



2º JULGAMENTO TÉCNICO DAS PROPOSTAS

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 395/2025

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 146/2025

Aos dezesseis dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e seis, o servidor da Área Técnica de Origem, designado para proceder à análise e julgamento das propostas apresentadas no Pregão Eletrônico em epígrafe, cujo objeto é REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PARA LAVANDERIA, LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE SUPERFÍCIES EM AMBIENTES, em conformidade com as disposições do Edital e demais legislações pertinentes.

A presente ata tem por finalidade registrar a avaliação técnica das propostas, com ênfase na análise dos catálogos, fichas técnicas, Laudos e registros de produto, apresentados pelas empresas licitantes, de forma a verificar a conformidade com as especificações do Termo de Referência.

Foram observados os seguintes critérios para julgamento técnico: Confronto entre as especificações do Termo de Referência e os elementos constantes dos catálogos, fichas técnicas e Laudos apresentados; Verificação da apresentação e validade dos registros obrigatórios (ANVISA, INMETRO, MAPA ou outros, conforme aplicável); Análise de eventuais divergências entre a proposta e as exigências editalícias; Necessidade de diligência a fim de sanar dúvidas quanto às especificações do produto ofertado.

Procedeu-se à análise técnica individualizada dos lotes, conforme segue:

Resumo de Propostas Vencedoras Por Lote

Lote 3 APROVADO.

PRODUTOS CERA DE USO HOSPITALAR E REMOVEDOR DE CERA E SUJIDADE

Fornecedor: Mustang Pluron Química Ltda

CNPJ/CPF 47 078 704/0001-40

Data/hora de envio 10/03/2026 17:30:58

Avaliação da proposta: Classificado.

Descrição Comprador

4 - CERA PARA USO HOSPITALAR - GALÃO 5 LITROS PARA PISOS LAVAVEIS, USO HOSPITALAR, RESISTENTE AO TRAFEGO, AUTO BRILHO, IMPERMEABILIZANTE, COM EFEITO ANTIDERRAPANTE, PH 8,0-9,0 TEOR DE SOLIDOS 24-30% NÃO INFLAMÁVEL, RENDIMENTO MINIMO DE 50 M² POR LITRO DE PRODUTO. APLICAÇÃO MANUAL OU POR EQUIPAMENTO. PRODUTO SANEANTE NOTIFICADO PELA ANVISA, APRESENTAR FISQ E FICHA TÉCNICA.

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
-------------------------	------------	-------------------	-------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMA
AV. DELEGADO WALDEMAR GOMES PINNTO, 1624, BAIRRO PONTE NOVA,
EXTREMA, CEP 37642-210

FONE: (35) 3435-4307 CNPJ: 18.677.591/0001-00



CERA PARA USO HOSPITALAR - GALÃO 5 LITROS PARA PISOS LAVAVEIS, USO HOSPITALAR, RESISTENTE AO TRAFEGO, AUTO BRILHO, IMPERMEABILIZANTE, COM EFEITO ANTIDERRAPANTE, PH 8,0-9,0 TEOR DE SOLIDOS 24-30% NÃO INFLAMÁVEL, RENDIMENTO MINIMO DE 50 M² POR LITRO DE PRODUTO. APLICAÇÃO MANUAL OU POR EQUIPAMENTO. PRODUTO SANEANTE NOTIFICADO PELA ANVISA, APRESENTAR FISPQ E FICHA TÉCNICA.	R\$ 300	GL	R\$ 223,78
Marca: PLURON	Fabricante: MUSTANG PLURON QUÍMICA LTDA.	Modelo: MAXBRILHO AT	
Descrição Comprador			
15 - REMOVEDOR DE CERA E SUJIDADES - GALÃO 5 LITROS REMOVEDOR DE CERA E SUJIDADES PARA USO EM ÁREAS COMUNS DE USO HOSPITALAR E AMBIENTES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE. APRESENTAÇÃO: GALÃO DE 05 LITROS. POSSUIR BAIXO ODORE. FORMULAÇÃO COM PH 10,5 A 11,5. MODO DE USO: APLICAÇÃO MANUAL OU COM USO DE EQUIPAMENTO. APRESENTAR JUNTO À PROPOSTA: RÓTULO, FISPQ, FICHA TÉCNICA E REGISTRO NA ANVISA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO. MARCA SUGERIDA: PLURON TOP REMOVE OU SIMILAR EM QUALIDADE.			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
REMOVEDOR DE CERA E SUJIDADES - GALÃO 5 LITROS REMOVEDOR DE CERA E SUJIDADES PARA USO EM ÁREAS COMUNS DE USO HOSPITALAR E AMBIENTES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE. APRESENTAÇÃO: GALÃO DE 05 LITROS. POSSUIR BAIXO ODORE. FORMULAÇÃO COM PH 10,5 A 11,5. MODO DE USO: APLICAÇÃO MANUAL OU COM USO DE EQUIPAMENTO. APRESENTAR JUNTO À PROPOSTA: RÓTULO, FISPQ, FICHA TÉCNICA E REGISTRO NA ANVISA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO. MARCA SUGERIDA: PLURON TOP REMOVE OU SIMILAR EM QUALIDADE.	R\$ 341	GL	R\$ 158,70
Marca: PLURON	Fabricante: MUSTANG PLURON QUÍMICA LTDA.	Modelo: TOP REMOVE	

