** Finalidade: Equipamento destinado à ventilação não invasiva, por meio da aplicação de pressão positiva contínua nas vias aéreas, indicado para tratamento de distúrbios respiratórios. Modo de Operação: CPAP automático (Auto-CPAP), com ajuste automático da pressão conforme a necessidade respiratória do paciente. Faixa de Pressão: Pressão terapêutica ajustável automaticamente, conforme parâmetros programados e detecção do padrão respiratório. Composição: Acompanha acessórios essenciais para uso, incluindo máscara (nasal, oronasal ou conforme configuração), tubo de ar, filtro(s), fonte de alimentação e manual de instruções. Tecnologia: Sistema inteligente com sensores para detecção de eventos respiratórios, garantindo terapia eficaz e personalizada. Conforto: Recursos que favorecem o conforto do paciente, como rampa de pressão, compensação de vazamentos e funcionamento silencioso. Material: Confeccionado em materiais atóxicos, de grau médico, adequados para uso contínuo. Compatibilidade: Compatível com acessórios e máscaras padrão para sistemas de CPAP. Indicação: Indicado para tratamento de apneia obstrutiva do sono e outras condições que requeiram ventilação não invasiva com pressão positiva contínua. Segurança: Desenvolvido conforme normas técnicas e requisitos de segurança aplicáveis a equipamentos médicos. Higienização: Componentes e acessórios removíveis, facilitando limpeza e manutenção conforme orientações do fabricante. Embalagem: Acondicionado em embalagem resistente, protegendo o equipamento e acessórios durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante, modelo e instruções de uso. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

EQUIPAMENTO EXERCITADOR PULMONAR VIBRATÓRIO, TIPO OSCILAÇÃO ORAL DE ALTA FREQUENCIA, COMPOSTO DE TAMPA PERFURADA REMOVIVEL, CONE E ESFERA METÁLICA.

Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado à fisioterapia respiratória, utilizado para promover oscilação oral de alta frequência, auxiliando na mobilização e eliminação de secreções brônquicas. Funcionamento: Atua por meio da expiração ativa do paciente, gerando pressão positiva expiratória associada à vibração, favorecendo a desobstrução das vias aéreas. Composição: Composto por corpo principal, tampa perfurada removível, cone interno e esfera metálica, que juntos produzem a oscilação vibratória. Material: Corpo confeccionado em material plástico resistente, atóxico e de grau médico; esfera metálica em material resistente à corrosão. Tampa: Tampa perfurada removível, permitindo desmontagem para limpeza, higienização e manutenção adequadas. Desempenho: Produz vibração eficaz e fluxo expiratório controlado, contribuindo para melhora da ventilação pulmonar. Ergonomia: Formato anatômico, facilitando o manuseio e o uso pelo paciente. Indicação: Indicado para pacientes com doenças respiratórias que cursam com retenção de secreções, como DPOC, bronquiectasias, fibrose cística e outras afecções pulmonares. Higienização: Componentes desmontáveis, permitindo limpeza e desinfecção conforme orientações do fabricante. Segurança: Materiais seguros para uso respiratório, minimizando riscos de reações adversas. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante e instruções de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.

#### Normativos Aplicáveis aos Itens e Serviços:

- **Lei nº 14.133/2021:** Nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos, especialmente arts. 12 e 18 (parâmetros para planejamento, estudo técnico preliminar e critérios de sustentabilidade).
- **RDC ANVISA nº 665/2022:** Dispõe sobre boas práticas de fabricação de produtos médicos, regulando padrões de segurança, rotulagem, registro e certificação sanitária.
- **RDC ANVISA nº 586/2021:** Trata de requisitos para controle e comercialização de equipamentos, dispositivos médicos e correlatos.
- **NBR ISSO 13485:** Gestão da qualidade para aparelhos e dispositivos médicos, normatizando processos de fabricação, rastreabilidade e eficácia.
- **Normas Brasileiras (ABNT NBR)** aplicáveis a eletricidade, ergonomia, segurança eletromédica e compatibilidade eletromagnética de equipamentos hospitalares.
- **Resoluções CONAMA e Legislação Ambiental:** Para os aspectos de destinação final de resíduos e itens obsoletos/eletroeletrônicos.

Será exigido da licitante mais bem classificada à **habilitação jurídica** e à **regularidade fiscal, social, previdenciária e trabalhista**. Caso tal documentação comprobatória não esteja disponibilizada digitalmente no SICAF, deverá ser solicitada a empresa. A licitante deverá apresentar a documentação comprobatória dos seguintes requisitos de habilitação:

#### Qualificação Técnica:

- a) **Autorização de Funcionamento da Empresa – AFE** para a(s) atividade(s) que desempenha dentro da cadeia de suprimentos para saúde tais como: fabricação e/ou armazenamento e/ou distribuição e/ou embalagem e/ou reembalagem e/ou importação; devendo apresentar a autorização compatível com a atividade contratada contendo, no mínimo, armazenamento e distribuição, no caso de produto importado acrescentar importação devendo ter sido expedida pela ANVISA nos termos do art. 50 a 52 da Lei Federal No 6.360/1976 e em conformidade com a RDC nº 16 de 1º de Abril de 2014/ANVISA - Seção III Abrangência.

A exigência de apresentação de Autorização de Funcionamento de Empresa – AFE, expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, para os itens 1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 22,



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

25 e 26, fundamenta-se na natureza desses objetos, os quais se enquadram como produtos para saúde. Tal exigência encontra respaldo técnico e jurídico na regulamentação sanitária vigente, especialmente na Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 16/2014 da ANVISA, que disciplina os critérios para o funcionamento de empresas que atuam com produtos sujeitos à vigilância sanitária.

Nos termos do art. 2º da RDC nº 16/2014, a AFE consiste em ato autorizativo emitido pela ANVISA, que comprova que a empresa atende aos requisitos técnicos e administrativos necessários para exercer atividades relacionadas a produtos sujeitos ao controle sanitário. Trata-se, portanto, de instrumento essencial para garantir que as empresas integrantes da cadeia de fornecimento de produtos para saúde operem em conformidade com padrões mínimos de qualidade, segurança e rastreabilidade.

Adicionalmente, o art. 3º da referida RDC estabelece que a AFE é obrigatória para empresas que realizam atividades como fabricação, armazenamento, distribuição, embalagem, reembalagem, importação e transporte de produtos para saúde, abrangendo diretamente os itens licitados que se enquadram como dispositivos médicos.

Em complemento, a RDC nº 751/2022 classifica os dispositivos médicos conforme seu risco sanitário e determina que tais produtos estão sujeitos a controle regulatório por meio de notificação ou registro junto à ANVISA, reforçando a necessidade de que toda a cadeia de fornecimento esteja devidamente regularizada. Assim, não apenas o produto deve estar regularizado, mas também a empresa que o fabrica, importa ou distribui deve possuir autorização sanitária válida, assegurando a conformidade com as Boas Práticas e com os requisitos de segurança e desempenho.

Dessa forma, a exigência de AFE como requisito de qualificação técnica mostra-se pertinente, proporcional e necessária, pois está diretamente relacionada à mitigação de riscos sanitários, como fornecimento de produtos inadequados, falhas de armazenamento, contaminação ou ausência de controle de qualidade. Tal exigência encontra amparo no inciso IV, do art. 67, da Lei nº 14.133/2021, que permite a exigência de atendimento de requisitos previstos em lei especial.

Ademais, a própria RDC nº 16/2014 prevê hipóteses específicas de dispensa de AFE (art. 5º), como no caso de comércio varejista de produtos de uso leigo, não sendo esse o caso dos itens em questão, que se destinam ao uso profissional em ambiente de saúde, o que reforça a obrigatoriedade da autorização sanitária para os agentes da cadeia de fornecimento.

Dessa forma, a exigência de AFE justifica-se como medida indispensável para assegurar que os fornecedores estejam regularizados perante a autoridade sanitária competente, garantindo a qualidade, segurança e rastreabilidade dos produtos fornecidos, em conformidade com a legislação sanitária vigente e com os princípios da eficiência, da prevenção de riscos e da proteção à saúde pública.

#### **Capacidade Econômico-financeira:**

- a) Certidão Negativa de Falência e Recuperação Judicial, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.



A exigência da Certidão Negativa de Falência e Recuperação Judicial, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, tem como finalidade assegurar que os licitantes participantes do processo se encontram em condições regulares de funcionamento, sem indícios de insolvência ou incapacidade econômico-financeira que possam comprometer a execução contratual. Tal documento constitui medida de proteção ao interesse público, uma vez que demonstra a idoneidade econômico-financeira da empresa, garantindo que a contratada terá condições de arcar com as obrigações assumidas, preservando a continuidade, a qualidade e a segurança da prestação dos serviços ou fornecimento de bens. Além disso, a exigência encontra respaldo no art. 69, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, que autorizam a Administração Pública a requerer documentos que comprovem a qualificação econômico-financeira dos licitantes. Dessa forma, a apresentação da referida certidão garante maior segurança jurídica ao processo licitatório, previne riscos de inadimplemento contratual e assegura a seleção de empresas com capacidade comprovada para a execução integral do objeto licitado.

## 5. ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES PARA A CONTRATAÇÃO

As quantidades estimadas para o presente processo de contratação foram definidas com base em levantamento realizado no âmbito das unidades demandantes do CPSMC e demais setores assistenciais. Para a definição dos quantitativos, foram consideradas as demandas reais apresentadas por cada unidade, levando-se em conta a capacidade instalada, o volume de atendimentos, os tipos de serviços ofertados, a necessidade de ampliação da cobertura assistencial e a substituição de equipamentos obsoletos ou inoperantes. Ademais, buscou-se assegurar a compatibilidade entre os quantitativos estimados e a efetiva necessidade operacional, de modo a evitar tanto a insuficiência quanto o excesso de bens, em observância aos princípios da eficiência, economicidade e planejamento previstos na Lei nº 14.133/2021.

Item	Código	Descrição	Unidade De Medida	POLI I	POLI II	CER II	CER IV	Quant.
1	1395575	EQUIPAMENTO, LASERTERAPIA PORTATIL, EMISSOR DE LUZ DO TIPO LASER SEMICONDUTOR, DISPLAY, BATERIA, ACESSORIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.  Requisitos: Tipo de Equipamento: Portátil, emissor de luz do tipo laser semiconductor, indicado para aplicações em fisioterapia e reabilitação. Display: Deve possuir visor funcional que permita ajuste e visualização de parâmetros como intensidade, tempo e modo de aplicação. Alimentação: Funcionamento por bateria recarregável, com autonomia suficiente para sessões de terapia contínuas, acompanhado de carregador. Acessórios: Inclusão obrigatória de ponteiros específicas, cabos de conexão e manual de instruções detalhado em língua portuguesa. Segurança Operacional: Sistema de proteção contra superaquecimento, com desligamento automático em caso de falha. Materiais em Contato: Ponteiros e demais componentes em contato com o paciente devem ser biocompatíveis, atóxicos e seguros para uso clínico. Faixa de Emissão: O laser deve emitir dentro das faixas terapêuticas recomendadas para aplicações em fisioterapia, conforme literatura científica e protocolos de reabilitação. Ajustes: Intensidade e tempo devem ser ajustáveis de forma precisa, possibilitando a	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	1	2

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		personalização do tratamento conforme necessidade clínica. Design: Estrutura portátil e ergonômica, de fácil transporte e manuseio durante as sessões. Interface: Operação intuitiva, com manual técnico contendo instruções de uso, recomendações de segurança e orientações de manutenção preventiva. Embalagem: Unidade fornecida em embalagem individual resistente, contendo todos os acessórios necessários para utilização e armazenamento seguro. Identificação: Etiqueta e manual devem apresentar informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e recomendações de uso. Alimentação Elétrica: Fonte bivolt automática ou chaveada. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com disponibilidade de assistência técnica autorizada no território nacional.						
2	1364518	EQUIPAMENTO, ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA, 1 E 3 MHZ, EMISSÃO CONTINUA/PULSADO, DISPLAY, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.  Requisitos: Frequência: Equipamento com emissão em 1 MHz e 3 MHz, permitindo tratamentos em diferentes profundidades teciduais. Modos de Operação: Capaz de operar em modo contínuo e pulsado, de acordo com protocolos terapêuticos de fisioterapia. Display e Controle: Display funcional indicando parâmetros como intensidade, tempo e modo de operação, proporcionando controle preciso durante as sessões. Estrutura e Segurança: Estrutura robusta, com isolamento elétrico adequado e proteção contra superaquecimento, garantindo segurança do operador e do paciente. Materiais em Contato com o Paciente: Ponteira e demais partes que entram em contato com o paciente devem ser biocompatíveis e seguras para uso clínico. Design e Portabilidade: Design ergonômico, leve e portátil, facilitando transporte e manuseio durante as sessões de fisioterapia. Interface e Manual: Interface intuitiva e manual de operação detalhado, contemplando instruções de segurança, operação e manutenção. Embalagem: Embalagem resistente, protegendo o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta com informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e recomendações de uso. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com assistência técnica autorizada.	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	5	6
3	830058	APARELHO, RADIOFREQUENCIA, CORRENTE RUSSA, POTENCIA 100 W, FREQUENCIA 1 MHZ, CAIXA 1.0 UNIDADE.  Requisitos: Estrutura: Estrutura robusta, fabricada em material resistente e seguro, adequada para uso clínico ou fisioterapêutico. Aplicadores/Ponteiras: Ponteiras e demais acessórios em materiais biocompatíveis, seguros para contato com a pele do paciente, prevenindo riscos de queimaduras ou acidentes. Potência e Frequência: Capaz de operar com radiofrequência combinada com corrente russa, potência máxima de 100 W e frequência de 1 MHz, conforme protocolos terapêuticos. Ajustes: Permite ajustes precisos de intensidade, frequência e tempo de aplicação, garantindo eficácia e personalização do	CAIXA 1.0 UNIDADE.	1	0	0	0	1

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		tratamento. Segurança: Equipamento com proteção contra sobrecarga, superaquecimento e curto-circuito, assegurando operação segura. Design e Portabilidade: Design ergonômico, portátil ou de fácil transporte, adequado para uso em clínicas ou consultórios de fisioterapia. Interface e Manual: Interface clara com display funcional e manual de instruções detalhado, contemplando operação segura e manutenção. Embalagem: Embalagem resistente, protegendo o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta contendo informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e instruções de uso. Alimentação: Bivolt. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com assistência técnica autorizada.						
4	1005568	<p>ASPIRADOR CIRÚRGICO, MÓVEL DE SECRECAO, POTENCIA MINIMA 1/4HP, MONTADO SOBRE 4 RODÍZIOS SENDO 2 COM FREIOS, 2 FRASCOS AUTOCLAVAVEIS REUTILIZAVEIS 2,5L MINIMO, TAMPA PARA FRASCO COLETOR, 10 CIRCUITOS COMPLETOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Fabricada em material resistente e de fácil higienização, adequada para ambientes hospitalares. Mobilidade: Montado sobre 4 rodízios, sendo no mínimo 2 com freios de travamento, garantindo mobilidade e segurança durante o uso. Frascos Coletores: Dois frascos autoclaváveis e reutilizáveis, com capacidade mínima de 2,5 L cada, acompanhados de tampas de vedação seguras. Potência: Potência mínima de 1/4 HP, assegurando sucção contínua e eficaz em procedimentos clínicos e cirúrgicos. Acessórios: Acompanha 10 circuitos completos de aspiração, incluindo mangueiras, conexões e acessórios prontos para uso. Controle de Sucção: Sistema de sucção com controle de vácuo ajustável, permitindo regulagem conforme a necessidade do procedimento. Segurança: Sistema de proteção contra transbordamento de líquidos nos frascos coletores; rodízios com travamento; componentes elétricos com isolamento adequado e proteção contra choques. Design e Ergonomia: Design ergonômico, de fácil transporte e manuseio. Higienização e Esterilização: Frascos autoclaváveis, garantindo facilidade de esterilização e reutilização; manutenção simples, com assistência técnica autorizada no território nacional. Embalagem: Embalagem robusta, adequada para proteger o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Manual do fabricante em língua portuguesa, contendo instruções de uso, higienização, esterilização e manutenção preventiva. Alimentação: Bivolt. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	0	1

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

5	1178053	<p>EQUIPAMENTO, BIPAP AUTOMATICO, USO EM PACIENTE ADULTO E PEDIATRICO, MODOS VENTILATORIOS CPAP E ESPONTANEO, ACESSORIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Tipo e Finalidade: Equipamento BIPAP automático, compatível com uso em pacientes adultos e pediátricos, para suporte ventilatório não invasivo. Estrutura: Fabricado em material resistente, de fácil higienização, adequado para uso clínico ou hospitalar. Acessórios: Acompanha kit completo, incluindo circuito, máscara(s), filtro(s) e cabo de energia. Modos Ventilatórios: Mínimo de dois modos ventilatórios: CPAP e espontâneo (S), com ajustes automáticos de pressão positiva conforme necessidade do paciente. Operação e Display: Operação silenciosa (&lt; 30 dB); display digital para visualização de parâmetros de pressão, tempo e alarmes básicos. Alarmes e Segurança: Alarmes sonoros e visuais para desconexão, falha de energia, obstrução do circuito e queda de pressão; sistema de compensação automática de vazamentos. Interface e Ergonomia: Interface de fácil manuseio, permitindo programação rápida dos parâmetros; equipamento portátil e leve, para uso hospitalar ou domiciliar supervisionado. Assistência Técnica: Disponibilidade de assistência técnica autorizada no território nacional. Embalagem: Embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Manual do fabricante em língua portuguesa, com instruções de uso, higienização e manutenção preventiva. Alimentação: Bivolt. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	0	1
6	1118798	<p>EQUIPAMENTO, MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Metal leve, com visor analógico de fácil leitura; acabamento seguro, sem partes cortantes. Funcionalidade: Mede pressão inspiratória e expiratória de forma precisa e confiável. Operação: Manual, sem necessidade de alimentação elétrica. Capacidade: Faixa de medição adequada para avaliação fisioterapêutica e clínica. Leitura: Escala calibrada, garantindo monitoramento claro do progresso do paciente. Embalagem: Individual resistente, protegendo durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, calibração e cuidados. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	2	3

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

7	10090910	Mesa (prancha) ortostática elétrica com estrutura tubular em aço com pintura eletrostática composta por mesa com rodízios, sendo pelo menos 2 com freios, tampo espumado com revestimento, sistema de inclinação elétrica de 0 a 90 graus, dimensões mínimas 1,85 x 60 x 70 (C x L x A). Capacidade de carga mínima para 110 kg; Alimentação bivolt automático ou 220V/60Hz; Requisitos: Garantia mínima de 1 (um) ano a contar da instalação. Deve acompanhar no mínimo: 1 (um) Jogo de faixas para fixação do paciente; 1 (uma) Mesa removível; Manual de instruções em português; Demais acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento.	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	1	2
8	1543506	EQUIPAMENTO, ELETROESTIMULADOR, GALVANICA, FARADICA, RUSSA, INTERFERENCIAL, TENS E FES, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.  Requisitos: Estrutura: Plástico resistente, leve e de fácil higienização. Display: Digital, permitindo visualização clara de parâmetros e modos de aplicação. Modos de Operação: Galvânica, Farádica, Russa, Interferencial, TENS e FES. Acessórios: Cabos, eletrodos reutilizáveis e adaptadores inclusos. Ajustes: Intensidade, frequência e tempo de estimulação em cada modalidade. Aplicação: Uso em diversos grupos musculares (braços, pernas e tronco); funcionamento contínuo ou intermitente conforme protocolos de fisioterapia. Segurança: Proteção contra sobrecarga elétrica e curto-circuito; componentes sem arestas cortantes. Interface: Fácil operação, programação e ajuste rápido. Portabilidade: Leve e adequado para uso clínico ou domiciliar supervisionado. Manutenção: Mínima, com possibilidade de assistência técnica autorizada. Alimentação: Bivolt. Embalagem: Individual e resistente para transporte e armazenamento. Identificação: Fabricante, modelo e instruções de uso. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	2	0	0	6	8

