



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS

.  
.   
.

Aviso de Dispensa de Licitação Eletrônica

| Dados do Processo                                       |           |                     |
|---------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| Nº Processo                                             | Repetição | Órgão               |
| 2024/30550/001645                                       | 3         | Secretaria da Saúde |
| Objeto                                                  |           |                     |
| AQUISIÇÃO DE SISTEMA DE CONTROLE DE INCONTINÊNCIA FECAL |           |                     |

| Dados da Compra Direta                                                                                            |                                     |                                                                                                                      |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Nº Compra Direta                                                                                                  | Tipo                                | Criação                                                                                                              | Publicação                 |
| 60/2024                                                                                                           | Com Disputa                         | 20/09/2024 - 14:35                                                                                                   | 20/09/2024 - 14:39         |
| Data/Hora início envio de propostas                                                                               | Data/Hora fim do envio de propostas | Contato                                                                                                              | Telefone                   |
| 20/09/2024 - 14:40                                                                                                | 25/09/2024 - 14:40                  | URANE ABREU GALDINO                                                                                                  | 63999493787                |
| Criado por                                                                                                        | Prazo de Entrega                    | Local de Entrega                                                                                                     | Critério Julgamento        |
| URANE ABREU GALDINO                                                                                               | 30 (TRINTA) DIAS CORRIDOS           | SETOR DE OPME DO HOSPITAL GERAL PÚBLICO DE PALMAS, NA QUADRA 201 SUL, AVENIDA NS 01, CONJUNTO 02, LOTE 01, PALMAS TO | Menor Preço                |
| Situação                                                                                                          | Amparo legal                        | Dispensa sem Valor Estimado                                                                                          | Exibir Valor de Referência |
| Aguardando Abertura                                                                                               | Lei 14.133/2021, Art. 75, II        | Não                                                                                                                  | Sim                        |
| Disputa por                                                                                                       | Diferença Mínima Entre Lances       | Duração da Etapa de Lances                                                                                           |                            |
| Unitário                                                                                                          | Valor (R\$) 0.10000000              | 00:30                                                                                                                |                            |
| Observação                                                                                                        |                                     |                                                                                                                      |                            |
| Favor verificar o termo de referência anexado para mais informações. Modelo de Proposta de Preços também anexado. |                                     |                                                                                                                      |                            |

| Listagem |          |                                                                                                                                                                        |                    |     |                     |                      |
|----------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----|---------------------|----------------------|
| Itens    |          |                                                                                                                                                                        |                    |     |                     |                      |
| Seq      | Cód      | Descrição                                                                                                                                                              | Un                 | Qtd | Estimado Unit (R\$) | Estimado Total (R\$) |
| Item 001 | 00043731 | Kit de sistema de controle de incontinência fecal - Composição: 1 conjunto de cateter de silicone flexível, 1 seringa e 3 bolsas coletoras de 1 litro com tampa.       | 1 - Unidade        | 5   | 3.172,50            | 15.862,50            |
| Item 002 | 00043055 | Compressa de gaze - Tipo: estéril; Material: algodão; Gramatura: 13 fios/cm²; Medida: 7,5 x 7,5 cm (C x L), fechada; Informações adicionais: com 8 camadas e 5 dobras. | pt - 500 - Unidade | 576 | 4,20                | 2.419,20             |