Lote 7 APROVADO.

REFIL DE ALCOOL EM GEL HOSPITALAR refil de alcool gel para uso em Áreas comuns de uso hospitalar e ambientes de assistência à saúde. apresentação: sachê 800ml. apresentar junto à proposta: rótulo, fispq, ficha técnica, registro na anvisa, laudo comprovando ação biocida no mínimo contra escherichia coli, pseudomonas aeruginosa, staphylococcus aureus e salmonella choleraesuis, laudo comprovando teor de ativo, laudo de irritabilidade dérmica, laudo de contagem de microorganismos viáveis testado em laboratório credenciado pela anvisa e, em conformidade às normas de rotulagem da rdc 07/2015 e da 432/2020, possuir na embalagem primária as informações: nome e tipo do produto, marca, lote, vencimento, advertências, restrições e modo de uso e rotulagem específica, sob pena de desclassificação.

Fornecedor: ORLA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA	CNPJ/CPF 04 013 164/0001-04
Data/hora de envio 10/03/2026 13:58:10	Avaliação da proposta: Classificado.
Descrição Comprador	
13 - REFIL DE ALCOOL EM GEL HOSPITALAR REFIL DE ALCOOL GEL PARA USO EM ÁREAS COMUNS DE USO HOSPITALAR E AMBIENTES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE. APRESENTAÇÃO: SACHÊ 800ML. APRESENTAR JUNTO À PROPOSTA: RÓTULO, FISPQ, FICHA TÉCNICA, REGISTRO NA ANVISA, LAUDO COMPROVANDO AÇÃO BIOCIDA NO MÍNIMO CONTRA ESCHERICHIA COLI, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, STAPHYLOCOCCUS AUREUS E SALMONELLA CHOLERAESUIS, LAUDO COMPROVANDO TEOR DE ATIVO, LAUDO DE IRRITABILIDADE DÉRMICA, LAUDO DE CONTAGEM DE MICROORGANISMOS VIÁVEIS TESTADO EM LABORATÓRIO CREDENCIADO PELA ANVISA E, EM CONFORMIDADE ÀS NORMAS DE ROTULAGEM DA RDC 07/2015 E DA 432/2020, POSSUIR NA EMBALAGEM PRIMÁRIA AS INFORMAÇÕES: NOME E TIPO DO PRODUTO, APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA, MARCA, LOTE, VENCIMENTO, ADVERTÊNCIAS, RESTRIÇÕES E MODO DE USO E ROTULAGEM ESPECÍFICA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.	
Descrição do Fornecedor	Quantidade Unidade de Medida Unitário Proposto



PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMA
AV. DELEGADO WALDEMAR GOMES PINNTO, 1624, BAIRRO PONTE NOVA,
EXTREMA, CEP 37642-210

FONE: (35) 3435-4307 CNPJ: 18.677.591/0001-00



REFIL DE ALCOOL EM GEL HOSPITALAR REFIL DE ALCOOL GEL PARA USO EM ÁREAS COMUNS DE USO HOSPITALAR E AMBIENTES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE. APRESENTAÇÃO: SACHÊ 800ML. APRESENTAR JUNTO À PROPOSTA: RÓTULO, FISPQ, FICHA TÉCNICA, REGISTRO NA ANVISA, LAUDO COMPROVANDO AÇÃO BIOCIDA NO MÍNIMO CONTRA ESCHERICHY COLI, PSEUDOMONAS AERUINOSA, STAPHYLOCOCCUS AUREUS E SALMONELLA CHOLERAESUIS, LAUDO COMPROVANDO TEOR DE ATIVO, LAUDO DE IRRITABILIDADE DÉRMICA, LAUDO DE CONTAGEM DE MICROORGANISMOS VIÁVEIS TESTADO EM LABORATÓRIO CREDENCIADO PELA ANVISA E, EM CONFORMIDADE ÀS NORMAS DE ROTULAGEM DA RDC 07/2015 E DA 432/2020, POSSUIR NA EMBALAGEM PRIMÁRIA AS INFORMAÇÕES: NOME E TIPO DO PRODUTO, APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA, MARCA, LOTE, VENCIMENTO, ADVERTÊNCIAS, RESTRIÇÕES E MODO DE USO E ROTULAGEM ESPECÍFICA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.	R\$ 3.200	SACHE	R\$ 12,33
Marca: AUDAX	Fabricante: AUDAX	Modelo: REFIL	

Lote 8 APROVADO.