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

9	656207	<p>Eletoencefalógrafo, para realização de exames de EEG de rotina. Amplificador de, no mínimo, 23 canais de EEG e um canal bipolar compatível com sinal de ECG. Equipado com computador tipo Desktop com as configurações mínimas, compatíveis com os exames de EEG e todos os softwares necessários ao completo funcionamento do equipamento, e com 01 teclado, 01 mouse ótico, e 01 monitor de LED de, no mínimo, 17 polegadas. Apresentação na tela de, no mínimo, 32 derivações simultaneamente; Foto estimulador; revisão dos dados já gravados sem interrupção da aquisição; Impedância de entrada de aproximadamente 100MΩ (tolerância de 20%); Rejeição de modo comum, no mínimo, 100 dB; Conversor A/D, no mínimo, igual a 8 bits; Filtro de passa alta com corte máximo de 15 Hz; Filtro de passa baixa com corte mínimo de 100 Hz; Filtro para eliminação de interferência de ECG. Conter dispositivo no painel de eletrodos que permita a verificação da impedância ao lado Paciente; Sistema de anotação de observações sobre o registro do EEG; Ter capacidade de selecionar, ampliar, analisar a amplitude e latência e imprimir uma forma de onda. Deve permitir a visualização de variações de amplitude e frequência das ondas, possibilitando um rápido posicionamento dos pontos de interesse; Conter softwares para mapeamento, detecção de espículas, análise de sono e outros. Deverão acompanhar o equipamento os seguintes acessórios: 01 Nobreak, compatível com o equipamento; 01 carro para transporte; 01 cabo de força; 01 cabo terra; 01 fusível; 01 jogo de eletrodos com 24 peças; 02 eletrodos de orelha; tubo pasta; 01 cabo para eletrodo de ECG; 02 eletrodos para ECG; 01 tubo de pasta para ECG. Exigências: Instalação e treinamento operacional para equipes envolvidas diretamente no uso do equipamento. Apresentação de manuais técnicos/operacionais e de serviço que comprovem o atendimento especificações técnicas solicitadas. Fornecer códigos "part number" de todas as peças ou acessórios que acompanham o equipamento especificado.</p> <p>Requisitos: Garantia mínima de 24 (vinte e quatro) meses contados a partir da data da instalação e treinamento dos equipamentos/bens, devidamente testado e comprovado o perfeito estado de funcionamento dos mesmos, contra defeitos de fabricação. Possuir conformidade com a norma ABNT NBR IEC 60601-1 ou equivalente do país de origem. Registro obrigatório da ANVISA. Contratada deverá fornecer serviços de manutenção corretiva, preventiva, calibração e teste de segurança elétrica juntamente com seus certificados e apresentar documentação técnica vigente, de acordo com suas especificidades no período de garantia conforme manual do equipamento sem custo adicional. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	0	1
10	-	<p>PARAPODIUM ERETOR COM MESA, ESTABILIZAÇÃO VERTICAL, TAMANHO P/M/G, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Metal resistente, com pintura eletrostática ou acabamento anticorrosivo. Apoios: Almofadados, laváveis e atóxicos, garantindo conforto. Mesa: Acoplada, ajustável e estável, em material resistente. Função: Estabilização vertical de membros</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	2	0	0	1	3



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		inferiores; suporte seguro em pé. Tamanhos: P, M e G, adaptável a diferentes estaturas e perfis de pacientes. Ajustes: Verticais precisos, permitindo adaptação ergonômica. Estabilidade: Evita tombamento ou deslocamento; base antiderrapante ou fixação segura no piso. Segurança: Componentes sem arestas cortantes ou superfícies lesivas. Manuseio: Fácil ajuste sem ferramentas complexas; mesa acessível ao fisioterapeuta/cuidador. Higienização: Simples das superfícies de contato. Embalagem: Resistente, protegendo o equipamento no transporte. Identificação: Fabricante, modelo, tamanho e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.						
11	1029790	EQUIPAMENTO, FOTOFORO, LED, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.  Requisitos: Estrutura: Plástico resistente ou metal, leve e durável. Iluminação: LED(s) de alta eficiência, proporcionando luz uniforme e consistente. Segurança: Componentes isolados e protegidos contra riscos elétricos; sem arestas cortantes. Fonte de luz: LED com intensidade adequada para iluminação localizada. Alimentação: Compatível com padrões elétricos (110/220V ou bateria, conforme modelo). Ajustes: Possibilidade de regulagem de intensidade luminosa ou foco. Proteção: Contra superaquecimento; seguro para uso contínuo. Embalagem: Individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Identificação: Fabricante, modelo, número de série e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	0	1
12	1947740	EQUIPAMENTO, AQUECEDOR ELETRICO PARA CONFECCAO DE ORTESE, ALUMINIO REFORCADO PARA DISTRIBUICAO UNIFORME DO CALOR, SUPERFICIE ANTIADERENTE, 1500W, BIVOLT, 40X30X6,4CM, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.  Requisitos: Estrutura: Alumínio reforçado, garantindo distribuição uniforme do calor. Superfície: Antiaderente, evitando aderência de materiais de órtese. Componentes elétricos: Isolados, com proteção contra superaquecimento. Potência: 1500 W, permitindo aquecimento rápido e uniforme. Alimentação: Bivolt (110/220V) automática ou com seletor de voltagem. Dimensões: Aproximadamente 40 x 30 x 6,4 cm. Temperatura: Ajustável conforme necessidade de aquecimento do material. Embalagem: Individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Identificação: Fabricante, modelo, número de série e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	0	1

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

13	1179310	<p>EQUIPAMENTO, ELEVADOR PARA TRANSPOSIÇÃO DE LEITOS, CAPACIDADE DE ELEVACAO MINIMO 180KG, BATERIA, RODIZIOS, SISTEMA DE SEGURANCA, ACESSORIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Material resistente e durável, garantindo segurança e estabilidade durante a elevação e transposição do paciente. Capacidade: Suporta peso mínimo de 180 kg, permitindo transferência segura de pacientes adultos. Bateria: Recarregável, com autonomia suficiente para múltiplas elevações contínuas; sistema de carregamento seguro e compatível com rede elétrica nacional. Rodízios: De alta resistência, com sistema de travamento para fixação do equipamento durante a operação. Sistema de segurança: Inclui freios, parada de emergência e mecanismos que impedem quedas ou movimentos involuntários do equipamento. Acessórios: Tipoias ou cintas ajustáveis para posicionamento seguro do paciente; todos os acessórios inclusos na entrega. Operação: Deve permitir manuseio por um único operador treinado, com controles simples e intuitivos. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Identificação: Fabricante, modelo, número de série, instruções de uso e manutenção em português. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação e disponibilidade de assistência técnica autorizada. Dimensões: Devem ser compatíveis com circulação em ambientes hospitalares e passagem por portas e corredores padrão.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	1	2
14	-	<p>BOCAL PARA MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 5.0 UNIDADES.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Fabricado em polipropileno de alta qualidade, resistente e seguro para uso clínico; material adequado para contato com pacientes, sem risco de lesões. Funcionalidade: Acessório utilizado em manovacuômetros para medir pressão inspiratória e expiratória máxima de forma precisa e confiável. Operação: Manual, descartável, não necessita de alimentação elétrica. Compatibilidade: Compatível com manovacuômetros padrão de mercado. Leitura: Permite medição adequada da pressão respiratória, garantindo monitoramento claro do progresso do paciente. Embalagem: Pacote contendo 5 unidades, resistente, protegendo o produto durante transporte. Manual: Instruções de uso fornecidas pelo fabricante, incluindo orientações de utilização e cuidados de armazenamento. Garantia: Garantia mínima de 3 meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 5.0 UNIDADE.	10	0	0	10	20
15	19417710	<p>SUPORTE DESPORTOS, PAREDE REFORCADO PARA BOLAS DE PILATES, TUBO ESTRUTURA ACO, PINTURA EPOXI, 38 CM DIAMETRO, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Composição e materiais: Suporte fabricado em tubo de aço de alta resistência, com acabamento em pintura epóxi eletrostática, que garante maior durabilidade, resistência à oxidação e facilidade de limpeza. Características construtivas: Estrutura reforçada, tipo parede, com diâmetro aproximado de 38 cm, projetada para armazenamento seguro de bolas de</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	2	0	0	10	12

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		<p>pilates. Funcionalidade: Destinado a organizar e sustentar bolas de pilates, evitando contato direto com o piso, otimizando espaço e preservando o material esportivo. Fixação: Modelo para instalação em parede, devendo conter pontos de fixação firmes que garantam estabilidade e segurança no uso. Acabamento: Superfície lisa, sem arestas ou rebarbas, oferecendo segurança durante o manuseio. Capacidade: Suporte adequado para sustentar 1 bola de pilates por unidade. Embalagem: 1 (uma) unidade devidamente acondicionada em embalagem protetora, com instruções de instalação e uso. Garantia: Produto novo, com garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.</p>						
16	-	<p>EQUIPAMENTO, ESTEIRA DE FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL, PARA TRATAMENTO DE DOENÇAS NEUROLÓGICAS, CAPACIDADE DE ATÉ 150 KG, VELOCIDADE AJUSTÁVEL, SISTEMA DE SEGURANÇA, ACESSÓRIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Equipamento novo, sem uso, com as seguintes características mínimas obrigatórias: Capacidade de carga mínima de 150 kg; Velocidade ajustável, com faixa mínima de 0 a 10 km/h ou superior, permitindo progressão terapêutica; Sistema de segurança composto por botão de parada de emergência e chave de segurança; Barras laterais de apoio, firmes e ergonômicas, com ajuste de altura; Superfície de caminhada ampla, com largura mínima entre 60 cm e 70 cm; Estrutura robusta, estável e adequada para uso clínico intensivo; Compatibilidade com sistema de sustentação parcial de peso corporal (body weight support); Possibilidade de integração ou uso com arnês de segurança (quando aplicável); Inclinação ajustável (mínimo de 0% a 10% ou superior); Pannel de controle digital, com exibição mínima de velocidade, tempo e distância; Alimentação elétrica bivolt automático ou 220V; Baixo nível de ruído durante funcionamento; Plataforma de fácil acesso, com rampa ou estrutura adaptada para pacientes com mobilidade reduzida; ACESSÓRIOS E ITENS INCLUSOS: Manual de instruções em língua portuguesa; Cabo de alimentação; Kit básico de instalação e operação; Todos os acessórios necessários para o pleno funcionamento do equipamento; CONDIÇÕES GERAIS: Equipamento deve ser entregue montado ou com instalação inclusa; Garantia mínima de 12 meses; Assistência técnica autorizada no Brasil; Equipamento deve atender às normas de segurança vigentes (ABNT/NBR aplicáveis).</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	1	2
17	-	<p>EQUIPAMENTO, PLATAFORMA VIBRATÓRIA OU OSCILATÓRIA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado a exercícios terapêuticos e de condicionamento físico, utilizado em programas de fisioterapia, reabilitação e treinamento funcional, contribuindo para melhora da circulação, força muscular, equilíbrio e propriocepção. Estrutura: Construção robusta, com acabamento anticorrosivo e plataforma antiderrapante. Possui barra de apoio para as mãos, garantindo estabilidade e segurança durante os exercícios. Recursos funcionais: Sistema de vibração lateral com ajuste de frequência de 1 a 50 RPS (rotações por segundo) e amplitude de 0 a</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	2	3

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		10 mm, permitindo personalização conforme protocolos terapêuticos. Inclui 3 programas pré-configurados. Display: Painel digital de fácil leitura, com indicadores de tempo, velocidade/intensidade, programa selecionado e monitoramento de frequência cardíaca por hand grip. Botões de controle ergonômicos, permitindo ajustes rápidos durante o uso. Capacidade de carga: Suporte de até 150 kg. Segurança: Estrutura estável com barra de apoio, sistema de monitoramento cardíaco integrado e base projetada para absorção de vibrações. Alimentação elétrica: Tensão de 220V, potência aproximada de 300W. Embalagem: 1 (uma) unidade devidamente acondicionada, acompanhada de manual de instalação, operação e manutenção em português. Garantia: Produto novo, com garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.						
18	1364528	EQUIPAMENTO, FISIOTERAPIA PROFISSIONAL DE INFRATERMELHO, PEDESTAL BRANCO COM RODINHAS DIMMER TERMOSTATO, BIVOLT, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.  Requisitos: Estrutura: Pedestal em material resistente e acabamento em cor branca; equipado com rodízios para fácil movimentação e estabilidade durante o uso. Funcionalidade: Emite radiação infravermelha para fins terapêuticos, auxiliando na melhora da circulação sanguínea, alívio de dores musculares e relaxamento. Operação: Manual, com controle de intensidade (dimmer) e ajuste de temperatura (termostato), bivolt (110/220V). Segurança: Equipamento projetado para uso clínico seguro, com proteção contra superaquecimento e materiais isolantes adequados. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, cuidados e manutenção preventiva. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	2	0	0	5	7
19	61697	COLAR CERVICAL, 4 TAMANHOS PADRAO, 16 POSICOES (12 POSICOES VERSAO PEDIATRICA, 4 ADULTO), ALTURA AJUSTAVEL EM INFANTIL, PEDIATRICO E ADULTO, POLIPROPILENO ACOLCHOAMENTO EM EVA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.  Requisitos: Estrutura: Fabricado em polipropileno resistente, garantindo estabilidade e suporte cervical adequado; altura ajustável para versão infantil, pediátrica e adulto. Acolchoamento: Espuma EVA de alta densidade, oferecendo conforto ao paciente e evitando lesões por pressão. Funcionalidade: Suporte cervical para imobilização parcial ou completa do pescoço em situações clínicas ou de emergência. Ajustes: 16 posições disponíveis, sendo 12 para versão pediátrica e 4 para adulto, permitindo adaptação individual conforme necessidade do paciente. Operação: Manual, fácil ajuste e colocação pelo profissional de saúde. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, ajustes e cuidados de limpeza. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	0	0	3	4

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

20	-	<p>ACESSÓRIO CABO DE ALIMENTAÇÃO UNIVERSAL. CONECTA O EQUIPAMENTO DE ELETROESTIMULAÇÃO À REDE ELÉTRICA.</p> <p>Requisitos: Material: Condutores internos em cobre de alta qualidade, com isolamento externo em material termoplástico resistente, garantindo segurança elétrica, durabilidade e proteção contra aquecimento. Compatibilidade: Cabo de alimentação universal, compatível com equipamentos de eletroestimulação que utilizem padrão de entrada elétrica correspondente, assegurando conexão adequada à rede elétrica. Conectores: Plugues moldados e reforçados, com encaixe firme tanto no equipamento quanto na tomada, evitando mau contato ou interrupções no fornecimento de energia. Segurança: Isolamento elétrico adequado, resistente a curtos-circuitos, com proteção contra choques elétricos e desgaste por uso contínuo. Flexibilidade: Cabo flexível, que permita manuseio e posicionamento do equipamento sem tensionamento excessivo ou danos ao condutor interno. Comprimento: Comprimento adequado para uso em ambiente clínico ou domiciliar, facilitando a conexão do equipamento à rede elétrica. Acabamento: Revestimento externo liso e resistente, facilitando a limpeza e a higienização. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta clara contendo informações de compatibilidade, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	0	2	4	2	8
21	-	<p>ACESSÓRIO, CABO TENS, FENS, RUSSA AZUL E VERDE, COMPATÍVEL COM IBRAMED PARA NEURODYN 2. EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Material: Condutores internos em cobre de alta qualidade, com isolamento externo em material termoplástico flexível e resistente, garantindo durabilidade, segurança elétrica e resistência ao uso contínuo. Compatibilidade: Cabo específico para modalidades TENS, FENS e Corrente Russa, compatível com equipamentos Ibramed modelo Neurodyn 2, assegurando conexão adequada e desempenho correto das terapias. Identificação: Cabos nas cores azul e verde, permitindo fácil identificação dos canais durante o uso clínico. Conectores: Conectores padronizados, moldados e reforçados, com encaixe firme no equipamento e nos eletrodos, evitando mau contato ou perda de sinal. Desempenho: Transmissão eficiente e estável da corrente elétrica, sem interferências, garantindo segurança e eficácia terapêutica. Flexibilidade: Cabo flexível, resistente a dobras e torções, permitindo livre movimentação do paciente sem risco de rompimento interno. Segurança: Isolamento elétrico adequado, reduzindo riscos de choque elétrico e falhas durante a aplicação. Acabamento: Revestimento externo liso, resistente e de fácil limpeza e higienização. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, protegendo o produto durante transporte e armazenamento. Identificação da Embalagem: Etiqueta clara contendo informações de compatibilidade, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	3	2	4	2	11



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

22	1010689	<p><b>DISPOSITIVO PARA TRANSFERENCIA DE SOLUÇÕES COM PONTA PERFURANTE BILATERAL.</b></p> <p>Requisitos: Finalidade: Dispositivo destinado à transferência segura de soluções entre recipientes, utilizado em ambiente hospitalar, laboratorial ou farmacêutico. Estrutura: Composto por corpo tubular resistente, com ponta perfurante bilateral que permite a conexão simultânea entre frascos ou sistemas fechados. Ponta Perfurante: Pontas perfurantes bilaterais afiadas e precisas, garantindo perfuração eficiente de tampas ou septos, com vedação adequada e sem vazamentos. Material: Confeccionado em material plástico de grau médico, atóxico e compatível com soluções parenterais. Segurança: Desenvolvido para minimizar riscos de contaminação e exposição do operador, mantendo sistema fechado durante a transferência. Compatibilidade: Compatível com frascos e recipientes que possuam tampas perfuráveis padrão. Desempenho: Permite fluxo contínuo e controlado da solução, assegurando eficiência no processo de transferência. Uso: Indicado para transferência de soluções líquidas estéreis, conforme protocolos institucionais. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante, lote e orientações básicas de uso. Esterilização: Produto fornecido estéril, pronto para uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	50	40	0	0	90
23	-	<p><b>KIT MONOFILAMENTO PARA TESTE DE SENSIBILIDADE TÁTIL (SEMMES-WEISTEIN), 6 MONOFILAMENTOS DE NYLON; VERDE: 0,05G, AZUL: 0,2G, VIOLETA: 2G, VERMELHO ESCURO: 4G, LARANJA: 10G, VERMELHO MAGENTA: 300G.</b></p> <p>Requisitos: Finalidade: Kit destinado à avaliação da sensibilidade tátil cutânea, amplamente utilizado em exames neurológicos, fisioterapia, enfermagem e acompanhamento de pacientes com alterações sensitivas. Composição: Conjunto de monofilamentos calibrados, cada um projetado para aplicar pressão padronizada sobre a pele. Material: Monofilamentos confeccionados em nylon ou material equivalente de alta precisão, garantindo flexibilidade e durabilidade. Calibração: Monofilamentos calibrados conforme o método Semmes-Weinstein, permitindo avaliação confiável e reprodutível da sensibilidade tátil. Aplicação: Permite identificar níveis de sensibilidade, desde sensibilidade normal até perda sensitiva, auxiliando no diagnóstico e monitoramento clínico. Ergonomia: Cabos leves e de fácil manuseio, proporcionando aplicação precisa e confortável pelo profissional de saúde. Identificação: Monofilamentos identificados por cores e/ou marcações correspondentes aos níveis de força aplicados. Segurança: Material atóxico e seguro para contato com a pele. Higienização: Componentes passíveis de limpeza e desinfecção conforme orientações do fabricante. Indicação: Indicado para avaliação de sensibilidade tátil em pacientes com neuropatias, lesões neurológicas,</p>	KIT	0	2	3	2	7



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		diabetes e outras condições clínicas. Embalagem: Kit acondicionado em estojo ou embalagem adequada, protegendo os monofilamentos durante transporte e armazenamento. Identificação da Embalagem: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante e instruções de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável.						
24	853520	<p>LAMPADA, INFRAVERMELHO, FISIOTERAPIA, 150W.</p> <p>Requisitos: Finalidade: Lâmpada destinada à emissão de radiação infravermelha para uso em fisioterapia, promovendo aquecimento superficial dos tecidos e alívio de dores musculares. Potência: 150 W, garantindo emissão adequada de calor para aplicações terapêuticas. Tipo de Emissão: Radiação infravermelha contínua, indicada para termoterapia superficial. Material: Bulbo em vidro resistente ao calor, próprio para uso terapêutico, com filamento de alta durabilidade. Compatibilidade: Compatível com equipamentos e suportes de lâmpadas infravermelhas padrão utilizados em fisioterapia. Desempenho: Proporciona aquecimento uniforme da área tratada, auxiliando na melhora da circulação sanguínea local e relaxamento muscular. Segurança: Desenvolvida para uso profissional, devendo ser utilizada conforme orientações do fabricante e protocolos clínicos. Aplicação: Indicada para tratamento auxiliar de dores musculares, rigidez articular, espasmos musculares e preparação dos tecidos para outras terapias. Instalação: Fácil instalação em soquetes compatíveis, assegurando encaixe firme e seguro. Embalagem: Embalada individualmente em embalagem resistente, protegendo o produto durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, potência, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	6	2	2	2	12
25	587730	<p>CPAP, AUTOMATICO COM ACESSORIOS, PARA VENTILACAO NAO INVASIVA.</p> <p>Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado à ventilação não invasiva, por meio da aplicação de pressão positiva contínua nas vias aéreas, indicado para tratamento de distúrbios respiratórios. Modo de Operação: CPAP automático (Auto-CPAP), com ajuste automático da pressão conforme a necessidade respiratória do paciente. Faixa de Pressão: Pressão terapêutica ajustável automaticamente, conforme parâmetros programados e detecção do padrão respiratório. Composição: Acompanha acessórios essenciais para uso, incluindo máscara (nasal, oronasal ou conforme configuração), tubo de ar, filtro(s), fonte de alimentação e manual de instruções. Tecnologia: Sistema inteligente com sensores para detecção de eventos respiratórios, garantindo terapia eficaz e personalizada. Conforto: Recursos que favorecem o conforto do paciente, como rampa de pressão, compensação de vazamentos e funcionamento silencioso. Material: Confeccionado em materiais atóxicos, de grau médico, adequados para uso contínuo. Compatibilidade: Compatível com acessórios e</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	0	1	0	2	3

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		máscaras padrão para sistemas de CPAP. Indicação: Indicado para tratamento de apneia obstrutiva do sono e outras condições que requeiram ventilação não invasiva com pressão positiva contínua. Segurança: Desenvolvido conforme normas técnicas e requisitos de segurança aplicáveis a equipamentos médicos. Higienização: Componentes e acessórios removíveis, facilitando limpeza e manutenção conforme orientações do fabricante. Embalagem: Acondicionado em embalagem resistente, protegendo o equipamento e acessórios durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante, modelo e instruções de uso. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.						
26	-	<p>EQUIPAMENTO EXERCITADOR PULMONAR VIBRATÓRIO, TIPO OSCILAÇÃO ORAL DE ALTA FREQUENCIA, COMPOSTO DE TAMPA PERFURADA REMOVIVEL, CONE E ESFERA METÁLICA.</p> <p>Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado à fisioterapia respiratória, utilizado para promover oscilação oral de alta frequência, auxiliando na mobilização e eliminação de secreções brônquicas. Funcionamento: Atua por meio da expiração ativa do paciente, gerando pressão positiva expiratória associada à vibração, favorecendo a desobstrução das vias aéreas. Composição: Composto por corpo principal, tampa perfurada removível, cone interno e esfera metálica, que juntos produzem a oscilação vibratória. Material: Corpo confeccionado em material plástico resistente, atóxico e de grau médico; esfera metálica em material resistente à corrosão. Tampa: Tampa perfurada removível, permitindo desmontagem para limpeza, higienização e manutenção adequadas. Desempenho: Produz vibração eficaz e fluxo expiratório controlado, contribuindo para melhora da ventilação pulmonar. Ergonomia: Formato anatômico, facilitando o manuseio e o uso pelo paciente. Indicação: Indicado para pacientes com doenças respiratórias que cursam com retenção de secreções, como DPOC, bronquiectasias, fibrose cística e outras afecções pulmonares. Higienização: Componentes desmontáveis, permitindo limpeza e desinfecção conforme orientações do fabricante. Segurança: Materiais seguros para uso respiratório, minimizando riscos de reações adversas. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante e instruções de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	3	2	3	2	10

## 6. LEVANTAMENTO DE MERCADO

### 1 - Aquisição de equipamentos e acessórios (reabilitação, terapia respiratória, diagnóstico, etc.)

Nesta abordagem, cada equipamento e acessório é adquirido, de acordo com as necessidades exatas dos setores e grupos funcionais do serviço de saúde. Essa modalidade permite maior precisão na especificação dos produtos, alinhamento exato com protocolos clínicos e possibilidade de atualização seletiva de tecnologias no futuro. Do ponto de vista técnico, assegura alta aderência aos requisitos normativos e funcionais, permitindo a escolha de fornecedores mais especializados. No entanto, pode demandar maior tempo na gestão de contratos, manutenção de diferentes fornecedores, assim como maior esforço logístico para integração dos itens, além de possível variação de compatibilidade entre marcas e modelos distintos.

**Pontos Positivos:**

- Maior precisão na especificação dos produtos
- Melhor alinhamento com protocolos clínicos específicos
- Permite atualização seletiva de tecnologias
- Alta aderência aos requisitos normativos e funcionais
- Possibilidade de selecionar fornecedores especializados por tipo de solução

**Pontos Negativos:**

- Aumento do tempo de gestão de contratos
- Necessidade de lidar com múltiplos fornecedores
- Possível incompatibilidade entre marcas e modelos diferentes
- Dificuldade na padronização dos equipamentos e acessórios

**2 - Locação/contratação de serviços integrados de equipamentos médicos com manutenção preventiva/corretiva e troca de tecnologia inclusos**

A solução por locação (outsourcing) consiste na contratação de serviços integrados que disponibilizam os equipamentos e acessórios já instalados, com manutenção preventiva e corretiva, atualização tecnológica periódica, treinamento dos usuários e suporte técnico contínuo. Esta abordagem reduz a necessidade de investimento inicial elevado e transfere parte dos riscos operacionais ao fornecedor, sendo conveniente frente à rápida obsolescência tecnológica dos equipamentos médico-hospitalares. Embora seja vantajosa em flexibilidade e disponibilidade, demanda atenção especial à regulação contratual — para garantir a observância das normas técnicas e sanitárias —, além de eventual limite de autonomia para adaptação dos recursos conforme necessidades clínicas muito específicas.

**Pontos Positivos:**

- Redução do investimento inicial
- Atualização tecnológica periódica garantida
- Transferência de parte dos riscos operacionais ao fornecedor
- Disponibilidade de suporte técnico e treinamento contínuos
- Facilidade de adaptação à evolução tecnológica do setor

**Pontos Negativos:**

- Necessidade de regulação contratual rigorosa
- Possível limitação de autonomia para personalização dos recursos
- Dependência dos prazos e padrões do fornecedor
- Risco de custos cumulativos mais altos a longo prazo
- Necessidade de controle sobre a conformidade com normas técnicas e sanitárias

Diante da análise das alternativas disponíveis no mercado, opta-se pela solução de aquisição de equipamentos e acessórios, conforme as necessidades específicas das unidades demandantes do CPSMC.

A escolha por essa solução fundamenta-se em critérios técnicos, operacionais e econômicos, considerando que os equipamentos objeto da contratação são, em sua maioria, de uso contínuo, diretamente vinculados às rotinas assistenciais das unidades, especialmente nas áreas de reabilitação física, fisioterapia, terapia respiratória e diagnóstico especializado. Nesse contexto, a aquisição definitiva proporciona maior autonomia administrativa, disponibilidade imediata dos equipamentos e melhor controle sobre sua utilização, manutenção e vida útil.

Sob o aspecto técnico, a aquisição permite maior aderência às necessidades específicas das equipes multiprofissionais do CPSMC, possibilitando a definição precisa das especificações dos equipamentos conforme os protocolos clínicos adotados nos CER's e nas Policlínicas. Além disso, favorece a padronização gradual do parque tecnológico, contribuindo para maior eficiência operacional, redução de custos com manutenção e maior facilidade na capacitação dos profissionais.

Do ponto de vista econômico, embora a locação possa apresentar menor impacto financeiro inicial, a aquisição se mostra mais vantajosa ao longo do ciclo de vida dos equipamentos, especialmente considerando o uso intensivo e contínuo desses bens nas unidades do CPSMC. A solução adotada também evita a dependência contratual prolongada de fornecedores e reduz riscos relacionados à indisponibilidade dos equipamentos por questões contratuais.

Adicionalmente, a aquisição por itens permite ampliar a competitividade do certame, possibilitando a participação de fornecedores especializados em diferentes segmentos (reabilitação, diagnóstico, terapia respiratória, entre outros), em consonância com o princípio da competitividade previsto no art. 5º da Lei nº 14.133/2021.

Por fim, destaca-se que a solução escolhida atende de forma mais adequada às necessidades permanentes das unidades demandantes do CPSMC, garantindo suporte estrutural para a ampliação da capacidade assistencial, melhoria da qualidade dos serviços prestados e fortalecimento da rede regional de saúde, em alinhamento com o interesse público e com as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

## **7. ESTIMATIVA PRELIMINAR DO VALOR DA CONTRATAÇÃO**

Para se determinar o valor estimado da contratação foi feito inicialmente uma pesquisa de mercado utilizando preços disponíveis na internet, chegando ao valor de **R\$ 0,00** (\_\_\_\_\_).

Posteriormente, o Setor de Compras do CPSMC realizará pesquisa de mercado para se

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

chegar ao valor de referência estimado da futura contratação.

Item	Código	Descrição	Unidade De Medida	Quantidade	Valor unitário	Valor Total
1	1395575	<p>EQUIPAMENTO, LASERTERAPIA PORTATIL, EMISSOR DE LUZ DO TIPO LASER SEMICONDUTOR, DISPLAY, BATERIA, ACESSÓRIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Tipo de Equipamento: Portátil, emissor de luz do tipo laser semicondutor, indicado para aplicações em fisioterapia e reabilitação. Display: Deve possuir visor funcional que permita ajuste e visualização de parâmetros como intensidade, tempo e modo de aplicação. Alimentação: Funcionamento por bateria recarregável, com autonomia suficiente para sessões de terapia contínuas, acompanhado de carregador. Acessórios: Inclusão obrigatória de ponteiros específicos, cabos de conexão e manual de instruções detalhado em língua portuguesa. Segurança Operacional: Sistema de proteção contra superaquecimento, com desligamento automático em caso de falha. Materiais em Contato: Ponteiros e demais componentes em contato com o paciente devem ser biocompatíveis, atóxicos e seguros para uso clínico. Faixa de Emissão: O laser deve emitir dentro das faixas terapêuticas recomendadas para aplicações em fisioterapia, conforme literatura científica e protocolos de reabilitação. Ajustes: Intensidade e tempo devem ser ajustáveis de forma precisa, possibilitando a personalização do tratamento conforme necessidade clínica. Design: Estrutura portátil e ergonômica, de fácil transporte e manuseio durante as sessões. Interface: Operação intuitiva, com manual técnico contendo instruções de uso, recomendações de segurança e orientações de manutenção preventiva. Embalagem: Unidade fornecida em embalagem individual resistente, contendo todos os acessórios necessários para utilização e armazenamento seguro. Identificação: Etiqueta e manual devem apresentar informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e recomendações de uso. Alimentação Elétrica: Fonte bivolt automática ou chaveada. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com disponibilidade de assistência técnica autorizada no território nacional.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

2	1364518	<p>EQUIPAMENTO, ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA, 1 E 3 MHZ, EMISSAO CONTINUA/PULSADO, DISPLAY, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Frequência: Equipamento com emissão em 1 MHz e 3 MHz, permitindo tratamentos em diferentes profundidades teciduais. Modos de Operação: Capaz de operar em modo contínuo e pulsado, de acordo com protocolos terapêuticos de fisioterapia. Display e Controle: Display funcional indicando parâmetros como intensidade, tempo e modo de operação, proporcionando controle preciso durante as sessões. Estrutura e Segurança: Estrutura robusta, com isolamento elétrico adequado e proteção contra superaquecimento, garantindo segurança do operador e do paciente. Materiais em Contato com o Paciente: Ponteira e demais partes que entram em contato com o paciente devem ser biocompatíveis e seguras para uso clínico. Design e Portabilidade: Design ergonômico, leve e portátil, facilitando transporte e manuseio durante as sessões de fisioterapia. Interface e Manual: Interface intuitiva e manual de operação detalhado, contemplando instruções de segurança, operação e manutenção. Embalagem: Embalagem resistente, protegendo o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta com informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e recomendações de uso. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com assistência técnica autorizada.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	6	R\$ 0,00	R\$ 0,00
3	830058	<p>APARELHO, RADIOFREQUENCIA, CORRENTE RUSSA, POTENCIA 100 W, FREQUENCIA 1 MHZ, CAIXA 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Estrutura robusta, fabricada em material resistente e seguro, adequada para uso clínico ou fisioterapêutico. Aplicadores/Ponteiras: Ponteiras e demais acessórios em materiais biocompatíveis, seguros para contato com a pele do paciente, prevenindo riscos de queimaduras ou acidentes. Potência e Frequência: Capaz de operar com radiofrequência combinada com corrente russa, potência máxima de 100 W e frequência de 1 MHz, conforme protocolos terapêuticos. Ajustes: Permite ajustes precisos de intensidade, frequência e tempo de aplicação, garantindo eficácia e personalização do tratamento. Segurança: Equipamento com proteção contra sobrecarga, superaquecimento e curto-circuito, assegurando operação segura. Design e Portabilidade: Design ergonômico, portátil ou de fácil transporte, adequado para uso em clínicas ou consultórios de fisioterapia. Interface e Manual: Interface</p>	CAIXA 1.0 UNIDADE.	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		clara com display funcional e manual de instruções detalhado, contemplando operação segura e manutenção. Embalagem: Embalagem resistente, protegendo o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta contendo informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e instruções de uso. Alimentação: Bivolt. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com assistência técnica autorizada.				
4	1005568	<p>ASPIRADOR CIRÚRGICO, MÓVEL DE SECRECAO, POTENCIA MINIMA 1/4HP, MONTADO SOBRE 4 RODÍZIOS SENDO 2 COM FREIOS, 2 FRASCOS AUTOCLAVAVEIS REUTILIZAVEIS 2,5L MINIMO, TAMPA PARA FRASCO COLETOR, 10 CIRCUITOS COMPLETOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Fabricada em material resistente e de fácil higienização, adequada para ambientes hospitalares. Mobilidade: Montado sobre 4 rodízios, sendo no mínimo 2 com freios de travamento, garantindo mobilidade e segurança durante o uso. Frascos Coletores: Dois frascos autoclaváveis e reutilizáveis, com capacidade mínima de 2,5 L cada, acompanhados de tampas de vedação seguras. Potência: Potência mínima de 1/4 HP, assegurando sucção contínua e eficaz em procedimentos clínicos e cirúrgicos. Acessórios: Acompanha 10 circuitos completos de aspiração, incluindo mangueiras, conexões e acessórios prontos para uso. Controle de Sucção: Sistema de sucção com controle de vácuo ajustável, permitindo regulagem conforme a necessidade do procedimento. Segurança: Sistema de proteção contra transbordamento de líquidos nos frascos coletores; rodízios com travamento; componentes elétricos com isolamento adequado e proteção contra choques. Design e Ergonomia: Design ergonômico, de fácil transporte e manuseio. Higienização e Esterilização: Frascos autoclaváveis, garantindo facilidade de esterilização e reutilização; manutenção simples, com assistência técnica autorizada no território nacional. Embalagem: Embalagem robusta, adequada para proteger o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Manual do fabricante em língua portuguesa, contendo instruções de uso, higienização, esterilização e manutenção preventiva. Alimentação: Bivolt. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

5	1178053	<p>EQUIPAMENTO, BIPAP AUTOMATICO, USO EM PACIENTE ADULTO E PEDIATRICO, MODOS VENTILATORIOS CPAP E ESPONTANEO, ACESSORIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Tipo e Finalidade: Equipamento BIPAP automático, compatível com uso em pacientes adultos e pediátricos, para suporte ventilatório não invasivo. Estrutura: Fabricado em material resistente, de fácil higienização, adequado para uso clínico ou hospitalar. Acessórios: Acompanha kit completo, incluindo circuito, máscara(s), filtro(s) e cabo de energia. Modos Ventilatórios: Mínimo de dois modos ventilatórios: CPAP e espontâneo (S), com ajustes automáticos de pressão positiva conforme necessidade do paciente. Operação e Display: Operação silenciosa (&lt; 30 dB); display digital para visualização de parâmetros de pressão, tempo e alarmes básicos. Alarmes e Segurança: Alarmes sonoros e visuais para desconexão, falha de energia, obstrução do circuito e queda de pressão; sistema de compensação automática de vazamentos. Interface e Ergonomia: Interface de fácil manuseio, permitindo programação rápida dos parâmetros; equipamento portátil e leve, para uso hospitalar ou domiciliar supervisionado. Assistência Técnica: Disponibilidade de assistência técnica autorizada no território nacional. Embalagem: Embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Manual do fabricante em língua portuguesa, com instruções de uso, higienização e manutenção preventiva. Alimentação: Bivolt. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00
6	1118798	<p>EQUIPAMENTO, MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Metal leve, com visor analógico de fácil leitura; acabamento seguro, sem partes cortantes. Funcionalidade: Mede pressão inspiratória e expiratória de forma precisa e confiável. Operação: Manual, sem necessidade de alimentação elétrica. Capacidade: Faixa de medição adequada para avaliação fisioterapêutica e clínica. Leitura: Escala calibrada, garantindo monitoramento claro do progresso do paciente. Embalagem: Individual resistente, protegendo durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, calibração e cuidados. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