REFIL DE SABONETE LÍQUIDO HOSPITALAR refil de sabonete líquido para uso em Áreas comuns de uso hospitalar e ambientes de assistência à saúde. apresentação: sachê 800ml. apresentar junto à proposta: rótulo, fispq, ficha técnica, registro na anvisa, laudo comprovando ação biocida no mínimo contra escherichy coli, pseudomonas aeruिनosa, staphylococcus aureus e salmonella choleraesuis, laudo comprovando teor de ativo, laudo de irritabilidade dérmica, laudo de contagem de microorganismos viáveis testado em laboratório credenciado pela anvisa e, em conformidade às normas de rotulagem da rdc 07/2015 e da 432/2020, possuir na embalagem primária as informações: nome e tipo do produto, marca, lote, vencimento, advertências, restrições e modo de uso e rotulagem específica, sob pena de desclassificação.

Fornecedor: ANA VALERIA TONELOTTO EPP

CNPJ/CPF 13 331 317/0001-52

Data/hora de envio 11/03/2026 08:27:17

Avaliação da proposta: Classificado.

Descrição Comprador

14 - REFIL DE SABONETE LÍQUIDO HOSPITALAR REFIL DE SABONETE LÍQUIDO PARA USO EM ÁREAS COMUNS DE USO HOSPITALAR E AMBIENTES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE. APRESENTAÇÃO: SACHÊ 800ML. APRESENTAR JUNTO À PROPOSTA: RÓTULO, FISPQ, FICHA TÉCNICA, REGISTRO NA ANVISA, LAUDO COMPROVANDO AÇÃO BIOCIDA NO MÍNIMO CONTRA ESCHERICHY COLI, PSEUDOMONAS AERUINOSA, STAPHYLOCOCCUS AUREUS E SALMONELLA CHOLERAESUIS, LAUDO COMPROVANDO TEOR DE ATIVO, LAUDO DE IRRITABILIDADE DÉRMICA, LAUDO DE CONTAGEM DE MICROORGANISMOS VIÁVEIS TESTADO EM LABORATÓRIO CREDENCIADO PELA ANVISA E, EM CONFORMIDADE ÀS NORMAS DE ROTULAGEM DA RDC 07/2015 E DA 432/2020, POSSUIR NA EMBALAGEM PRIMÁRIA AS INFORMAÇÕES: NOME E TIPO DO PRODUTO, MARCA, LOTE, VENCIMENTO, ADVERTÊNCIAS, RESTRIÇÕES E MODO DE USO E ROTULAGEM ESPECÍFICA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
REFIL DE SABONETE LÍQUIDO HOSPITALAR REFIL DE SABONETE LÍQUIDO PARA USO EM ÁREAS COMUNS DE USO HOSPITALAR E AMBIENTES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE. APRESENTAÇÃO: SACHÊ 800ML. APRESENTAR JUNTO À PROPOSTA: RÓTULO, FISPQ, FICHA TÉCNICA, REGISTRO NA ANVISA, LAUDO COMPROVANDO AÇÃO BIOCIDA NO MÍNIMO CONTRA ESCHERICHY COLI, PSEUDOMONAS AERUINOSA, STAPHYLOCOCCUS AUREUS E SALMONELLA CHOLERAESUIS, LAUDO COMPROVANDO TEOR DE ATIVO, LAUDO DE IRRITABILIDADE DÉRMICA, LAUDO DE CONTAGEM DE MICROORGANISMOS VIÁVEIS TESTADO EM LABORATÓRIO CREDENCIADO PELA ANVISA E, EM CONFORMIDADE ÀS NORMAS DE ROTULAGEM DA RDC 07/2015 E DA 432/2020, POSSUIR NA EMBALAGEM PRIMÁRIA AS INFORMAÇÕES: NOME E TIPO DO PRODUTO, MARCA, LOTE, VENCIMENTO, ADVERTÊNCIAS, RESTRIÇÕES E MODO DE USO E ROTULAGEM ESPECÍFICA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.	R\$ 2.900	SACHE	R\$ 13,45



PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMA
AV. DELEGADO WALDEMAR GOMES PINNTO, 1624, BAIRRO PONTE NOVA,
EXTREMA, CEP 37642-210
FONE: (35) 3435-4307 CNPJ: 18.677.591/0001-00



Marca: AUDAX

Fabricante: AUDAX

Modelo: AUDAX

Lote 10 APROVADO.