7	10090910	Mesa (prancha) ortostática elétrica com estrutura tubular em aço com pintura eletrostática composta por mesa com rodízios, sendo pelo menos 2 com freios, tampo espumado com revestimento, sistema de inclinação elétrica de 0 a 90 graus, dimensões mínimas 1,85 x 60 x 70 (C x L x A). Capacidade de carga mínima para 110 kg; Alimentação bivolt automático ou 220V/60Hz; Requisitos: Garantia mínima de 1 (um) ano a contar da instalação. Deve acompanhar no mínimo: 1 (um) Jogo de faixas para fixação do paciente; 1 (uma) Mesa removível; Manual de instruções em português; Demais acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento.	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8	1543506	EQUIPAMENTO, ELETROESTIMULADOR, GALVANICA, FARADICA, RUSSA, INTERFERENCIAL, TENS E FES, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.  Requisitos: Estrutura: Plástico resistente, leve e de fácil higienização. Display: Digital, permitindo visualização clara de parâmetros e modos de aplicação. Modos de Operação: Galvânica, Farádica, Russa, Interferencial, TENS e FES. Acessórios: Cabos, eletrodos reutilizáveis e adaptadores inclusos. Ajustes: Intensidade, frequência e tempo de estimulação em cada modalidade. Aplicação: Uso em diversos grupos musculares (braços, pernas e tronco); funcionamento contínuo ou intermitente conforme protocolos de fisioterapia. Segurança: Proteção contra sobrecarga elétrica e curto-circuito; componentes sem arestas cortantes. Interface: Fácil operação, programação e ajuste rápido. Portabilidade: Leve e adequado para uso clínico ou domiciliar supervisionado. Manutenção: Mínima, com possibilidade de assistência técnica autorizada. Alimentação: Bivolt. Embalagem: Individual e resistente para transporte e armazenamento. Identificação: Fabricante, modelo e instruções de uso. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	8	R\$ 0,00	R\$ 0,00
9	656207	Eletroencefalógrafo, para realização de exames de EEG de rotina. Amplificador de, no mínimo, 23 canais de EEG e um canal bipolar compatível com sinal de ECG. Equipado com computador tipo Desktop com as configurações mínimas, compatíveis com os exames de EEG e todos os softwares necessários ao completo funcionamento do equipamento, e com 01 teclado, 01 mouse ótico, e 01 monitor de LED de, no mínimo, 17 polegadas. Apresentação na tela de, no mínimo, 32 derivações simultaneamente; Foto estimulador; revisão dos dados já gravados sem interrupção da aquisição; Impedância de entrada de aproximadamente	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		<p>100MΩ (tolerância de 20%); Rejeição de modo comum, no mínimo, 100 dB; Conversor A/D, no mínimo, igual a 8 bits; Filtro de passa alta com corte máximo de 15 Hz; Filtro de passa baixa com corte mínimo de 100 Hz; Filtro para eliminação de interferência de ECG. Conter dispositivo no painel de eletrodos que permita a verificação da impedância ao lado Paciente; Sistema de anotação de observações sobre o registro do EEG; Ter capacidade de selecionar, ampliar, analisar a amplitude e latência e imprimir uma forma de onda. Deve permitir a visualização de variações de amplitude e frequência das ondas, possibilitando um rápido posicionamento dos pontos de interesse; Conter softwares para mapeamento, detecção de espículas, análise de sono e outros. Deverão acompanhar o equipamento os seguintes acessórios: 01 Nobreak, compatível com o equipamento; 01 carro para transporte; 01 cabo de força; 01 cabo terra; 01 fusível; 01 jogo de eletrodos com 24 peças; 02 eletrodos de orelha; tubo pasta; 01 cabo para eletrodo de ECG; 02 eletrodos para ECG; 01 tubo de pasta para ECG. Exigências: Instalação e treinamento operacional para equipes envolvidas diretamente no uso do equipamento. Apresentação de manuais técnicos/operacionais e de serviço que comprovem o atendimento especificações técnicas solicitadas. Fornecer códigos “part number” de todas as peças ou acessórios que acompanham o equipamento especificado.</p> <p>Requisitos: Garantia mínima de 24 (vinte e quatro) meses contados a partir da data da instalação e treinamento dos equipamentos/bens, devidamente testado e comprovado o perfeito estado de funcionamento dos mesmos, contra defeitos de fabricação. Possuir conformidade com a norma ABNT NBR IEC 60601-1 ou equivalente do país de origem. Registro obrigatório da ANVISA. Contratada deverá fornecer serviços de manutenção corretiva, preventiva, calibração e teste de segurança elétrica juntamente com seus certificados e apresentar documentação técnica vigente, de acordo com suas especificidades no período de garantia conforme manual do equipamento sem custo adicional. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.</p>				
10	-	<p>PARAPODIUM ERETOR COM MESA, ESTABILIZAÇÃO VERTICAL, TAMANHO P/M/G, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Metal resistente, com pintura eletrostática ou acabamento anticorrosivo. Apoios: Almofadados, laváveis e atóxicos, garantindo conforto. Mesa: Acoplada, ajustável e estável, em material resistente. Função: Estabilização vertical de membros inferiores; suporte seguro em pé.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		Tamanhos: P, M e G, adaptável a diferentes estaturas e perfis de pacientes. Ajustes: Verticais precisos, permitindo adaptação ergonômica. Estabilidade: Evita tombamento ou deslocamento; base antiderrapante ou fixação segura no piso. Segurança: Componentes sem arestas cortantes ou superfícies lesivas. Manuseio: Fácil ajuste sem ferramentas complexas; mesa acessível ao fisioterapeuta/cuidador. Higienização: Simples das superfícies de contato. Embalagem: Resistente, protegendo o equipamento no transporte. Identificação: Fabricante, modelo, tamanho e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.				
11	1029790	EQUIPAMENTO, FOTOFORO, LED, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.  Requisitos: Estrutura: Plástico resistente ou metal, leve e durável. Iluminação: LED(s) de alta eficiência, proporcionando luz uniforme e consistente. Segurança: Componentes isolados e protegidos contra riscos elétricos; sem arestas cortantes. Fonte de luz: LED com intensidade adequada para iluminação localizada. Alimentação: Compatível com padrões elétricos (110/220V ou bateria, conforme modelo). Ajustes: Possibilidade de regulagem de intensidade luminosa ou foco. Proteção: Contra superaquecimento; seguro para uso contínuo. Embalagem: Individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Identificação: Fabricante, modelo, número de série e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00
12	1947740	EQUIPAMENTO, AQUECEDOR ELETRICO PARA CONFECCAO DE ORTESE, ALUMINIO REFORCADO PARA DISTRIBUICAO UNIFORME DO CALOR, SUPERFICIE ANTIADERENTE, 1500W, BIVOLT, 40X30X6,4CM, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.  Requisitos: Estrutura: Alumínio reforçado, garantindo distribuição uniforme do calor. Superfície: Antiaderente, evitando aderência de materiais de órtese. Componentes elétricos: Isolados, com proteção contra superaquecimento. Potência: 1500 W, permitindo aquecimento rápido e uniforme. Alimentação: Bivolt (110/220V) automática ou com seletor de voltagem. Dimensões: Aproximadamente 40 x 30 x 6,4 cm. Temperatura: Ajustável conforme necessidade de aquecimento do material. Embalagem: Individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Identificação: Fabricante, modelo, número de série e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

13	1179310	<p>EQUIPAMENTO, ELEVADOR PARA TRANSPOSICAO DE LEITOS, CAPACIDADE DE ELEVACAO MINIMO 180KG, BATERIA, RODIZIOS, SISTEMA DE SEGURANCA, ACESSORIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Material resistente e durável, garantindo segurança e estabilidade durante a elevação e transposição do paciente. Capacidade: Suporta peso mínimo de 180 kg, permitindo transferência segura de pacientes adultos. Bateria: Recarregável, com autonomia suficiente para múltiplas elevações contínuas; sistema de carregamento seguro e compatível com rede elétrica nacional. Rodízios: De alta resistência, com sistema de travamento para fixação do equipamento durante a operação. Sistema de segurança: Inclui freios, parada de emergência e mecanismos que impedem quedas ou movimentos involuntários do equipamento. Acessórios: Tipoias ou cintas ajustáveis para posicionamento seguro do paciente; todos os acessórios inclusos na entrega. Operação: Deve permitir manuseio por um único operador treinado, com controles simples e intuitivos. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Identificação: Fabricante, modelo, número de série, instruções de uso e manutenção em português. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação e disponibilidade de assistência técnica autorizada. Dimensões: Devem ser compatíveis com circulação em ambientes hospitalares e passagem por portas e corredores padrão.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00
14	-	<p>BOCAL PARA MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 5.0 UNIDADES.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Fabricado em polipropileno de alta qualidade, resistente e seguro para uso clínico; material adequado para contato com pacientes, sem risco de lesões. Funcionalidade: Acessório utilizado em manovacuômetros para medir pressão inspiratória e expiratória máxima de forma precisa e confiável. Operação: Manual, descartável, não necessita de alimentação elétrica. Compatibilidade: Compatível com manovacuômetros padrão de mercado. Leitura: Permite medição adequada da pressão respiratória, garantindo monitoramento claro do progresso do paciente. Embalagem: Pacote contendo 5 unidades, resistente, protegendo o produto durante transporte. Manual: Instruções de uso fornecidas pelo fabricante, incluindo orientações de utilização e cuidados de armazenamento. Garantia: Garantia mínima de 3 meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 5.0 UNIDADE.	20	R\$ 0,00	R\$ 0,00



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

15	19417710	<p>SUPORTE DESPORTOS, PAREDE REFORCADO PARA BOLAS DE PILATES, TUBO ESTRUTURA ACO, PINTURA EPOXI, 38 CM DIAMETRO, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Composição e materiais: Suporte fabricado em tubo de aço de alta resistência, com acabamento em pintura epóxi eletrostática, que garante maior durabilidade, resistência à oxidação e facilidade de limpeza. Características construtivas: Estrutura reforçada, tipo parede, com diâmetro aproximado de 38 cm, projetada para armazenamento seguro de bolas de pilates. Funcionalidade: Destinado a organizar e sustentar bolas de pilates, evitando contato direto com o piso, otimizando espaço e preservando o material esportivo. Fixação: Modelo para instalação em parede, devendo conter pontos de fixação firmes que garantam estabilidade e segurança no uso. Acabamento: Superfície lisa, sem arestas ou rebarbas, oferecendo segurança durante o manuseio. Capacidade: Suporte adequado para sustentar 1 bola de pilates por unidade. Embalagem: 1 (uma) unidade devidamente acondicionada em embalagem protetora, com instruções de instalação e uso. Garantia: Produto novo, com garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	12	R\$ 0,00	R\$ 0,00
16	-	<p>EQUIPAMENTO, ESTEIRA DE FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL, PARA TRATAMENTO DE DOENÇAS NEUROLÓGICAS, CAPACIDADE DE ATÉ 150 KG, VELOCIDADE AJUSTÁVEL, SISTEMA DE SEGURANÇA, ACESSÓRIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Equipamento novo, sem uso, com as seguintes características mínimas obrigatórias: Capacidade de carga mínima de 150 kg; Velocidade ajustável, com faixa mínima de 0 a 10 km/h ou superior, permitindo progressão terapêutica; Sistema de segurança composto por botão de parada de emergência e chave de segurança; Barras laterais de apoio, firmes e ergonômicas, com ajuste de altura; Superfície de caminhada ampla, com largura mínima entre 60 cm e 70 cm; Estrutura robusta, estável e adequada para uso clínico intensivo; Compatibilidade com sistema de sustentação parcial de peso corporal (body weight support); Possibilidade de integração ou uso com arnês de segurança (quando aplicável); Inclinação ajustável (mínimo de 0% a 10% ou superior); Pannel de controle digital, com exibição mínima de velocidade, tempo e distância; Alimentação elétrica bivolt automático ou 220V; Baixo nível de ruído durante funcionamento; Plataforma de fácil acesso, com rampa ou estrutura adaptada para pacientes com mobilidade reduzida; ACESSÓRIOS E</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		ITENS INCLUSOS: Manual de instruções em língua portuguesa; Cabo de alimentação; Kit básico de instalação e operação; Todos os acessórios necessários para o pleno funcionamento do equipamento; CONDIÇÕES GERAIS: Equipamento deve ser entregue montado ou com instalação inclusa; Garantia mínima de 12 meses; Assistência técnica autorizada no Brasil; Equipamento deve atender às normas de segurança vigentes (ABNT/NBR aplicáveis).				
17	-	<p>EQUIPAMENTO, PLATAFORMA VIBRATÓRIA OU OSCILATÓRIA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado a exercícios terapêuticos e de condicionamento físico, utilizado em programas de fisioterapia, reabilitação e treinamento funcional, contribuindo para melhora da circulação, força muscular, equilíbrio e propriocepção. Estrutura: Construção robusta, com acabamento anticorrosivo e plataforma antiderrapante. Possui barra de apoio para as mãos, garantindo estabilidade e segurança durante os exercícios. Recursos funcionais: Sistema de vibração lateral com ajuste de frequência de 1 a 50 RPS (rotações por segundo) e amplitude de 0 a 10 mm, permitindo personalização conforme protocolos terapêuticos. Inclui 3 programas pré-configurados. Display: Painel digital de fácil leitura, com indicadores de tempo, velocidade/intensidade, programa selecionado e monitoramento de frequência cardíaca por hand grip. Botões de controle ergonômicos, permitindo ajustes rápidos durante o uso. Capacidade de carga: Suporte de até 150 kg. Segurança: Estrutura estável com barra de apoio, sistema de monitoramento cardíaco integrado e base projetada para absorção de vibrações. Alimentação elétrica: Tensão de 220V, potência aproximada de 300W. Embalagem: 1 (uma) unidade devidamente acondicionada, acompanhada de manual de instalação, operação e manutenção em português. Garantia: Produto novo, com garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

18	1364528	<p>EQUIPAMENTO, FISIOTERAPIA PROFISSIONAL DE INFRVERMELHO, PEDESTAL BRANCO COM RODINHAS DIMMER TERMOSTATO, BIVOLT, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Pedestal em material resistente e acabamento em cor branca; equipado com rodízios para fácil movimentação e estabilidade durante o uso. Funcionalidade: Emite radiação infravermelha para fins terapêuticos, auxiliando na melhora da circulação sanguínea, alívio de dores musculares e relaxamento. Operação: Manual, com controle de intensidade (dimmer) e ajuste de temperatura (termostato), bivolt (110/220V). Segurança: Equipamento projetado para uso clínico seguro, com proteção contra superaquecimento e materiais isolantes adequados. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, cuidados e manutenção preventiva. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	7	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19	61697	<p>COLAR CERVICAL, 4 TAMANHOS PADRAO, 16 POSICOES (12 POSICOES VERSAO PEDIATRICA, 4 ADULTO), ALTURA AJUSTAVEL EM INFANTIL, PEDIATRICO E ADULTO, POLIPROPILENO ACOLCHOAMENTO EM EVA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Fabricado em polipropileno resistente, garantindo estabilidade e suporte cervical adequado; altura ajustável para versão infantil, pediátrica e adulto. Acolchoamento: Espuma EVA de alta densidade, oferecendo conforto ao paciente e evitando lesões por pressão. Funcionalidade: Suporte cervical para imobilização parcial ou completa do pescoço em situações clínicas ou de emergência. Ajustes: 16 posições disponíveis, sendo 12 para versão pediátrica e 4 para adulto, permitindo adaptação individual conforme necessidade do paciente. Operação: Manual, fácil ajuste e colocação pelo profissional de saúde. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, ajustes e cuidados de limpeza. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	4	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

20	-	<p>ACESSÓRIO CABO DE ALIMENTAÇÃO UNIVERSAL. CONECTA O EQUIPAMENTO DE ELETROESTIMULAÇÃO À REDE ELÉTRICA.</p> <p>Requisitos: Material: Condutores internos em cobre de alta qualidade, com isolamento externo em material termoplástico resistente, garantindo segurança elétrica, durabilidade e proteção contra aquecimento. Compatibilidade: Cabo de alimentação universal, compatível com equipamentos de eletroestimulação que utilizem padrão de entrada elétrica correspondente, assegurando conexão adequada à rede elétrica. Conectores: Plugues moldados e reforçados, com encaixe firme tanto no equipamento quanto na tomada, evitando mau contato ou interrupções no fornecimento de energia. Segurança: Isolamento elétrico adequado, resistente a curtos-circuitos, com proteção contra choques elétricos e desgaste por uso contínuo. Flexibilidade: Cabo flexível, que permita manuseio e posicionamento do equipamento sem tensionamento excessivo ou danos ao condutor interno. Comprimento: Comprimento adequado para uso em ambiente clínico ou domiciliar, facilitando a conexão do equipamento à rede elétrica. Acabamento: Revestimento externo liso e resistente, facilitando a limpeza e a higienização. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta clara contendo informações de compatibilidade, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	8	R\$ 0,00	R\$ 0,00
21	-	<p>ACESSÓRIO, CABO TENS, FENS, RUSSA AZUL E VERDE, COMPATÍVEL COM IBRAMED PARA NEURODYN 2. EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Material: Condutores internos em cobre de alta qualidade, com isolamento externo em material termoplástico flexível e resistente, garantindo durabilidade, segurança elétrica e resistência ao uso contínuo. Compatibilidade: Cabo específico para modalidades TENS, FENS e Corrente Russa, compatível com equipamentos Ibramed modelo Neurodyn 2, assegurando conexão adequada e desempenho correto das terapias. Identificação: Cabos nas cores azul e verde, permitindo fácil identificação dos canais durante o uso clínico. Conectores: Conectores padronizados, moldados e reforçados, com encaixe firme no equipamento e nos eletrodos, evitando mau contato ou perda de sinal. Desempenho: Transmissão eficiente e estável da corrente elétrica, sem interferências, garantindo segurança e eficácia terapêutica. Flexibilidade: Cabo</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	11	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		flexível, resistente a dobras e torções, permitindo livre movimentação do paciente sem risco de rompimento interno. Segurança: Isolamento elétrico adequado, reduzindo riscos de choque elétrico e falhas durante a aplicação. Acabamento: Revestimento externo liso, resistente e de fácil limpeza e higienização. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, protegendo o produto durante transporte e armazenamento. Identificação da Embalagem: Etiqueta clara contendo informações de compatibilidade, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.				
22	1010689	<p>DISPOSITIVO PARA TRANSFERENCIA DE SOLUÇÕES COM PONTA PERFURANTE BILATERAL.</p> <p>Requisitos: Finalidade: Dispositivo destinado à transferência segura de soluções entre recipientes, utilizado em ambiente hospitalar, laboratorial ou farmacêutico. Estrutura: Composto por corpo tubular resistente, com ponta perfurante bilateral que permite a conexão simultânea entre frascos ou sistemas fechados. Ponta Perfurante: Pontas perfurantes bilaterais afiadas e precisas, garantindo perfuração eficiente de tampas ou septos, com vedação adequada e sem vazamentos. Material: Confeccionado em material plástico de grau médico, atóxico e compatível com soluções parenterais. Segurança: Desenvolvido para minimizar riscos de contaminação e exposição do operador, mantendo sistema fechado durante a transferência. Compatibilidade: Compatível com frascos e recipientes que possuam tampas perfuráveis padrão. Desempenho: Permite fluxo contínuo e controlado da solução, assegurando eficiência no processo de transferência. Uso: Indicado para transferência de soluções líquidas estéreis, conforme protocolos institucionais. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante, lote e orientações básicas de uso. Esterilização: Produto fornecido estéril, pronto para uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	90	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