SABONETE LÍQUIDO ANTISSEPTICO HOSPITALAR SABONETE LÍQUIDO ANTISSEPTICO COM TRICLOSAN EM SUA FORMULAÇÃO PARA USO EM ÁREAS COMUNS DE USO HOSPITAIS E AMBIENTES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE. APRESENTAÇÃO: GALÃO DE 05 LITROS. APRESENTAR JUNTO À PROPOSTA: RÓTULO, FISPQ, FICHA TÉCNICA, REGISTRO NA ANVISA, LAUDO QUE COMPROVE TEOR ATIVO, LAUDO DE BIODEGRADABILIDADE, LAUDO DE CONTAGEM DE MICROORGANISMOS VIÁVEIS, LAUDO DE IRRITABILIDADE DÉRMICA TESTADO EM LABORATÓRIO CREDENCIADO PELA ANVISA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO. A EMPRESA DEVERÁ REALIZAR TREINAMENTO PARA AS EQUIPES SOBRE O USO DO PRODUTO.

Fornecedor: Mustang Pluron Química Ltda

CNPJ/CPF 47 078 704/0001-40

Data/hora de envio 10/03/2026 17:30:58

Avaliação da proposta: Classificado.

Descrição Comprador

17 - SABONETE LÍQUIDO ANTISSEPTICO HOSPITALAR SABONETE LÍQUIDO ANTISSEPTICO COM TRICLOSAN EM SUA FORMULAÇÃO PARA USO EM ÁREAS COMUNS DE USO HOSPITAIS E AMBIENTES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE. APRESENTAÇÃO: GALÃO DE 05 LITROS. APRESENTAR JUNTO À PROPOSTA: RÓTULO, FISPQ, FICHA TÉCNICA, REGISTRO NA ANVISA, LAUDO QUE COMPROVE TEOR ATIVO, LAUDO DE BIODEGRADABILIDADE, LAUDO DE CONTAGEM DE MICROORGANISMOS VIÁVEIS, LAUDO DE IRRITABILIDADE DÉRMICA TESTADO EM LABORATÓRIO CREDENCIADO PELA ANVISA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO. A EMPRESA DEVERÁ REALIZAR TREINAMENTO PARA AS EQUIPES SOBRE O USO DO PRODUTO.

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
SABONETE LÍQUIDO ANTISSEPTICO HOSPITALAR SABONETE LÍQUIDO ANTISSEPTICO COM TRICLOSAN EM SUA FORMULAÇÃO PARA USO EM ÁREAS COMUNS DE USO HOSPITAIS E AMBIENTES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE. APRESENTAÇÃO: GALÃO DE 05 LITROS. APRESENTAR JUNTO À PROPOSTA: RÓTULO, FISPQ, FICHA TÉCNICA, REGISTRO NA ANVISA, LAUDO QUE COMPROVE TEOR ATIVO, LAUDO DE BIODEGRADABILIDADE, LAUDO DE CONTAGEM DE MICROORGANISMOS VIÁVEIS, LAUDO DE IRRITABILIDADE DÉRMICA TESTADO EM LABORATÓRIO CREDENCIADO PELA ANVISA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO. A EMPRESA DEVERÁ REALIZAR TREINAMENTO PARA AS EQUIPES SOBRE O USO DO PRODUTO.	R\$ 820	GL	R\$ 78,05
Marca: PLURON	Fabricante: MUSTANG PLURON QUÍMICA LTDA.	Modelo: 144 A SEPT	

Após a devida análise técnica, deliberara o presente que:

Os lotes que atendem integralmente às exigências editalícias estão tecnicamente aprovados;

Os lotes que não atendem às exigências ou que apresentam documentação insuficiente deverão ser reprovados, conforme registrado acima.

Encaminhe-se a presente Ata ao Pregoeiro para ciência e adoção das providências cabíveis.

Extrema, 16 de março de 2026.



PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMA

AV. DELEGADO WALDEMAR GOMES PINNNTTO, 1624, BAIRRO PONTE NOVA,
EXTREMA, CEP 37642-210

FONE: (35) 3435-4307 CNPJ: 18.677.591/0001-00



PEDRO HENRIQUE RODRIGUES VASCONCELOS

Secretaria Municipal de Saúde