23	-	<p>KIT MONOFILAMENTO PARA TESTE DE SENSIBILIDADE TÁTIL (SEMMES-WEISTEIN), 6 MONOFILAMENTOS DE NYLON; VERDE: 0,05G, AZUL: 0,2G, VIOLETA: 2G, VERMELHO ESCURO: 4G, LARANJA: 10G, VERMELHO MAGENTA: 300G.</p> <p>Requisitos: Finalidade: Kit destinado à avaliação da sensibilidade tátil cutânea, amplamente utilizado em exames neurológicos, fisioterapia, enfermagem e acompanhamento de pacientes com alterações sensitivas. Composição: Conjunto de monofilamentos calibrados, cada um projetado para aplicar pressão padronizada sobre a pele. Material: Monofilamentos confeccionados em nylon ou material equivalente de alta precisão, garantindo flexibilidade e durabilidade. Calibração: Monofilamentos calibrados conforme o método Semmes-Weinstein, permitindo avaliação confiável e reprodutível da sensibilidade tátil. Aplicação: Permite identificar níveis de sensibilidade, desde sensibilidade normal até perda sensitiva, auxiliando no diagnóstico e monitoramento clínico. Ergonomia: Cabos leves e de fácil manuseio, proporcionando aplicação precisa e confortável pelo profissional de saúde. Identificação: Monofilamentos identificados por cores e/ou marcações correspondentes aos níveis de força aplicados. Segurança: Material atóxico e seguro para contato com a pele. Higienização: Componentes passíveis de limpeza e desinfecção conforme orientações do fabricante. Indicação: Indicado para avaliação de sensibilidade tátil em pacientes com neuropatias, lesões neurológicas, diabetes e outras condições clínicas. Embalagem: Kit acondicionado em estojo ou embalagem adequada, protegendo os monofilamentos durante transporte e armazenamento. Identificação da Embalagem: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante e instruções de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável.</p>	KIT	7	R\$ 0,00	R\$ 0,00
24	853520	<p>LAMPADA, INFRATERMELHO, FISIOTERAPIA, 150W.</p> <p>Requisitos: Finalidade: Lâmpada destinada à emissão de radiação infravermelha para uso em fisioterapia, promovendo aquecimento superficial dos tecidos e alívio de dores musculares. Potência: 150 W, garantindo emissão adequada de calor para aplicações terapêuticas. Tipo de Emissão: Radiação infravermelha contínua, indicada para termoterapia superficial. Material: Bulbo em vidro resistente ao calor, próprio para uso terapêutico, com filamento de alta durabilidade. Compatibilidade: Compatível</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	12	R\$ 0,00	R\$ 0,00



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		<p>com equipamentos e suportes de lâmpadas infravermelhas padrão utilizados em fisioterapia. Desempenho: Proporciona aquecimento uniforme da área tratada, auxiliando na melhora da circulação sanguínea local e relaxamento muscular. Segurança: Desenvolvida para uso profissional, devendo ser utilizada conforme orientações do fabricante e protocolos clínicos. Aplicação: Indicada para tratamento auxiliar de dores musculares, rigidez articular, espasmos musculares e preparação dos tecidos para outras terapias. Instalação: Fácil instalação em soquetes compatíveis, assegurando encaixe firme e seguro. Embalagem: Embalada individualmente em embalagem resistente, protegendo o produto durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, potência, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.</p>				
25	587730	<p>CPAP, AUTOMATICO COM ACESSORIOS, PARA VENTILACAO NAO INVASIVA.</p> <p>Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado à ventilação não invasiva, por meio da aplicação de pressão positiva contínua nas vias aéreas, indicado para tratamento de distúrbios respiratórios. Modo de Operação: CPAP automático (Auto-CPAP), com ajuste automático da pressão conforme a necessidade respiratória do paciente. Faixa de Pressão: Pressão terapêutica ajustável automaticamente, conforme parâmetros programados e detecção do padrão respiratório. Composição: Acompanha acessórios essenciais para uso, incluindo máscara (nasal, oronasal ou conforme configuração), tubo de ar, filtro(s), fonte de alimentação e manual de instruções. Tecnologia: Sistema inteligente com sensores para detecção de eventos respiratórios, garantindo terapia eficaz e personalizada. Conforto: Recursos que favorecem o conforto do paciente, como rampa de pressão, compensação de vazamentos e funcionamento silencioso. Material: Confeccionado em materiais atóxicos, de grau médico, adequados para uso contínuo. Compatibilidade: Compatível com acessórios e máscaras padrão para sistemas de CPAP. Indicação: Indicado para tratamento de apneia obstrutiva do sono e outras condições que requeiram ventilação não invasiva com pressão positiva contínua. Segurança: Desenvolvido conforme normas técnicas e requisitos de segurança aplicáveis a equipamentos médicos. Higienização: Componentes e acessórios removíveis, facilitando limpeza e manutenção conforme orientações do fabricante. Embalagem: Acondicionado em embalagem resistente, protegendo o equipamento e acessórios</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante, modelo e instruções de uso. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.				
26	-	<p><b>EQUIPAMENTO EXERCITADOR PULMONAR VIBRATÓRIO, TIPO OSCILAÇÃO ORAL DE ALTA FREQUENCIA, COMPOSTO DE TAMPA PERFURADA REMOVIVEL, CONE E ESFERA METÁLICA.</b></p> <p>Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado à fisioterapia respiratória, utilizado para promover oscilação oral de alta frequência, auxiliando na mobilização e eliminação de secreções brônquicas. Funcionamento: Atua por meio da expiração ativa do paciente, gerando pressão positiva expiratória associada à vibração, favorecendo a desobstrução das vias aéreas. Composição: Composto por corpo principal, tampa perfurada removível, cone interno e esfera metálica, que juntos produzem a oscilação vibratória. Material: Corpo confeccionado em material plástico resistente, atóxico e de grau médico; esfera metálica em material resistente à corrosão. Tampa: Tampa perfurada removível, permitindo desmontagem para limpeza, higienização e manutenção adequadas. Desempenho: Produz vibração eficaz e fluxo expiratório controlado, contribuindo para melhora da ventilação pulmonar. Ergonomia: Formato anatômico, facilitando o manuseio e o uso pelo paciente. Indicação: Indicado para pacientes com doenças respiratórias que cursam com retenção de secreções, como DPOC, bronquiectasias, fibrose cística e outras afecções pulmonares. Higienização: Componentes desmontáveis, permitindo limpeza e desinfecção conforme orientações do fabricante. Segurança: Materiais seguros para uso respiratório, minimizando riscos de reações adversas. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante e instruções de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.</p>	EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	10	R\$ 0,00	R\$ 0,00

## 8. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

A solução escolhida para atender às necessidades identificadas é a aquisição de equipamentos e acessórios, (reabilitação, terapia respiratória, diagnóstico, etc.). Esta abordagem foi selecionada por permitir maior precisão na especificação dos produtos, alinhamento exato com protocolos clínicos e flexibilidade para atualização seletiva de

tecnologias, atendendo de forma detalhada e personalizada às necessidades assistenciais e organizacionais dos estabelecimentos de saúde.

### **Descrição Detalhada da Solução de Aquisição Individualizada:**

A aquisição consiste na compra dos equipamentos e acessórios, de acordo com as necessidades específicas dos setores e grupos funcionais do serviço de saúde. Essa modalidade possibilita a seleção de fornecedores especializados, garantindo alta aderência aos requisitos técnicos, normativos e funcionais, além de permitir a atualização pontual de tecnologias conforme a evolução das práticas clínicas.

- **Precisão na Especificação:** Cada item é adquirido com base em critérios técnicos detalhados, considerando as características clínicas, operacionais e de segurança exigidas para cada finalidade assistencial.
- **Flexibilidade e Atualização Tecnológica:** Permite a substituição ou atualização de equipamentos de forma seletiva, acompanhando as inovações do setor e as necessidades emergentes dos serviços de saúde.
- **Especialização dos Fornecedores:** Possibilita a contratação de fornecedores com expertise comprovada em cada categoria de equipamento, elevando o padrão de qualidade e suporte técnico.
- **Alinhamento com Protocolos Clínicos:** A aquisição é orientada por protocolos específicos de reabilitação, fisioterapia, diagnóstico e suporte hospitalar, garantindo que cada equipamento atenda exatamente ao perfil dos pacientes e às rotinas assistenciais.

### **Atendimento Específico às Necessidades Identificadas:**

<b>Necessidades Identificadas</b>	<b>Como a Solução Atende</b>
Reabilitação e Fisioterapia: Equipamentos para fortalecimento, mobilidade, exercícios neuromotores e melhora da qualidade de vida.	Aquisição de parapodiums, mesas ortostáticas, esteiras neurofuncionais, plataformas vibratórias e acessórios específicos, conforme a demanda de cada unidade e perfil dos pacientes.
Terapia Respiratória: Recursos para suporte ventilatório não invasivo, reabilitação pulmonar e monitoramento.	Compra de CPAPs automáticos, BiPAPs, aspiradores cirúrgicos, exercitadores pulmonares, manovacuômetros e acessórios, selecionados conforme as necessidades clínicas setoriais.
Diagnóstico e Monitoramento Médico: Equipamentos para exames, avaliações e acompanhamento seguro.	Aquisição de eletroencefalógrafos digitais, kits de teste de sensibilidade, sistemas de armazenamento de dados e outros dispositivos, conforme a demanda e o perfil dos atendimentos.
Suporte a Procedimentos Médico-Hospitalares: Ferramentas e materiais para segurança e eficiência dos procedimentos.	Compra de elevadores, dispositivos de transferência, ferramentas manuais e acessórios, de acordo com a rotina e as necessidades de cada ambiente terapêutico.

### Vantagens:

- Maior precisão na escolha dos equipamentos e acessórios.
- Melhor alinhamento com protocolos clínicos específicos.
- Possibilidade de atualização seletiva de tecnologias.
- Alta aderência aos requisitos normativos e funcionais.
- Seleção de fornecedores especializados por tipo de solução.

### Pontos de Atenção:

- Gestão de múltiplos contratos e fornecedores pode demandar maior esforço administrativo.
- Necessidade de integração e compatibilidade entre equipamentos de diferentes marcas e modelos.
- Complexidade logística para recebimento, instalação e manutenção dos itens adquiridos.
- Possível variação de padrões e interfaces entre equipamentos.

### Resumo em Tabela: Solução e Cobertura das Demandas

Grupo Funcional	Itens Adquiridos	Benefícios Diretos
Reabilitação Motora e Postural	Parapodium, mesa ortostática, esteira neurofuncional, suportes de bolas, adaptações ergonômicas	Personalização dos recursos, melhor adequação ao perfil dos pacientes
Termoterapia, Fototerapia e Laserterapia	Equipamento infravermelho, fotoforo de LED, aquecedor para órteses, laserterapia portátil	Tratamentos específicos, flexibilidade para atualização de tecnologias
Eletroterapia e Ultrassom Terapêutico	Eletroestimuladores, ultrassom, acessórios compatíveis	Ajuste fino dos protocolos terapêuticos, escolha de modelos conforme demanda
Terapia Respiratória e Ventilação	CPAP/BiPAP, aspirador, exercitador pulmonar, manovacuômetro	Atendimento personalizado, atualização conforme evolução clínica
Diagnóstico e Testes Funcionais	Eletroencefalógrafo digital, kits de teste de sensibilidade	Precisão diagnóstica, aquisição conforme necessidade real
Suporte a Procedimentos/Atividades	Elevador hospitalar, ferramentas manuais, kits de transferência	Adequação à rotina de cada setor, flexibilidade operacional

A alternativa de aquisição dos equipamentos e acessórios se mostra a mais adequada para garantir precisão, flexibilidade e alinhamento com as necessidades específicas de cada grupo funcional dos serviços de saúde. Embora demande maior atenção à gestão contratual e

integração dos itens, esta abordagem potencializa a qualidade do atendimento, permite atualização tecnológica contínua e assegura a aderência plena aos requisitos técnicos, normativos e de sustentabilidade previstos nas normas vigentes e nas políticas públicas de saúde.

**Modalidade de Licitação:** A modalidade adotada será o Pregão Eletrônico, conforme previsto no art. 28, inciso I, da Lei nº 14.133/2021. Os itens a serem adquiridos enquadram-se como bens comuns, uma vez que possuem padrões de desempenho e qualidade objetivamente definidos pelo mercado, permitindo julgamento baseado em critérios objetivos nos termos do inciso XIII, do artigo 6º, da Lei nº 14.133/2021. A forma eletrônica amplia a competitividade, transparência e eficiência do processo licitatório, em consonância com os princípios do art. 5º da Lei nº 14.133/2021.

**Critério de Julgamento:** A adoção do critério de julgamento pelo menor preço fundamenta-se na natureza dos objetos a serem contratados, os quais se caracterizam como bens comuns, cujos padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos no instrumento convocatório. A escolha pelo critério de menor preço mostra-se adequada por assegurar a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração, em consonância com o princípio da economicidade previsto no art. 5º da Lei nº 14.133/2021, garantindo que os recursos públicos sejam aplicados de forma eficiente. Adicionalmente, considerando que o objeto envolve a aquisição de múltiplos equipamentos com características distintas, mas tecnicamente especificáveis, o critério de menor preço permite ampla competitividade entre fornecedores, evitando restrições indevidas e promovendo a isonomia entre os licitantes.

**Modo de Disputa:** O modo de disputa adotado será o aberto e fechado, conforme previsto no art. 56, da Lei nº 14.133/2021, por se mostrar o mais adequado à natureza da contratação. Esse modelo combina uma fase inicial de lances sucessivos, que amplia a competitividade entre os licitantes, com uma fase final sigilosa, que incentiva a apresentação de propostas mais vantajosas. Tal dinâmica tende a resultar em maior eficiência econômica, evitando comportamentos estratégicos prejudiciais e promovendo a obtenção do melhor preço para a Administração. Além disso, o modo aberto e fechado proporciona maior equilíbrio entre competitividade e segurança no resultado, sendo amplamente recomendado para contratações de bens comuns, como no presente caso, garantindo isonomia entre os participantes e aderência aos princípios da eficiência e economicidade previstos no art. 5º da Lei nº 14.133/2021.

**Sistema de Registro de Preços (SRP):** A adoção do Sistema de Registro de Preços (SRP), nos termos do art. 82 da Lei nº 14.133/2021, mostra-se adequada para a presente contratação em razão das características do objeto e da dinâmica de funcionamento das unidades do CPSMC. O SRP permite maior flexibilidade na gestão das aquisições, possibilitando que a Administração realize contratações conforme a necessidade, evitando aquisições em excesso ou insuficientes, o que contribui diretamente para a eficiência e economicidade dos recursos públicos, em consonância com o art. 5º da Lei nº 14.133/2021. Além disso, a utilização do SRP reduz a necessidade de instauração de múltiplos processos licitatórios ao longo do exercício, promovendo racionalização administrativa, ganho de escala e padronização dos itens adquiridos, especialmente relevante no contexto do CPSMC, que atende múltiplos municípios e unidades com demandas semelhantes. Adicionalmente, recomenda-se que a ata de registro de preços admita a possibilidade de adesão por outros órgãos ou entidades (“carona”), desde que observados os limites e condições estabelecidos na legislação vigente.



Tal medida se justifica por: Promover ganho de escala e maior vantajosidade econômica; evitar a duplicidade de processos licitatórios em órgãos com demandas semelhantes; ampliar a eficiência do uso dos recursos públicos; favorecer a padronização de equipamentos no âmbito de entes públicos que atuam na mesma área de saúde. Por fim, destaca-se que o SRP favorece a continuidade dos serviços assistenciais, assegurando maior agilidade na reposição e aquisição de equipamentos essenciais ao funcionamento das unidades, reduzindo riscos de descontinuidade no atendimento à população.

## 9. JUSTIFICATIVAS PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

Considerando a análise detalhada do objeto da contratação, as necessidades identificadas e a estratégia de aquisição, verifica-se que o objeto é composto por itens distintos, com características técnicas e funcionais específicas. Para esta licitação, foi definida a formação de um grupo único composto pelo "EQUIPAMENTO, MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE" e pelo "BOCAL PARA MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 5.0 UNIDADES", enquanto os demais itens serão licitados de forma individualizada, conforme suas especificidades.

### Possibilidade e Justificativa para o Parcelamento:

O objeto da contratação permanece tecnicamente divisível, sendo possível e recomendável o parcelamento, conforme previsto no inciso VIII do § 1º do art. 18 da Lei nº 14.133/2021. A formação de um grupo único para o manovacuômetro analógico e seu respectivo bocal se justifica pela dependência funcional entre esses itens, que são utilizados em conjunto e apresentam compatibilidade técnica direta, facilitando a gestão, a logística e a garantia de fornecimento adequado. Os demais itens, por apresentarem finalidades, tecnologias e fornecedores distintos, serão licitados individualmente, o que amplia a competitividade, permite a seleção de soluções mais adequadas e evita a aquisição de itens desnecessários para determinados setores.

### Critérios para a Divisão do Objeto:

- **Grupo Único:** O manovacuômetro analógico e o bocal correspondente serão licitados em conjunto, formando um grupo, devido à sua interdependência funcional e à necessidade de garantir compatibilidade e disponibilidade simultânea.
- **Itens Individualizados:** Todos os demais equipamentos e acessórios serão licitados separadamente, conforme suas características técnicas e demandas específicas de cada setor.

### Tabela Resumo da Estrutura de Parcelamento:

Modalidade de Parcelamento	Itens Abrangidos	Justificativa Específica
Grupo Único	EQUIPAMENTO, MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.	Itens com dependência funcional direta, utilizados em conjunto, cuja aquisição conjunta assegura



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

Modalidade de Parcelamento	Itens Abrangidos	Justificativa Específica
	BOCAL PARA MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 5.0 UNIDADES.	compatibilidade e eficiência operacional.
Individualizado	Demais equipamentos e acessórios previstos na demanda (reabilitação, fisioterapia, diagnóstico, etc.)	Itens com finalidades e tecnologias distintas, ampla oferta de fornecedores e possibilidade de aquisição separada para melhor atendimento das necessidades específicas.

**Síntese da Orientação:**

- O parcelamento é **recomendado e juridicamente fundamentado**, com a divisão do objeto em um grupo único para o manovacuômetro analógico e seu bocal, e os demais itens sendo licitados individualmente.
- Esta estratégia assegura eficiência administrativa, maximiza a competitividade e garante o atendimento pleno das necessidades técnicas e funcionais dos serviços de saúde.

**Conclusão:**

Diante do exposto, **o objeto da contratação pode e deve ser parcelado**, sendo a divisão realizada por meio da formação de um grupo único para o manovacuômetro analógico e seu bocal, e a licitação individualizada dos demais itens, em consonância com as características técnicas, peculiaridades comerciais e visando a maximização do interesse público.

**10. RESULTADOS PRETENDIDOS**

O processo de Estudo Técnico Preliminar (ETP) para a aquisição dos equipamentos e acessórios, tem como foco garantir que os resultados desta contratação pública estejam alinhados aos princípios de economicidade, eficiência e sustentabilidade, conforme estabelecido na Lei nº 14.133/2021. A seguir, são descritos de forma detalhada os resultados esperados, de modo a subsidiar a construção de indicadores para monitoramento do desempenho, qualidade e eficiência da contratação e do seu impacto positivo para a administração pública.

**Resultados Pretendidos – Economicidade:**

- Otimização dos recursos investidos: Espera-se a seleção criteriosa dos equipamentos para cada segmento assistencial, evitando aquisições superdimensionadas ou itens desnecessários.
- Redução de custos operacionais a médio/longo prazo: A aquisição de soluções individualizadas visa minimizar gastos advindos de manutenções em equipamentos inadequados ou pouco utilizados, e permite investimentos apenas em itens essenciais a cada etapa assistencial.

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

- Facilidade na atualização tecnológica e reposição de peças: A contratação separada permite substituições pontuais de itens, reduzindo dispêndios com trocas generalizadas e garantindo eficiência no gasto público.
- Maximização da vida útil dos equipamentos: Por meio da aquisição de modelos adequados e duráveis, haverá diminuição da necessidade de reparos frequentes ou reposições precoces.

**Resultados Pretendidos – Eficiência:**

- Melhoria nos fluxos assistenciais: Equipamentos selecionados conforme as necessidades clínicas promovem atendimento mais ágil, seguro, reduzindo tempo de recuperação, aumentando a rotatividade dos leitos e a resolutividade do serviço.
- Personalização do atendimento ao paciente: A possibilidade de escolha detalhada dos equipamentos permite adequação a protocolos específicos e diferentes perfis de pacientes, potencializando os resultados terapêuticos.
- Aumento da disponibilidade operacional: Ao priorizar equipamentos modernos, com suporte técnico garantido e possibilidade de manutenção facilitada, a interrupção dos serviços é minimizada e a continuidade assistencial é ampliada.
- Precisão diagnóstica e terapêutica: A aquisição de itens dedicados a exames, testes funcionais e terapias avançadas permite decisões médicas mais seguras e acuradas, refletindo em melhores desfechos clínicos.
- Capacitação e segurança das equipes: O processo inclui aquisição com suporte a treinamento e familiarização dos profissionais, promovendo a correta operação e aumentando a eficácia dos procedimentos.

**Resultados Pretendidos – Sustentabilidade:**

- Baixo impacto ambiental: Priorização de equipamentos com menor consumo energético, componentes recicláveis, políticas de descarte e logística reversa, em consonância com as resoluções ambientais aplicáveis.
- Promoção da acessibilidade e inclusão: Os equipamentos adquiridos deverão atender a diversidade dos usuários, incluindo pessoas com diferentes faixas etárias e necessidades especiais, promovendo equidade de atendimento.
- Valorização de fornecedores com práticas sustentáveis: Incentivo à contratação de empresas que adotem processos produtivos e logísticos sustentáveis, com certificações pertinentes.
- Redução do descarte de resíduos e obsolescência: A aquisição de equipamentos duráveis e atualizáveis contribui para diminuir o volume de equipamentos descartados e o impacto ambiental.

**Desdobramento dos Resultados em Indicadores:**

Parâmetro	Indicador de Desempenho	Descrição do Resultado Esperado
Economicidade	Percentual de adequação entre itens adquiridos e demanda real dos setores	Aquisição aderente às necessidades, minimizando estoques ociosos e desperdícios
Economicidade	Custo total de propriedade (TCO) dos equipamentos	Redução dos custos de manutenção, substituição e atualização tecnológica

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

Eficiência	Tempo médio de resposta aos pacientes e equipes após implantação	Diminuição do tempo de atendimento, aumentando produtividade e resolutividade assistencial
Eficiência	Taxa de operacionalidade dos equipamentos	Percentual de tempo com equipamentos em funcionamento e disponíveis
Sustentabilidade	Proporção de equipamentos com selo ou critérios de sustentabilidade	Presença de certificações ambientais, política de descarte responsável, consumo energético reduzido
Sustentabilidade	Cobertura de acessibilidade	Percentual de equipamentos adaptáveis para públicos diversos, incluindo PCDs

**Benefícios Esperados para a Administração Pública e Interesse Social:**

- Melhoria da qualidade dos serviços de saúde, com atendimento seguro, humanizado e personalizado aos pacientes.
- Maior controle e transparência na gestão dos recursos públicos, permitindo auditorias e avaliações contínuas sobre a efetividade do investimento.
- Fortalecimento de políticas públicas de saúde, ao garantir que as unidades estejam devidamente equipadas para executar sua missão institucional.
- Promoção da dignidade, equidade e inclusão no atendimento assistencial, considerando necessidades especiais e acessibilidade universal nos processos.

**Resumo dos Resultados Esperados:**

Dimensão	Resultados Pretendidos
Economicidade	Uso racional dos recursos, alinhamento entre demanda e fornecimento, redução de custos totais, maximização dos investimentos públicos.
Eficiência	Aumento da produtividade, redução do tempo de recuperação dos pacientes, maior disponibilidade de equipamentos, precisão diagnóstica e terapêutica.
Sustentabilidade	Prioridade para práticas ambientais responsáveis, equipamentos acessíveis e inclusivos, redução de impacto ambiental, incentivo a fornecedores sustentáveis.

**Considerações Finais:**

A contratação promove eficiência, economicidade, sustentabilidade e, principalmente, melhorias perceptíveis à qualidade da assistência oferecida ao cidadão. Todos os resultados pretendidos e descritos acima deverão subsidiar o desenvolvimento e o acompanhamento de indicadores de desempenho, fornecendo dados objetivos para avaliações, revisões periódicas e aprimoramento contínuo das futuras contratações e da gestão pública em saúde.

**11. PROVIDÊNCIAS PARA A ADEQUAÇÃO DO AMBIENTE DO ÓRGÃO**

Antes da formalização do contrato, a Administração Pública deve adotar uma série de providências fundamentais para assegurar a correta execução contratual. Essas medidas são essenciais para garantir que os itens adquiridos possam ser integrados de forma eficiente aos

serviços de saúde, respeitando requisitos técnicos, normativos e operacionais, promovendo a segurança dos usuários, evitando atrasos, custos adicionais ou problemas de incompatibilidade.

### **Verificação e Adequação das Condições de Infraestrutura Física:**

- *Avaliação de espaços:* Realizar levantamento detalhado junto aos setores destinatários sobre a compatibilidade dos ambientes físicos para instalação dos novos equipamentos (dimensões, acessibilidade, condições de ventilação, iluminação e circulação).
- *Pequenas Intervenções de Engenharia:* Caso identificada necessidade de ajustes nos ambientes (adequação elétrica, reforço estrutural, adaptações para acessibilidade, instalação de pontos de energia estabilizada, blindagem de áreas sensíveis, reforço de pisos para suportar equipamentos mais pesados), providenciar antecipadamente aos fornecimentos.

### **Avaliação e Ajustes dos Sistemas Elétricos e de Rede:**

- *Verificação elétrica:* Conferir se as instalações elétricas suportam a carga dos novos equipamentos, atendendo normas de segurança, aterramento e fornecimento ininterrupto (no-breaks ou geradores, quando necessário).
- *Infraestrutura lógica e de TI:* Verificar necessidade de pontos de rede, Wi-Fi, ou integração com sistemas hospitalares existentes, promovendo os ajustes necessários para equipamentos que exigem conectividade ou acesso a banco de dados.

### **Adoção de Procedimentos Administrativos e Regulatórios:**

- *Atualização de registros internos:* Planejar a inserção dos novos equipamentos nos sistemas de inventário patrimonial, controle de ativos, manutenção e módulo de gestão hospitalar.
- *Verificação de documentação:* Conferir a regularidade dos documentos de habilitação dos fornecedores e a existência de certificações sanitárias, técnicas e ambientais exigidas para os itens, conforme normativos da ANVISA, ABNT e demais órgãos.

### **Capacitação e Preparação dos Servidores e Usuários Finais:**

- *Levantamento de necessidades de treinamento:* Identificar os profissionais das equipes assistenciais, técnicas e de manutenção que utilizarão ou operarão os equipamentos, organizando agendas de capacitação.
- *Articulação para treinamentos práticos:* Planejar, junto com o cronograma de entrega e implantação dos equipamentos, os treinamentos in loco oferecidos pelos fornecedores, minimizando dúvidas e aumentando a eficiência do uso.

### **Elaboração e Revisão de Protocolos Técnicos, Operacionais e de Biossegurança:**

- *Atualização de protocolos internos:* Ajustar rotinas de utilização, limpeza, higienização e biossegurança conforme as especificidades dos equipamentos a serem adquiridos, considerando orientações dos fabricantes e normas sanitárias vigentes.

- *Definição de fluxos de manutenção:* Criar procedimentos para abertura e acompanhamento de chamados de manutenção preventiva e corretiva, garantindo a disponibilidade contínua dos itens.

### **Planejamento Logístico para Recebimento e Instalação:**

- *Preparação para recebimento:* Organizar espaços temporários para conferência, inspeção e testes iniciais dos equipamentos recebidos, além do descarte responsável de embalagens e resíduos.
- *Plano de instalação e montagem:* Mapear previamente recursos (mão de obra, ferramentas, suporte técnico), garantindo que a transferência do equipamento ao local definitivo se dê sem transtornos ou atrasos.

### **Gerenciamento de Integração entre Equipamentos e Setores:**

- *Análise de compatibilidade:* Assegurar que acessórios, consumíveis e softwares necessários sejam compatíveis entre si e com outros sistemas/equipamentos preexistentes no serviço de saúde.
- *Articulação entre setores:* Coordenar junto aos setores de engenharia clínica, manutenção, informática, núcleo de segurança do paciente, comissões de biossegurança e direção técnica, para participação nas fases de planejamento e implantação.

### **Quadro Resumo das Ações Administrativas a Adotar:**

<b>Tipo de providência</b>	<b>Descrição</b>	<b>Exemplos práticos</b>
Intervenções estruturais	Adequação de ambientes, reforço de infraestrutura física, instalação de pontos de energia, acessibilidade	Instalação de tomadas; ajuste de portas para passagem de equipamentos; reforço de laje
Ajustes em sistemas elétricos e de dados	Revisão de carga elétrica, rede estabilizada, conectividade para sistemas médicos	Instalação de circuitos dedicados; ampliação de pontos de rede
Preparação administrativa e regulatória	Atualização de protocolos, registro de bens, checagem de documentação legal dos fornecedores	Inserção no patrimônio; conferência de licenças ANVISA
Capacitação de servidores	Treinamento prático e teórico dos profissionais para operação e manutenção	Cursos, oficinas, demonstrações técnicas pelo fornecedor
Elaboração/revisão de protocolos operacionais	Atualizar procedimentos de uso, limpeza e manutenção dos novos itens	Novos POPs; inclusão em manuais internos
Planejamento logístico de instalação	Organização do recebimento, testes iniciais, descarte de resíduos	Agendamento de montagens; checklists de conferência de entrega
Integração técnica e setorial	Articulação com setores de engenharia, clínicas, TI e suporte	Reuniões de alinhamento; definição de responsáveis por etapas



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**Observações Importantes:**

- Estas providências devem estar alinhadas ao cronograma de aquisição, evitando sobreposições, falhas na entrega ou dificuldades operacionais.
- A comunicação prévia com todos os setores envolvidos é fundamental para antecipação de demandas ocultas e para promover o engajamento das equipes.
- A adoção dessas ações prévias reduz riscos de inexecução, atrasos contratuais e pavimentam a base para uma gestão eficiente dos equipamentos médico-hospitalares na rotina dos serviços de saúde.

**12. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES**

Durante a fase de planejamento da presente contratação, foi realizada análise quanto à existência de contratações correlatas e/ou interdependentes, com o objetivo de identificar possíveis interfaces que pudessem impactar a execução do objeto ou demandar medidas complementares para garantir a plena funcionalidade dos bens a serem adquiridos. Nesse contexto, verificou-se que a presente contratação guarda relação direta com a necessidade de realização de serviços de manutenção preventiva e corretiva, visando garantir o pleno funcionamento, a segurança operacional e a preservação do patrimônio público.

- Manutenção preventiva: Conjunto de ações programadas para evitar falhas e prolongar a vida útil dos equipamentos, realizadas em intervalos regulares.
- Manutenção corretiva: Intervenções realizadas para corrigir falhas ou defeitos identificados, restaurando o funcionamento adequado dos equipamentos ou sistemas.

**Atividades Envolvidas:**

- Inspeção periódica dos equipamentos e instalações.
- Lubrificação, limpeza e ajustes necessários.
- Substituição de peças desgastadas ou danificadas.
- Reparo imediato de falhas detectadas.
- Registro e controle das intervenções realizadas.

Destaca-se que a adequada gestão da manutenção contribui para a redução de custos com intervenções emergenciais, aumento da vida útil dos equipamentos e maior eficiência na utilização dos recursos públicos, em consonância com os princípios da economicidade e eficiência previstos no art. 5º da Lei nº 14.133/2021.

**13. IMPACTO AMBIENTAL**

A empresa contratada deverá atender a todos os critérios de sustentabilidade existentes e a todas as normas ambientais vigentes aplicáveis a contratação, durante toda a contratação.

**14. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO**

À luz das análises técnicas, administrativas, jurídicas e econômicas desenvolvidas ao longo deste Estudo Técnico Preliminar, conclui-se que a contratação proposta é necessária, oportuna, viável e plenamente justificada, configurando-se como a solução mais adequada para o atendimento das necessidades assistenciais das unidades demandantes, no âmbito do



Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC. Restou demonstrado que a presente contratação é condição indispensável para a continuidade dos serviços de saúde especializados prestados à população usuária do SUS, contribuindo para maior qualidade dos serviços prestados a população usuária.

Diante disso, posiciona-se este Estudo Técnico Preliminar de forma favorável ao prosseguimento da contratação, recomendando-se a elaboração da Pesquisa de Mercado e do Termo de Referência e a adoção das providências administrativas subsequentes, em estrita observância aos princípios do planejamento, eficiência, economicidade, segurança jurídica, transparência e supremacia do interesse público, previstos no art. 5º da Lei nº 14.133/2021.

## **15. ANEXOS**

Integram o Presente Estudo Técnico Preliminar – ETP os seguintes documentos:

- a) Anexo I – Mapa de Riscos.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

## ANEXO I – MAPA DE RISCOS

Nº	Risco / Descrição	Causa do Risco	Tipo	Fase	Alocação	Consequência / Impacto	Prob.	Impacto	Ações Preventivas	Responsável	Ações de Contingência	Responsável
1	Especificações técnicas inadequadas dos equipamentos	Falta de alinhamento com equipes do CER e Policlínicas	Técnico	Planejamento	Área demandante	Aquisição de equipamentos incompatíveis com protocolos clínicos	Média	Alta	Validação com equipes multiprofissionais (fisioterapia, médica e engenharia clínica)	Área requisitante	Revisão do TR e substituição dos itens	Área requisitante
2	Incompatibilidade entre equipamentos e acessórios	Aquisição de marcas/modelos distintos sem padronização	Técnico	Planejamento	Administração	Dificuldade de uso e aumento de custos operacionais	Média	Alta	Definir requisitos de compatibilidade e padronização mínima	Área técnica	Aquisição complementar de adaptadores/acessórios	Setor de Compras
3	Subdimensionamento da demanda	Falta de análise da demanda assistencial real	Técnico	Planejamento	Área demandante	Interrupção de atendimentos no CER e Policlínicas	Média	Alta	Uso de histórico e projeção de atendimentos	Área requisitante	Aquisição emergencial	Setor de Compras
4	Superdimensionamento da demanda	Planejamento inadequado	Econômico	Planejamento	Administração	Imobilização de recursos e ociosidade de equipamentos	Média	Média	Justificativa detalhada por unidade demandante	Área requisitante	Redistribuição entre unidades	Administração
5	Pesquisa de preços inconsistente	Uso de fontes inadequadas ou desatualizadas	Econômico	Planejamento	Setor de Compras	Sobrepço ou fracasso da licitação	Alta	Alta	Pesquisa em múltiplas fontes (PNCP, fornecedores, contratações similares)	Setor de Compras	Nova pesquisa e republicação	Setor de Compras
6	Baixa competitividade no certame	Especificações restritivas ou mercado limitado	Estratégico	Seleção	Administração	Licitação deserta ou fracassada	Média	Alta	Ampliação da competitividade e parcelamento adequado	Setor de Licitação	Revisão do edital	Setor de Licitação
7	Inabilitação de fornecedores	Documentação irregular	Legal	Seleção	Fornecedor	Redução da competitividade	Média	Média	Clareza no edital e apoio via esclarecimentos	Setor de Licitação	Prazo para saneamento	Setor de Licitação
8	Entrega de equipamentos fora das especificações	Falha ou má-fé do fornecedor	Técnico	Execução	Fornecedor	Prejuízo à assistência e risco ao paciente	Média	Alta	Recebimento provisório com conferência técnica rigorosa	Fiscal do Contrato	Substituição e penalidades	Fiscal do Contrato
9	Atraso na entrega dos equipamentos	Problemas logísticos ou produtivos	Técnico	Execução	Fornecedor	Comprometimento da implantação dos serviços	Alta	Alta	Cláusulas contratuais com prazos e penalidades	Fiscal do Contrato	Aplicação de multa e eventual rescisão	Fiscal do Contrato
10	Falta de treinamento dos profissionais	Não previsão contratual ou falha do	Operacional	Execução	Fornecedor	Uso inadequado dos equipamentos	Média	Alta	Exigir treinamento obrigatório na entrega	Área técnica	Treinamento complementar interno	Administração



# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

		fornecedor										
11	Falhas na instalação dos equipamentos	Infraestrutura inadequada nas unidades	Técnico	Execução	Administração	Equipamentos inoperantes	Média	Alta	Verificação prévia da infraestrutura (energia, espaço, rede)	Engenharia/Adm	Adequações emergenciais	Administração
12	Falhas na fiscalização contratual	Equipe insuficiente ou não capacitada	Operacional	Execução	Administração	Recebimento inadequado de equipamentos	Média	Média	Designação formal e capacitação de fiscais	Administração	Apoio técnico especializado	Administração

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**Metodologia aplicada:**

As duas dimensões de uma Matriz de Riscos são compostas pela probabilidade e impacto.

A **probabilidade** (eixo vertical) consiste na medição de o quão provável é a ocorrência do risco. Para fins da matriz de alocação de riscos foi considerado o histórico de acontecimentos em contratações semelhantes considerado o mesmo período estipulado e não quanto ao resultado esperado (pretendido) pela Administração, de modo que os mesmos devem ser trabalhados para que ocorram cada vez menos.

Descrição:

Probabilidade		Descrição dos critérios de probabilidade
Numérica	Descritiva	
1% a 10%	Muito baixa	Não é provável que aconteça
11% a 30%	Baixa	Pode ser que ocorra de uma vez no período contratual
31% a 50%	Moderada	Pode ser que ocorra mais de uma vez no período contratual
51% a 70%	Alta	Pode ser que ocorra até cinco vezes
71% a 90%	Muito alta	Pode ser que ocorra mais de cinco vezes

O **impacto** (eixo horizontal) se refere às consequências do risco caso ele vier a ocorrer, ou seja, quais serão os prejuízos ou danos causados caso o risco incida de fato. Os impactos relacionados na presente alocação referem-se aos possíveis danos decorrentes da ocorrência do risco, portanto, precisam ser minorados ao máximo possível. A definição da classificação dos impactos deu-se com base nas vivências e histórico local.

Descrição:

Impacto	Descrição dos critérios de impacto
Muito baixo	Os riscos possuem consequências pouco significativas
Baixo	Os riscos possuem consequências reversíveis em curto e médio prazo com custos pouco significativos
Moderado	Os riscos possuem consequências reversíveis em curto e médio prazo com custos baixos
Alto	Os riscos possuem consequências reversíveis em curto e médio prazo com custos altos
Muito alto	Os riscos possuem consequências irreversíveis ou com custos inviáveis

Para fins de mensuração, melhor compreensão e visualização dos resultados resultantes dos possíveis riscos, se adotará o mapa de calor a qual tomou como base a probabilidade e impacto dos eventos, sendo:

<b>Probabilidade</b>	Muito Baixo	Média	Média	Alta	Alta	Alta
	Baixo	Baixa	Média	Média	Alta	Alta
	Moderado	Baixa	Baixa	Média	Alta	Alta
	Alto	Baixa	Baixa	Baixa	Média	Alta
	Muito Alto	Baixa	Baixa	Baixa	Baixa	Média
		Muito Baixo	Baixo	Moderado	Alto	Muito Alto
<b>Impacto</b>						

Para fins de confecção do mapa de calor, considerou-se apenas os impactos negativos (ameaças), ou seja, aqueles os quais podem implicar em desequilíbrio a relação contratual, especialmente quanto ao equilíbrio econômico-financeiro.

Ante a ocorrência do risco, deve-se realizar o enquadramento do risco no mapa de calor e verificar as ações a que devem ser adotadas, conforme descrição no mapa, sendo:

As consequências do risco são irreversíveis e pode trazer prejuízos a administração. Implemente ações imediatamente.
Ponto de atenção. Adotar as medidas de segurança e tomar as providências cabíveis.
Risco sobre controle. Monitorar o risco e suas consequências, ainda que de baixo impacto.

Os riscos têm por objetivo refletir os eventos passíveis de mitigação de acordo com as incidências. O presente mapa é parte integrante o estudo técnico preliminar – ETP do objeto, de modo que devem ser considerados na escolha da solução e no detalhamento decorrente de Termo de Referência futuro.



# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato





**ANEXO II**

**CARTA PROPOSTA**

À Comissão de Licitação do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC.

**1. Identificação da licitante:**

Razão Social:

CNPJ:

Endereço completo:

Representante Legal:

Telefone, celular, fax, e-mail:

**2. Condições Gerais da Proposta:**

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

**3. Formação do Preço**

3.1. Especificar o objeto de forma clara e precisa com a indicação da **Marca**.

Item	Código	Descrição	Unidade Fornecimento	Marca	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Valor global: R\$ \_\_\_\_\_

4. Pelo presente, a empresa acima qualificada, por meio do signatário, que legalmente a representa, declara e garante que sua proposta engloba todas as despesas, incluindo todos os tributos, encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outras que incidam ou venham incidir sobre o objeto da licitação.

**Local e data.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Nome do Representante Legal da Empresa

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**ANEXO III****MINUTA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº \_\_\_\_\_.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº \_\_\_\_\_.

**O CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATO – CPSMC**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ nº **11.552.755/0001-15**, com sede à Rua Vicente Alencar Oliveira, s/n, Bairro Mirandão, Crato/CE, neste ato representado pelo(a) Sr(a). \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, e a empresa \_\_\_\_\_, detentora do Registro de Preços, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, representada pelo(a) Sr(a). \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, da Resolução nº 06/2023 do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC, e demais normas legais aplicáveis, considerando a classificação da proposta apresentada no **Pregão Eletrônico nº \_\_\_\_\_**, **RESOLVEM** registrar o(s) preço(s) ofertado(s) pelo fornecedor beneficiário, conforme condições descritas a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL**

**1.1.** A presente Ata de Registro de Preços tem como fundamento do Edital do Pregão Eletrônico nº \_\_\_\_\_, e seus anexos, os preceitos do direito público, a Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 2021, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e na Resolução nº 06/2023 do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC, outras leis especiais necessárias ao cumprimento do objeto.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO**

**2.1.** A presente Ata tem por objeto o registro de preços visando futuras e eventuais aquisições \_\_\_\_\_, conforme especificações e quantitativos descritos no Anexo I deste instrumento, em harmonia com o(s) **Item(ns) / Grupo(s)** \_\_\_\_\_ do Quadro I do Termo de Referência (Anexo do Edital de **Pregão Eletrônico nº \_\_\_\_\_**), que passa a fazer parte desta Ata, com a proposta de preços apresentada pelo fornecedor classificado em primeiro lugar, conforme consta nos autos do Processo Administrativo.

**2.2.** Este instrumento não obriga a Administração a firmar contratações, exclusivamente por seu intermédio, podendo realizar licitações específicas, obedecida a legislação pertinente, sem que, desse fato, caiba recurso ou indenização de qualquer espécie aos detentores do registro de preços, sendo-lhes assegurado a preferência, em igualdade de condições.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**3.1.** A vigência da Ata de Registro de Preço será de 1 (um) ano contado do primeiro dia útil

subsequente à data de divulgação no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e na Imprensa Oficial ou até o término das quantidades registradas.

**3.1.1.** Em caso de divergência na data das publicações entre o Portal Nacional de Contratações Públicas e a Imprensa Oficial, será considerada a última data publicada.

**3.2.** O prazo de vigência da ARP poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado que o preço permanece vantajoso para o Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC.

**3.3.** A contratação decorrente da Ata terá vigência própria, prevista no Termo de Referência ou no Edital, devendo observar, no momento da contratação e a cada exercício financeiro, a disponibilidade de créditos orçamentários, caso ultrapasse um exercício financeiro.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DA PARTICIPAÇÃO E ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇO**

**4.1.** O Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato - CPSMC é a Entidade Gerenciadora responsável pela condução do conjunto de procedimentos do certame para registro de preços e gerenciamento da Ata de Registro de Preços dele decorrente.

**4.2.** Serão permitidas adesões a Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, a qual poderá ser utilizada por órgão ou entidade Administração Pública, mediante consulta prévia a entidade gerenciadora do registro de preços, sendo autorizada expressamente pela autoridade competente.

**4.3.** Os órgãos e entidades interessados, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto a entidade gerenciadora do Registro de Preços, o qual indicará o fornecedor e o preço a ser praticado.

**4.3.1.** As contratações decorrentes da utilização da Ata de Registro de Preços de que trata este subitem não poderão exceder, por órgão e entidades interessados, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e para os órgãos participantes.

**4.3.2.** O quantitativo decorrente das adesões à Ata de Registro de Preços a que se refere o subitem anterior, não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independentemente do número de órgãos e entidades interessados que aderirem.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DA FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E DO CADASTRO DE RESERVA**

**5.1.** Após homologado o resultado deste Pregão, o CPSMC convocará a licitante vencedora para assinatura da Ata de Registro de Preços, presencialmente, informando o local, data e hora, ou eletronicamente, dentro do prazo de **5 (cinco) dias úteis** de sua convocação.

**5.1.1.** O prazo de convocação de que trata o item **5.1** poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação da licitante vencedora durante seu transcurso, devidamente justificada, e desde que o motivo apresentado seja aceito pela Administração.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**5.2.** A ata registrará apenas os preços e os quantitativos da licitante mais bem classificada durante a fase competitiva, sendo que o registro das demais licitantes será incluído na ata em forma de anexo, observando-se a sequência da classificação do certame, excluído o percentual referente à margem de preferência, se houver.

**5.2.1.** O registro das demais licitantes a que se refere o item **5.2** tem por objetivo a formação de cadastro de reserva de que trata o inciso VII do art. 82 da Lei nº 14.133/2021 no caso de impossibilidade de atendimento pela primeira colocada da ata.

**5.2.2.** Se houver mais de uma licitante na situação de que trata o item **5.2**, estas serão classificadas segundo a ordem da última proposta apresentada durante a fase competitiva.

**5.3.** Os registros se farão da seguinte forma:

**5.3.1.** Na ARP os preços e quantitativos da licitante mais bem classificada durante a etapa competitiva.

**5.3.2.** No anexo da ARP:

**5.3.2.1.** Os preços e quantitativos das licitantes que aceitaram cotar o objeto desta licitação em valor igual ao da licitante mais bem classificada, estabelecendo inclusive a ordem de classificação.

**5.3.2.2.** Os preços e quantitativos das licitantes que mantiveram sua proposta original.

**5.3.3.** Para fins da ordem de classificação, as licitantes de que trata o subitem **5.3.2.1** antecederão aqueles de que trata o subitem **5.3.2.2**.

**5.3.4.** Se houver mais de uma licitante nas situações do subitem **5.3.2**, serão registradas segundo a ordem de classificação observada na fase competitiva.

**5.4.** No caso de a licitante vencedora, após convocada, não comparecer ou se recusar a assinar a Ata de Registro de Preços, sem prejuízo das punições previstas no edital e em seus anexos, serão convocadas as licitantes integrantes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo.

**5.4.1.** A convocação das licitantes do cadastro de reserva que aceitaram cotar o objeto em valor igual ao da licitante mais bem classificada de que trata o subitem **5.3.2.1** antecederá a convocação das licitantes que mantiveram sua proposta, componentes do cadastro referido no subitem **5.3.2.2**.

**5.4.2.** A convocação das licitantes do cadastro de reserva que mantiveram sua proposta, componentes do cadastro referido no subitem **5.3.2.2**, observada a ordem de classificação, será para negociação com vistas à obtenção de preço melhor, ainda que acima do preço do adjudicatário.

**5.4.3.** Se as negociações com todas as licitantes do cadastro de reserva que mantiveram sua proposta forem frustradas, a Administração poderá, observada a ordem de classificação, contratar nas condições inicialmente ofertadas.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**5.5.** A Ata de Registro de Preços implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, após a sua disponibilização no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), conforme previsto no art. 174, §2º, IV, da Lei nº 14.133/2021.

**5.5.1.** A recusa injustificada de fornecedor beneficiário classificado em assinar a ata ensejará a aplicação das penalidades previstas no edital e seus anexos.

**5.6.** A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se-lhe a realização de licitação específica para a aquisição pretendida.

**5.7.** Nas hipóteses previstas pelos subitens **5.2.1** e **5.4**, deverá ser observado o disposto no da Aceitabilidade da Proposta e dos Documento de Habilitação.

## **CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES**

**6.1.** Os signatários desta Ata de Registro de Preços assumem as obrigações e responsabilidades constantes no edital e seus anexos.

**6.2.** Competirá ao órgão gestor do registro de preços, o controle e administração do Sistema de Registro de Preços – SRP.

**6.3.** O detentor do Registro de Preços, durante o prazo de validade da Ata, fica obrigado a:

**6.3.1.** Atender aos pedidos efetuados(s) pelo(s) órgão(s) ou entidade(s) participante(s) do SRP, bem como aquelas decorrentes de remanejamento de quantitativos registrados nesta Ata, durante a sua vigência.

**6.3.2.** Fornecer o objeto desta Ata, por preço unitário registrado, nas quantidades indicadas pelo participante do Sistema de Registro de Preços.

**6.3.3.** Responder no prazo de até 5 (cinco) dias a consultas do órgão Gestor de Registro de Preços sobre a pretensão de órgão/entidade não participante.

**6.3.4.** Cumprir, quando for o caso, as condições de garantia do objeto, responsabilizando-se pelo período oferecido em sua proposta, observando o prazo mínimo exigido pela Administração.

**6.3.5.** Cumprir as demais obrigações do fornecedor listadas no item 6 do Termo de Referência.

## **CLÁUSULA SÉTIMA – DOS PREÇOS REGISTRADOS**

**7.1.** Os preços registrados são os preços unitários ofertados na proposta do detentor de preços desta Ata, os quais estão relacionados no Mapa de Preços dos Itens, Anexo I desta Ata, em harmonia com o Quadro I do Termo de Referência e servirão de base para as futuras aquisições e observadas as condições de mercado.

## **CLÁUSULA OITAVA – DA REVISÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS**

**8.1.** Os preços registrados poderão ser ajustados, caso ocorra redução nos preços de mercado ou aumento nos custos itens registrados.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**8.2.** O ajuste mencionado no item anterior ocorrerá nas seguintes situações:

- a) Em casos de força maior, caso fortuito, fato do príncipe ou outros eventos imprevisíveis, ou ainda previsíveis, mas de consequências incalculáveis, que tornem inviável a execução da Ata conforme pactuada, nos termos do art. 124, inciso II, alínea “d”, da Lei nº 14.133/2021;
- b) Quando houver criação, alteração ou extinção de tributos ou encargos legais, ou ainda mudanças legais que comprovadamente impactem os preços registrados;
- c) Nas hipóteses previstas no edital que incluam cláusulas de reajuste ou repactuação dos preços registrados, de acordo com a Lei nº 14.133/2021.

**8.3.** O reajuste deverá respeitar o prazo de anualidade e os índices previamente estabelecidos para a contratação.

**8.4.** Caso o preço registrado se torne superior ao praticado no mercado devido a fatores inesperados, o órgão ou entidade gerenciadora convocará o fornecedor para negociar a redução do preço registrado.

**8.5.** Caso o fornecedor não aceite reduzir o preço ao valor de mercado, será liberado do compromisso referente ao item registrado, sem que sejam aplicadas penalidades administrativas.

**8.8.** No caso do item anterior, o CPSMC convocará os fornecedores do cadastro de reserva, respeitando a ordem de classificação, para verificar se aceitam ajustar seus preços aos valores de mercado.

**8.9.** Fornecedores que tiveram seus registros cancelados não serão convocados.

**8.10.** Caso o preço de mercado se torne superior ao registrado e o fornecedor não consiga cumprir as obrigações pactuadas, o fornecedor poderá solicitar ao CPSMC a alteração do preço registrado, mediante comprovação de fato superveniente que supostamente o impossibilite de cumprir o compromisso.

**8.11.** O pedido mencionado no item anterior deve estar acompanhado de:

- a) Justificativa da alteração dos valores;
- b) Documentação ou planilha de custos que comprove a inviabilidade de manutenção do preço anterior;
- c) Pesquisa comprovando a alteração dos valores.

**8.12.** Se o fornecedor não comprovar a existência de fatores que justifiquem a alteração do preço, incluindo o fato superveniente que inviabilize o preço registrado, o pedido será indeferido.

**8.13.** Ainda que o pedido de alteração seja recusado, o fornecedor deverá cumprir as obrigações da ata, sob pena de cancelamento do registro e aplicação das sanções previstas na Lei nº 14.133/2021.





**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**8.14.** Na hipótese de comprovação de aumento do preço de mercado que inviabilize o valor registrado, o CPSMC, após análise técnica, ajustará o preço conforme os valores praticados no mercado, mediante aditivo à Ata.

**8.15.** Qualquer alteração no preço registrado será comunicada aos órgãos e entidades que firmaram contratos ou instrumentos congêneres vinculados à ata, para que possam avaliar a necessidade de revisar os termos contratuais, conforme as disposições legais aplicáveis, respeitando o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133/2021.

## **CLÁUSULA NONA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS**

**9.1.** O fornecedor beneficiário terá seu registro de preços cancelado na ARP, por intermédio de processo administrativo específico, assegurado o contraditório e a ampla defesa, nas seguintes hipóteses:

**9.1.1.** A pedido, quando comprovar estar impossibilitado de cumprir as exigências da Ata, por ocorrência de casos fortuitos ou de força maior devidamente comprovados;

**9.1.2** – Por iniciativa do CPSMC, quando:

**9.1.2.1 – O fornecedor:**

**9.1.2.1.1.** Não aceitar reduzir o preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado.

**9.1.2.1.2.** Perder quaisquer das condições de habilitação exigidas no processo licitatório.

**9.1.2.1.3.** Deixar de cumprir as obrigações decorrentes da Ata de Registro de Preços.

**9.1.2.1.4.** Não comparecer ou se recusar a retirar, no prazo estabelecido, os pedidos e os respectivos instrumentos contratuais decorrentes da Ata de Registro de Preços.

**9.1.2.1.5.** Sofrer sanção que acarrete a impossibilidade de licitar e contratar com o CPSMC, em especial nas hipóteses previstas nos incisos III ou IV do art. 156 da Lei nº 14.133/2021, nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei nº 8.666/1993, ou no art. 7º da Lei nº 10.520, de 2002.

**9.1.2.2.** Configuradas razões de interesse público devidamente motivadas e justificadas.

**9.1.2.3.** Caracterizada qualquer hipótese de inexecução total ou parcial das condições estabelecidas na Ata de Registro de Preços ou nos pedidos dela decorrentes.

**9.1.3.** Verificada qualquer uma das hipóteses acima, concluído o respectivo processo e após garantido o contraditório e a ampla defesa, sem prejuízo das sanções eventualmente cabíveis, o CPSMC formalizará o cancelamento do registro correspondente e informará ao fornecedor beneficiário e aos demais a nova ordem de registro.

**9.2.** A Ata de Registro de Preço, decorrente desta licitação, será cancelada automaticamente:

**9.2.1.** Por extinção da totalidade do seu objeto; e

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**9.2.2.** Quando não restarem fornecedores registrados.

## **CLÁUSULA DÉCIMA – DA FORMALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO E INDICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**10.1.** As contratações dos materiais que poderão advir desta Ata de Registro de Preços serão formalizadas por meio de Contrato.

**10.1.1.** O contrato será formalizado tendo por base cada pedido de material formulado pela a Unidade Demandante, por meio de Solicitação de Acionamento de Item ou outro instrumento hábil.

**10.1.2.** Instrumento mencionado no item anterior deve estar acompanhado da disponibilidade dos créditos orçamentários necessários para sua execução.

**10.2.** O instrumento contratual ou outro instrumento hábil deve ser formalizado durante a validade da ata de registro de preços.

**10.3.** As contratações decorrentes poderão ser alteradas, desde que observadas as disposições do art. 124 da Lei nº 14.133/2021.

### **10.4. Da vigência da contratação**

**10.4.1.** O prazo de vigência do contrato decorrente da Ata de Registro de Preços terá sua vigência estabelecida no instrumento contratual a ser firmado, em conformidade com o § 2º, artigo 35, da Resolução 06/2023 do CPSMC.

**10.4.2.** Considerando que a vigência está limitada à execução do objeto e respectivo pagamento, será automaticamente prorrogado, independentemente de termo aditivo, quando o objeto não for concluído no período firmado acima, ressalvadas as providências cabíveis no caso de culpa do Contratado (detentor do registro de preços), previstas nesta Ata e no Termo de Referência.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO**

**11.1.** As entregas e os subsequentes recebimentos serão efetuados em estrita conformidade com os prazos, condições e especificações estabelecidos no Termo de Referência, parte integrante e indissociável do Edital do Pregão Eletrônico, devendo ocorrer nos endereços ali designados, observadas todas as disposições nele consignadas, inclusive aquelas relativas aos procedimentos de recebimento provisório e definitivo.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA FORMA DE PAGAMENTO**

**12.1.** Os pagamentos serão efetuados em estrita conformidade com os prazos, condições e requisitos estabelecidos no Termo de Referência, integrante do Edital do Pregão Eletrônico, observadas todas as disposições nele consignadas, especialmente aqueles referentes aos procedimentos de liquidação e execução financeira da despesa.

## **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA EXTINÇÃO CONTRATAÇÃO**

**13.1.** A contratação será extinta quando cumpridas as obrigações de ambas as partes, ainda que isso ocorra antes do prazo estipulado para tanto.

**13.2.** Se as obrigações não forem cumpridas no prazo estipulado, a vigência ficará prorrogada até a conclusão do objeto, caso em que deverá a Administração providenciar a readequação do cronograma fixado para a contratação.

**13.3.** Quando a não conclusão do objeto referida no item anterior decorrer de culpa do Contratado:

**13.3.1.** Ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas; e

**13.3.2.** Poderá a Administração optar pela extinção contratual e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA PREVISÃO DE PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO CONTRATUAL**

**14.1.** As sanções administrativas decorrentes de infrações eventualmente cometidas pela Detentora do Registro de Preços serão aplicadas nos termos das disposições previstas no Termo de Referência do Edital do Pregão Eletrônico, observada a legislação aplicável e o devido processo administrativo sancionador.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – OBRIGAÇÕES PERTINENTES À LEI DE PROTEÇÃO (LGPD)**

**15.1.** As partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DOS CASOS OMISSOS**

**16.1.** Os casos omissos serão decididos pelo Contratante, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO**

**17.1.** Fica eleito o foro do município de Crato/CE, para conhecer das questões relacionadas com a presente Ata que não possam ser resolvidas pelos meios administrativos.

**17.2.** E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam a presente Ata, em via eletrônica, com as testemunhas abaixo, de tudo cientes, para que produzam seus feitos legais e jurídicos, os quais firmam o compromisso de zelar pelo fiel cumprimento das suas cláusulas e condições.

**17.3.** Considera-se assinado e datado este instrumento a partir da última assinatura aposta das partes.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

*Crato/Ceará, .... de ..... de 20.....*

**Consórcio Público de Saúde da Microrregião de  
Crato - CPSMC**

**Fornecedor Beneficiário:  
Representante Legal:  
CPF:**

**Testemunhas:**

(1) \_\_\_\_\_  
**Nome:**  
**CPF Nº:**

(2) \_\_\_\_\_  
**Nome:**  
**CPF Nº:**

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**ANEXO I DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****MAPA DE PREÇOS DOS ITENS**

O Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato (CPSMC) registra os preços da empresa abaixo identificada, conforme especificações e quantitativos descritos no quadro abaixo, resultante do Pregão na forma eletrônica. As condições a serem praticadas neste registro de preços são as constantes desta Ata, do instrumento convocatório respectivo e seus anexos, da proposta apresentada pelo fornecedor, documentos estes que integram a presente Ata, independentemente de transcrição.

Item	Código	Descrição	Unidade Fornecimento	Marca	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

## ANEXO II DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

### CADASTRO DE RESERVA

**Pregão Eletrônico nº**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº**

**Objeto:**

**Contratante:** Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC

#### 1. Licitantes do Cadastro de Reserva

Seguindo a ordem de classificação, segue relação de fornecedores que aceitaram cotar os itens com preços iguais ao adjudicatário do certame (art. 82, § 5º, inc. VI, da Lei n.º 14.133/2021):

Ordem	Nome da Licitante	CNPJ	Grupo/Item	Preço Registrado
1				R\$ 0,00
2				R\$ 0,00

Seguindo a ordem de classificação, segue relação de fornecedores que mantiveram sua proposta original no certame (art. 82, § 5º, inc. VI, da Lei n.º 14.133/2021):

Ordem	Nome da Licitante	CNPJ	Grupo/Item	Preço Registrado
1				R\$ 0,00
2				R\$ 0,00

#### 2. Observações gerais:

1. Os licitantes acima fazem parte do cadastro de reserva e poderão ser convocados para fornecimento caso o signatário da Ata não possa cumprir o contrato ou outro instrumento hábil.
2. A convocação seguirá a ordem de classificação e ajustamento de preço, conforme edital e seus anexos.
3. A aceitação para assinatura da Ata por parte do licitante do cadastro de reserva não implica obrigação de fornecimento imediato, que se dará conforme necessidade da Administração.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**ANEXO IV****MINUTA DE CONTRATO****CONTRATO Nº \_\_\_\_\_****PREGÃO ELETRÔNICO Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_**

**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A  
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DE CRATO – CPSMC E A  
EMPRESA \_\_\_\_\_, PARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**O CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATO – CPSMC**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 11.552.755/0001-15, doravante denominado simplesmente CONTRATANTE, com sede na Rua Vicente Alencar Oliveira, s/n, Bairro Mirandão, CEP: 63.125.070, na Cidade de Crato, Estado do Ceará, neste ato representada pelo seu(sua) \_\_\_\_\_ (indicar a autoridade competente para assinar o Contrato), Sr(a) \_\_\_\_\_ (nome), Portador do CPF nº \_\_\_\_\_, e a empresa \_\_\_\_\_, com sede no(a) \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_ – \_\_\_\_º andar – \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, e E-mail: \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_ representada neste ato pelo(a) seu(sua) \_\_\_\_\_ (cargo), Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, tendo em vista a homologação do objeto na modalidade Pregão, na forma Eletrônica, sob o nº \_\_\_\_\_ e, em observância ao disposto nos termos da Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 2021, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e na Resolução nº 06/2023 do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC, RESOLVEM celebrar o presente Contrato, sob os termos e condições a seguir estabelecidos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL**

**1.1.** O presente contrato tem como fundamento do Edital do **Pregão Eletrônico nº \_\_\_\_\_**, e seus anexos, os preceitos do direito público, a Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 2021, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e na Resolução nº 06/2023 do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC, outras leis especiais necessárias ao cumprimento do objeto.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA VINCULAÇÃO AO EDITAL E A PROPOSTA**

**2.1.** O cumprimento deste contrato está vinculado aos termos do Edital do **Pregão Eletrônico**

nº \_\_\_\_\_, e seus anexos, na **Ata de Registro de Preços nº \_\_\_\_\_**, e a proposta da CONTRATADA, os quais constituem parte deste instrumento, independentemente de sua transição.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DO OBJETO**

**3.1.** O presente Contrato tem por objeto \_\_\_\_\_, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, Anexo I do Edital e seus anexos, e na proposta da CONTRATADA, com a finalidade de atender às necessidades do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC.

### **CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR DO CONTRATO**

**4.1.** O valor global deste contrato é de **R\$ 0,00** (\_\_\_\_\_), nas quantidades, especificações e condições indicadas abaixo:

Item	Código	Descrição	Unidade Fornecimento	Marca	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

**4.2.** No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

### **CLÁUSULA QUINTA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA E EXECUÇÃO**

**5.1.** O prazo de vigência da contratação estender-se-á até 31 de dezembro do corrente exercício financeiro, contado da data de assinatura do contrato, nos termos do artigo 105 da Lei nº 14.133/2021.

**5.2.** A publicação resumida do instrumento de contrato dar-se-á na forma do artigo 54, § 4º, da Resolução 06/2023 do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC.

**5.3.** O presente instrumento será publicado no Portal Nacional de Contratações (PNCP) em observância ao art. 94 da Lei Federal 14.133/21.

### **CLÁUSULA SEXTA - DO 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 conterà 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.

**6.6. Indicação do preposto:**

**6.6.1.** A Contratada designará formalmente o preposto da empresa, antes do início da prestação dos serviços, indicando no instrumento os poderes e deveres em relação à execução do objeto contratado.

**6.7. Do controle e fiscalização da execução**

**6.7.1.** Será designado os seguintes empregados públicos na condição de gestores:

<b>Empregado Público</b>	<b>Cargo</b>
Luciana Sobreira Matos	Diretor(a) Geral
Cynthia Aguiar Frota Neves	Diretor(a) Geral
Lara Alecrim Santana	Responsável Técnico

**6.7.1.1.** Será designado um gestor de contrato para cada a unidade demandante, cabendo aos mesmos acompanhar o andamento da contratação, manter registro atualizado das ocorrências relacionadas à execução do contrato, como também, acompanhar e fazer cumprir o cronograma de execução e os prazos previstos neste termo, e demais atribuições nos termos do Anexo IV da Resolução nº 06/2023 do CPSMC.

**6.7.2.** Será designado os seguintes empregados públicos na condição de fiscais de contrato:

<b>Empregado Público</b>	<b>Cargo</b>
Jefferson Soares Souza	Farmacêutico(a)
Germana Mª Lopes Lemos de Brito Leite	Fisioterapeuta
Patrícia Correia Feitosa de Brito	Nutricionista

**6.7.2.1.** Será designado um fiscal de contrato para cada a unidade demandante para acompanhar e fiscalizar a entrega dos bens, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados, e demais atribuições nos termos do Anexo IV da Resolução nº 06/2023 do CPSMC.

**6.7.2.2.** A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos.

## **CLÁUSULA SÉTIMA - DO PRAZO PARA INÍCIO DA EXECUÇÃO OU ENTREGA DO OBJETO**

**6.1.** O prazo de entrega do objeto é de **15 (quinze) dias**, contado a partir do recebimento da Ordem de Serviço pela CONTRATADA, observado as condições exigidas no Termo de Referência.

**6.1.1.** Caso não seja possível a entrega na data prevista, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos **03 (três) dias** de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

## **CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

**8.1** A Contratante se obriga a proporcionar à Contratada todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes da presente licitação, consoante estabelece a Lei. 14.133/2021.

**8.2.** Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos serviços prestados, com as especificações constantes no Edital e na proposta, para fins de melhor execução dos serviços.

**8.3.** Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no serviço, para que sejam reparados e/ou corrigidos.

**8.4.** Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado.

**8.5.** Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos.

**8.6.** A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

## **CLÁUSULA NONA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**9.1.** 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.

**9.2.** 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.

**9.3.** A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos.

**9.4.** O contratado será responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante.

**9.5.** Somente o contratado será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.

**9.6.** A inadimplência do contratado em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferirá à Administração a responsabilidade pelo seu pagamento e não poderá onerar o objeto do contrato.

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

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

**9.9.** A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

**9.10.** Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e de 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990).

**9.11.** Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência.

**9.12.** Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

**9.13.** Antes do pagamento da nota fiscal ou da fatura, deverá ser consultada a situação fiscal, trabalhista e social da empresa.

**9.14.** Serão exigidos a Certidão Negativa de Débito (CND) relativa a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, do Estado e do Município, o Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) e a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).

## **CLÁUSULA DÉCIMA – DO REGIME DE EXECUÇÃO**

### **10.1. Da entrega e critérios de aceitação do objeto:**

**10.1.1.** A forma de fornecimentos dos bens se dará **SOB DEMANDA** conforme a necessidades do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC.

**10.1.2.** Os bens deverão ser entregues das **08h:00min às 17h:00min** nos seguintes endereços:

<b>LOCAL DE ENTREGA</b>
<i><b>Policlínica Bárbara Pereira de Alencar, Rua: José Alves s/n, Bairro Alto Alegre – Campos Sales – CE. CEP: 63.150.000.</b></i>

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

***Policlínica Aderson Tavares Bezerra, Rua: Vicente Alencar Oliveira S/N, Bairro Mirandão - Crato – CE - CEP: 63.125-070.***

***Centro Especializado em Reabilitação II, Rua: José Alves s/n, Bairro Alto Alegre – Campos Sales – CE. CEP: 63.150.000.***

***Centro Especializado em Reabilitação IV, Rua: Vicente Alencar Oliveira S/N, Bairro Mirandão - Crato – CE - CEP: 63.125-070.***

**10.1.3.** O local de entrega poderá sofrer alteração de acordo com a conveniência do contratante, que comunicará previamente à contratada, ficando o custo do traslado (incluindo no preço dos bens), às expensas da contratada.

**10.1.4.** A falta do produto não poderá ser alegada como motivo de força maior para o atraso, má execução ou inexecução do fornecimento objeto deste Termo de Referência, e não eximirá a CONTRATADA das sanções a que está sujeita pelo não cumprimento das condições estabelecidas.

## **10.2. Das condições de execução:**

**10.2.1.** Os equipamentos e acessórios fornecidos deverão ser novos, de primeiro uso, em perfeitas condições de funcionamento, atendendo integralmente às especificações técnicas, normas sanitárias e requisitos de qualidade estabelecidos neste Termo de Referência e na legislação vigente.

**10.2.2.** Todos os itens deverão possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável, bem como atender às normas técnicas pertinentes (ABNT e demais regulamentações aplicáveis a equipamentos médicos).

**10.2.3.** Quando aplicável, a CONTRATADA deverá realizar a instalação, configuração inicial e testes operacionais dos equipamentos, assegurando seu pleno funcionamento no ambiente indicado pela Contratante.

**10.2.4.** Para equipamentos de maior complexidade tecnológica, a CONTRATADA deverá disponibilizar treinamento operacional básico aos profissionais indicados pela unidade demandante, sem custos adicionais.

**10.2.5.** A CONTRATADA deverá assegurar a rastreabilidade dos produtos, incluindo identificação do fabricante, modelo, número de série, lote e demais informações exigidas pelos órgãos reguladores.

**10.3.** Em conformidade com o inciso II, do art. 140, da Lei nº 14.133/2021, executado o contratado, a contratante receberá o objeto em duas etapas:

a) Provisoriamente, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, para efeito de posterior verificação do objeto conforme as especificações exigidas na contratação;

a.1) Se os materiais fornecidos e/ou serviços executados pela CONTRATADA não satisfizerem as condições exigidas, serão recusados pela fiscalização e deverão ser substituídos e/ou refeitos dentro do prazo de entrega fixado para a contratação.

b) Definitivamente, por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, em até





**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**05 (cinco) dias**, a contar do recebimento provisório, para a verificação da adequação do objeto aos termos contratuais e consequente aceitação.

**10.3.1.** Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de **03 (três) dias**, a contar da notificação do contratado, às suas custas, dias (três dias) sem prejuízo da aplicação das penalidades.

**10.3.2.** Em hipótese alguma serão aceitos produtos em desacordo com as condições pactuadas, ficando, sob responsabilidade da CONTRATADA, o controle de qualidade do fornecimento, bem como a repetição às suas próprias custas para correção de falhas, visando a apresentação da qualidade e resultados requisitados.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA FORMA DE PAGAMENTO**

**11.1.** A liquidação e o pagamento serão realizados no prazo máximo de até **30 (trinta) dias**, contados a partir do recebimento do objeto, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada pelo(a) empregado público competente. Os pagamentos serão realizados através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

**11.2.** Para os materiais fornecidos deverá ser emitida **Nota fiscal/Fatura a cada mês, separadamente por unidade solicitante**, em nome do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC.

**11.2.1.** As informações necessárias para emissão da Nota fiscal/Fatura deverão ser requeridas Junto ao órgão solicitante.

**11.2.2.** Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura quando o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato.

**11.3.** A Nota Fiscal ou Fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada das seguintes comprovações:

**11.3.1.** Certidão Negativa de Débito (CND) relativa a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, do Estado e do Município, o Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) e a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).

**11.4.** Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como, por exemplo, obrigação financeira pendente, decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

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

**11.6.** Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que o fornecedor beneficiário não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que os encargos moratórios



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

devidos, entre o término do prazo referido no item **11.1** e a data do efetivo pagamento da nota fiscal/fatura, a serem incluídos em fatura própria, são calculados por meio da aplicação da seguinte fórmula:  $EM = I \times N \times VP$ , onde:

EM = Encargos Moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela em atraso;

I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$I = i / 365$   $I = 6 / 100 / 365$   $I = 0,00016438$

Onde i = taxa percentual anual no valor de 6%.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO REAJUSTE**

**12.1.** Os valores iniciais do contrato firmado são fixos e irreajustáveis.

## **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DOS ACRÉSCIMOS E DAS SUPRESSÕES**

**13.1.** A CONTRATADA obriga-se a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões até o limite legal estabelecido no art. 125 da Lei 14.133/2021.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

**14.1.** As despesas decorrentes do presente processo administrativo constantes do objeto supramencionado correrão à conta das seguintes dotações orçamentárias com as seguintes classificações programáticas:\_\_\_\_\_.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO**

**15.1.** Caberá aos responsáveis designados no Termo de Referência promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento deste contrato, observado o disposto na Resolução 06/2023 do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DA PREVISÃO DE PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO CONTRATUAL**

**16.1.** Será considerado infração administrativa, quaisquer das infrações previstas no art. 155 da Lei nº 14.133, de 2021, garantida o contraditório e a ampla defesa.

**16.2.** A CONTRATADA que cometer qualquer das infrações discriminadas no item anterior ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Advertência, pela infração do inciso I do citado artigo 155, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave;

b) Multa de 0,5% até 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta da CONTRATADA, por qualquer infração dos incisos I ao XII do referido art.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

155;

c) Impedimento de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos, nos casos dos incisos II ao VII do citado artigo 155 deste documento, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, que impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, nos casos dos incisos VIII ao XII do referido artigo 155, bem como nos demais casos que justifiquem a imposição da penalidade mais grave.

**16.3.** Na aplicação das sanções serão considerados:

**16.3.1.** A natureza e a gravidade da infração cometida.

**16.3.2.** As peculiaridades do caso concreto.

**16.3.3.** As circunstâncias agravantes ou atenuantes.

**16.3.4.** Os danos que dela provierem para a Administração Pública.

**16.3.5.** A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

**16.4.** Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pela Administração à CONTRATADA, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente.

**16.5.** A aplicação das sanções previstas neste documento, não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública.

**16.6.** A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA RESCISÃO**

**17.1.** A inexecução total ou parcial deste contrato pode ensejar a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 137 a 139 da Lei nº 14.133/2021.

**17.1.1.** A extinção do contrato poderá ser:

I - Determinada por ato unilateral e escrito do CPSMC, exceto no caso de descumprimento decorrente de sua própria conduta;

II – Consensual, por acordo entre as partes; ou

III – Determinada por decisão judicial.

**17.1.2.** A rescisão administrativa ou a consensual deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente do CPSMC.



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**17.1.3.** Os casos de rescisão contratual deverão ser formalmente motivados nos autos do processo, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

### **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES PERTINENTES À LEI DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)**

**18.1.** As partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

### **CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DA EXTINÇÃO CONTRATUAL**

**19.1.** Este Contrato poderá ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no artigo 137 da Lei Federal nº 14.133/2021, bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

**19.1.1.** Na hipótese prevista no item **19.1** acima, aplicam-se também os artigos 138 e 139 da mesma Lei.

**19.1.2.** A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a rescisão, caso não restrinja a sua capacidade de concluir o contrato.

**19.1.2.1.** Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica CONTRATADA, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

**19.2.** O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

**19.2.1.** Balanço/relatório dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos.

**19.2.2.** Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos.

**19.2.3.** Indenizações e multas.

**19.3.** A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório.

### **CLÁUSULA VIGÉSSIMA - DOS CASOS OMISSOS**

**20.1.** Os casos omissos serão decididos pelo CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei Federal nº 14.133/2021, e demais normas aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei Federal nº 8.078/90 e normas e princípios gerais dos contratos.

### **CLÁUSULA VIGÉSSIMA PRIMEIRA - DO FORO**

**21.1.** Fica eleito o foro da Comarca de Crato, no Estado do Ceará, para dirimir quaisquer questões oriundas do presente instrumento contratual, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja. Assim ajustadas, firmam as partes o presente instrumento, em duas vias, na presença das testemunhas adiante nomeadas, que também o subscrevem.



# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

Crato/CE, ..... de ..... de .....

---

## CONTRATANTE

(1)

---

Nome:

CPF N°:

---

## CONTRATADA

(2)

---

Nome:

CPF N°: