



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 086/2025

PREGÃO ELETRÔNICO N° 120/24

PROCESSO N° 10079/24

Pela presente ata de registro de preço, de um lado, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE**, através da **SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO VICENTE** inscrito no CNPJ N° 46.177.523/0001-09, sediada à Rua Frei Gaspar, 384, nesta cidade, representada, neste ato, pela Secretária de Saúde de São Vicente, a **Dra. Michelle Luís Santos, CPF N° 340.325.318-03**, doravante denominada simplesmente como **"CONTRATANTE"** e, de outro lado a empresa **COMERCIAL 3 ALBE LTDA**, inscrita no CNPJ N° **74.400.052/0001-91**, sediada à Av. Jacobus Baldi, nº 745, anexo 707 e 711, Bairro: Jardim Iracema, São Paulo/SP, neste ato representado pelo Sr. **Eduardo Alves de Amorim, RG N° 41.929.300-0 e CPF N° 342.177.918-01**, doravante denominada simplesmente **"CONTRATADA"**, tem entre si justo e acordado o seguinte:

1. Consideram-se registrados os seguintes preços do Detentor da Ata: **COMERCIAL 3 ALBE LTDA**, C.N.P.J. N° **74.400.052/0001-91**, sediada à Av. Jacobus Baldi, nº 745, anexo 707 e 711, Bairro: Jardim Iracema, São Paulo/SP, representada pelo Sr. **Eduardo Alves de Amorim**, Procurador, C.P.F. N° 342.177.918-01 e e-mail: licitação2@3albe.com.br.

LOTE 01					
ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	SOLUÇÃO DE PHMB - FRASCO 350ml - Solução para irrigação/limpeza e descontaminação de feridas, composta de 0,1% de Polihexanida (PHMB), 0,1% de Betaina e 99,8 % de água purificada por sistema de osmose reversa ou por destilação, com condutividade < 1,3 us/cm e TOC < 500 ppb, com laudos de: Ação bactericida para Pseudomonas, Salmonella e outros germes; Toxicidade/reatividade biológica intercutânea; Sensibilidade cutânea e Avaliação do Potencial de citotoxicidade. Embalagem que garanta a integridade do	300	FRASCO	R\$123,30	R\$36.990,00



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade

	produto até o momento de sua utilização. Produto registrado na ANVISA como Produto para Saúde, classe de risco IV. frasco 350 ml. MARCA/FABRICANTE: PIELSANA PHMB AQUOSO / DBS INDUSTRIA				
03	GEL COM PHMB bisnaga 50 gramas - Gel PHMB para uso em feridas, composto de 0,1% de Polihexanida (PHMB), 0,1% de Betaina, carboximetilcelulose, glicerina e água purificada por sistema de osmose reversa ou por destilação, com propriedades umectante, emoliente e debridante; com laudos de: Ação bactericida para Pseudomonas, Salmonella e outros germes; Toxicidade/reatividade biológica intra-cutânea; Sensibilidade cutânea e Avaliação do Potencial de citotoxicidade. Embalagem que garanta a integridade do produto até o momento de sua utilização. Produto registrado na ANVISA como Produto para Saúde, classe de risco IV. embalagem frasco ou bisnaga de 50 gramas . MARCA/FABRICANTE: PIELSANA PHMB GEL / DBS INDUSTRIA	300	BISNAGA	R\$83,30	R\$24.990,00
05	Sabonete Antisséptico - Sabonete Antisséptico com Polihexanida (PHMB) 0,1%, para ser usado em ambiente doméstico e hospitalar com ação bactericida, fungicida e virucida. Indicado para higienização corporal e banho de leito. Produzido por água de WFI (proveniente por Osmose Reversa), com condutividade < 1,3 us/cm e TOC < 500 ppb. Laudo de purificação da água. Composição Cocoamidopropilbetaína, glicerina, Polihexanida e carboximetilcelulose e Água Purificada por Osmose Reversa FRASCO 500ml. MARCA/FABRICANTE: PIELSANA SABONETE ANTISSEPTICO COM PHMB / DBS INDUSTRIA	150	FRASCO	R\$73,30	R\$10.995,00

LOTE 02

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
------	---------------------------------------	------------	---------	----------------	-------------



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade

07	HIDROGEL AMORFO SEM ALGINATO DE CÁLCIO E/OU SÓDIO Bisnaga 85 gramas - Hidrogel Amorfo, transparente, sem cloreto de sódio, sem Alginato de Cálcio e/ou Sódio, composto por água deionizada, glicerina, carboximetil-celulose sódica, alantoína, álcool benzílico, metilparabeno, propilparabeno e preservativos antimicrobianos. Reidrata e ajuda a remoção do tecido necrótico seco. Não irritante, não sensibilizante, suave ao tecido de granulação frágil. É indicado para o desbridamento autolítico de áreas necrosadas e/ou com esfacelo e na estimulação do crescimento do tecido de granulação, lesões superficiais ou profundas. Embalado individualmente em bisnaga de 85g com tampa flip-top. MARCA/FABRICANTE: SOLOSITE / SMITH & NEPHEW	375	BISNAGA	R\$96,67	R\$36.251,25
09	CREME BARREIRA PROTETORA - BISNAGA 50G - Creme Barreira Protetora, a base de óxido de zinco, associado a ácidos graxos essenciais, contendo ainda lecitina de soja, TCM (Triglicerídeos de Cadeia Média), Vitaminas A e E. Embalado em bisnagas com 50g . Na embalagem deverá conter nome e /ou marca do produto, lote e data de fabricação, prazo de validade, modo de usar, restrições de uso (quando necessário) técnico responsável, e registro no Ministério da Saúde. MARCA/FABRICANTE: DERMAMON / DBS INDUSTRIA	225	BISNAGA	R\$78,33	R\$17.624,25

LOTE 03					
ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
83	CURATIVO HIDROCOLOIDE ESTÉRIL , conformável, autoadesivo, composto de uma camada de hidrocoloide uma camada fina de poliuretano. Absorve exudato e é permeável ao oxigênio e vapor d'água e impermeável à água e bactérias, tamanho 15 X 15 regular . MARCA/FABRICANTE: ELECT HYDRO / ZHEJIANG TOP-MEDICAL	150	UNIDADE	R\$70,00	R\$10.500,00



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade*

85	BOTA DE UNNA 10cm X 9,15 m - Caixa 12 Unidades - Bandagem pronta para Bota de Unna composta por bandagem de 100% algodão-tecido não estéril, inelástica, embalada individualmente, impregnada com pasta contendo: Óxido de Zinco a 10%, Água Purificada, Glicerol, Álcool Ceto Estearílico, Cetomacrogol, Óleo Mineral, Goma de Guar, Goma de Xantina, Metil-para-Hidroxibenzoato e Propil-para-Hidroxibenzoato. Produz ambiente úmido para a cicatrização e diminui a irritação cutânea. Indicada para tratamento de úlceras venosas e eczemas, medindo 10cm x 9,15 m - CAIXA COM 12 UNIDADES. MARCA/FABRICANTE: SKINAGE BOTA DE UNNA / DBS INDUSTRIA	75	CAIXA	R\$1.460,00	R\$109.500,00
----	--	----	-------	-------------	---------------

LOTE 4					
ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	COMPRESSA DE GAZE RAYON TRANÇADA , embebida em 3 ml ácidos graxos essenciais, tcm, óleo de copaíba, melaleuca, vit. a, vit. E, lecitina de soja; medindo 7.5cm x 7.5cm; não estéril; embalado plástica, com área específica para abertura; embalado em material que garanta a integridade do produto; a apresentação do produto devesa obedecer a conforme legislação vigente. Caixa 24 Unidades. MARCA/FABRICANTE: PIELSANA SACHE / DBS INDUSTRIA	38	CAIXA	R\$280,00	R\$10.640,00
13	CURATIVO EM FORMA DE ÓLEO , a base de ácidos graxos essenciais, associado aos óleos de melaleuca e copaíba, rico em ácidos linoléico e oléico, contendo ainda ácido caprico, caprilico, láurico, palmítico, mirístico, esteárico, palmitato de retinol (vitamina A), acetato de tocoferol (vitamina E) e lecitina de soja. Embalado em frascos tipo almotolia, com tampa inviolável e autoperfurante. Registro na ANVISA como correlato classe de risco III, com indicação para tratamento de feridas. Na	225	FRASCO	R\$93,00	R\$20.925,00



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade*

	embalagem deverá conter nome e/ou marca do produto, lote e data de fabricação, prazo de validade, modo de usar, restrições de uso (quando necessário) técnico responsável. Frascos com 100ml. MARCA/FABRICANTE: PIELSANA OLEO / DBS INDUSTRIA				
--	---	--	--	--	--

LOTE 5					
ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
15	CURATIVO DE ESPUMA HIDROCELULAR - 12,5 x 12,5 cm - Curativo de espuma hidrocélular hidrofílico composto por três camadas diferenciadas de poliuretano: a primeira camada de contato com a ferida é revestida com uma camada adesiva macia de silicone que minimiza trauma e a dor no momento da retirada além de permitir a passagem do exsudato, a segunda camada é impregnada com polietilenoglicol (PEG) altamente absorvente que realiza absorção vertical e a terceira camada possui uma película externa altamente permeável e à prova de água. Mantém úmido o leito da ferida, minimiza a dor e o trauma na troca do curativo devido ao adesivo de silicone suave. Fácil de aplicar e remover Medida 12,5 x 12,5 cm. CAIXA COM 10 UNIDADES. MARCA/FABRICANTE: ALLEVYN GENTLE BORDER CÓD. 66800272 / SMITH & NEPHEW	75	CAIXA	R\$1.700,00	R\$127.500,00
17	CURATIVO DE ESPUMA HIDROCELULAR CAIXA 15,4cm x 15,4 cm - Curativo de espuma Hidrocélular, hidrofílico, com bordas largas e biseladas, composto por cinco camadas, sendo a primeira, em contato com a pele/ferida em silicone suave adesivo, a segunda camada composta de espuma Hidrocélular, a terceira camada possui um núcleo super absorvente composto de fibras de celulose com poliacrilato, a quarta camada protetora de camuflagem composta por duas camadas de malha ligadas por filamentos e quinta camada composta de	53	CAIXA	R\$1.883,33	R\$99.816,49



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade

	filme de poliuretano impermeável a água e bactérias, mas com alta permeabilidade a vapores úmidos. Estéril; Involucro Individual Embalado Em Material Que Garanta a Integridade do Produto; a Apresentação do Produto Devera Obedecer a Legislação Atual Vigente Medindo 15,4cm x 15,4 cm Quadrilobado Caixa com 10 unidades. MARCA/FABRICANTE: ALLEVYN LIFE CÓD. 66801069 / SMITH & NEPHEW				
19	CURATIVO DE ESPUMA HIDROCELULAR SACRAL 17,2cm x 17,5 cm - Curativo de espuma Hidrocelular, hidrofílico, com bordas largas e biseladas, composto por cinco camadas, sendo a primeira, em contato com a pele/ferida em silicone suave adesivo, a segunda camada composta de espuma Hidrocelular, a terceira camada possui um núcleo super absorvente composto de fibras de celulose com poliacrilato, a quarta camada protetora de camuflagem composta por duas camadas de malha ligadas por filamentos e quinta camada composta de filme de poliuretano impermeável a água e bactérias, mas com alta permeabilidade a vapores úmidos. Estéril; Involucro Individual Embalado Em Material Que Garanta a Integridade do Produto; a Apresentação do Produto Devera Obedecer a Legislação Atual Vigente Medindo 17,2cm x 17,5 cm Sacrum Caixa com 10 unidades. MARCA/FABRICANTE: ALLEVYN LIFE SACRUM CÓD. 66801306 / SMITH & NEPHEW	30	CAIXA	R\$1.933,33	R\$57.999,90
21	CURATIVO DE TRAQUEOSTOMIA ESPUMA HIDROCELULAR – 9cm x 9cm - Curativo de traqueostomia espuma Hidrocelular composto por três camadas diferenciadas de poliuretano, sendo uma camada de contato não aderente permeável à passagem da secreção, uma segunda camada altamente absorvente impregnada com polietilenoglicol (PEG) que realiza absorção vertical além de uma terceira camada que permite troca gasosa, é impermeável à água e bactérias e impede o retorno e o extravasamento da secreção absorvida, evitando irritação da pele Peri cânula. Com fenestra e orifício para encaixe da cânula ou	8	CAIXA	R\$933,33	R\$7.466,64



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade*

	dreno. É indicado para proteção de traqueostomias e drenos. Protege a pele do contato direto com a cânula de traqueostomia promovendo conforto ao paciente. Embalado individualmente. Produto Estéril. Medida 9 cm x 9 cm Caixa com 10 unidades. MARCA/FABRICANTE: ALLEVYN TRAQUEOSTOMIA CÓD. 66007640 / SMITH & NEPHEW				
--	---	--	--	--	--

LOTE 6					
ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
23	FILME TRANSPARENTE DE POLIURETANO COM (EBO) ADESIVO ACRÍLICO – ROLO 10cm x10m - Cobertura de Filme transparente de poliuretano com adesivo acrílico, medindo 10 metros (comprimento) x 10 cm (largura) podendo variar +/- 1 cm (largura), impregnado com etileno-bisoleamida (EBO), permeável ao oxigênio e a vapores úmidos e impermeável a líquidos e bactérias. Conformável, complementado por suporte posterior de papel siliconizado quadriculado para mensuração da ferida (planimetria). A película é altamente flexível e confortável, sendo, portanto, facilmente adaptável a áreas de contorno do corpo. Promove uma fixação segura de curativos e tubos. Fornecido não estéril, em um único formato de rolo. MARCA/FABRICANTE: OPSITE FLEXIFIX CÓD. 66000041 / SMITH & NEPHEW	150	ROLO	R\$1.082,60	R\$162.390,00
25	FILME TRANSPARENTE DE POLIURETANO COM ADESIVO em SILICONE – ROLO 2.5cmx5m - Filme transparente - Cobertura de Filme transparente de poliuretano com adesivo em SILICONE, altamente flexível e confortável medindo 5 metros (comprimento) x 2,5 cm (largura) podendo variar +/- 1 cm (largura), impregnado com etileno-bisoleamida (EBO), com um único sistema de aplicação, que permite uma fácil e segura fixação de todos os tipos de curativo. É impermeável à água e bactérias, prevenindo a	12	ROLO	R\$533,30	R\$6.399,60



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade*

	contaminação externa, porém altamente permeável às trocas gasosas. É fornecido não estéril, em um único formato de rolo que facilita seu uso. Pode ser recortado e adaptado, de fácil aplicação. MARCA/FABRICANTE: OPSITE FLEXIFIX GENTLE CÓD. 66801195 / SMITH & NEPHEW				
--	--	--	--	--	--

LOTE 7					
ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
27	COBERTURA NÃO ADERENTE COM PRATA NANOCRISTALINA - 10x20cm - Cobertura não aderente com associações; medindo aproximadamente 10x20cm; Composta Com Fibra Sintética Flexível e de Baixa Aderência, revestida c/prata Nanocristalina, mantenha concentração de Prata no leito da ferida de forma sustentada por até 3 dias; estéril Com Ação Antimicrobiana; Embalado Em Material Que Promova Barreira Microbiana e Abertura Asséptica; a apresentação do Produto Devera Obedecer. Caixa com 12 unidades. MARCA/FABRICANTE: ACTICOAT FLEX CÓD. 66800409 / SMITH & NEPHEW	23	CAIXA	R\$4.033,00	R\$92.759,00
29	COBERTURA NÃO ADERENTE FIBRAS E VISCOSÉ 10cmX10cm - Cobertura não aderente fibras e viscosé em um dos lados, filme fino de poliéster microperfurado, absorvente, estéril, hipoalergênico, atóxico, medindo 10cmX10cm . O produto não poderá apresentar irritabilidade dérmica. Embalado individualmente em material que promova barreira microbiana e abertura asséptica. Produto Estéril Caixa com 100 unidades. MARCA/FABRICANTE: MELOLIN CÓD 66974941 / SMITH & NEPHEW	23	CAIXA	R\$1.033,00	R\$23.759,00
31	COBERTURA DE FIBRA GELIFICANTE COM PRATA IÔNICA 10 x 10 Cm - Cobertura de Hidrofibra; medindo 10 x 10 Cm, (podendo Variar Em +/- 1,0cm), de Fibra Gelificante; 80% de Fibras de Etilsulfonato de Celulose,	38	CAIXA	R\$2.933,00	R\$111.454,00



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade*

	20% Fibras de Celulose, Prata Iônica 0,8 a 2mg/cm ² ; Estéril; Embalado Em Material Que Promova Barreira Microbiana e Abertura Asséptica; a Apresentação do Produto Devera Obedecer a Legislação Vigente; caixa com 10 unidades. MARCA/FABRICANTE: DURAFIBER AG CÓD. 66801174 / SMITHB & NEPHEW				
33	COBERTURA DE FIBRA GELIFICANTE 10 X 10CM - Curativo de Fibra Gelificante altamente absorvente e adaptável, estéril e macio, forma um gel coeso e transparente em contato com o exsudato da ferida, medindo 10cm x 10cm . Este gel absorve verticalmente o excesso de fluído, bloqueia o exsudato mantendo-o afastado da ferida, assegurando um ambiente úmido que favorece o desbridamento autolítico e se adapta intimamente ao leito da ferida. A elevada resistência à umidade integrada facilita a sua remoção, numa única peça, de leitos úmidos de feridas e de feridas cavitárias, minimizando o efeito traumatizante em nível da ferida e a dor que o doente sente durante a remoção, constituído por 80% de fibras de Etilsulfonato de Celulose, 20% de Fibras de Celulose. caixa com 10 unidades . MARCA/FABRICANTE: DURAFIBER CÓD. 66800560 / SMITH & NEPHEW	60	CAIXA	R\$1.700,00	R\$102.000,00

LOTE 8

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
35	TERAPIA PRESSÃO NEGATIVA medindo 20 x 13 x 3cm - Kit de Curativo utilizado em conjunto com os sistemas de pressão negativa para feridas composto por: Espuma em 100% poliuretano medindo 20 x 13 x 3cm , 2 filmes de poliuretano para vedação da espuma, extensível, impermeável à água e permeável à vapor, com adesivo acrílico. Apresenta duas barras de manipulação em Polipropileno. Soft Port – dreno suave com filme de poliuretano transparente. Estéril por Óxido de Etileno.	3	KIT	R\$1.933,33	R\$5.799,99



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade

	Embalados em uma única embalagem. - COMODATO DE 02 EQUIPAMENTO PARA O SISTEMA DE TERAPIA DE FERIDA POR PRESSÃO NEGATIVA (RENASYS TOUCH) Portátil, Tela (TOUCH) sensível ao toque para operação rápida, Permite limite o acesso às configurações da terapia, modos da terapia Contínuo e intermitente, modo paciente para evitar alterações não intencionais ou acidentais, Alarmes de bateria, Alarmes de vácuo, operar de -25mmHg a -120mmHg, acopla no equipamento Reservatório com sachê gelificante 300 ou 800ml. MARCA/FABRICANTE: RENASYS CÓD. 66800795 / SMITH & NEPHEW				
36	KIT DE CURATIVO utilizado em conjunto com os sistemas de pressão negativa para feridas composto por: Espuma em 100% poliuretano medindo 25 x 15 x 3cm , 3 filmes de poliuretano para vedação da espuma, extensível, impermeável à água e permeável à vapor, com adesivo acrílico. Apresenta duas barras de manipulação em Polipropileno. Soft Port – dreno suave com filme de poliuretano transparente. Estéril por Óxido de Etileno. Embalados em uma única embalagem. COMODATO DE 02 EQUIPAMENTO PARA O SISTEMA DE TERAPIA DE FERIDA POR PRESSÃO NEGATIVA (RENASYS TOUCH) , Portátil, Tela (TOUCH) sensível ao toque para operação rápida, Permite limite o acesso às configurações da terapia, modos da terapia Contínuo e intermitente, modo paciente para evitar alterações não intencionais ou acidentais, Alarmes de bateria, Alarmes de vácuo, operar de -25mmHg a -120mmHg, acopla no equipamento Reservatório com sachê gelificante 300 ou 800ml. MARCA/FABRICANTE: RENASYS CÓD. 66800796 / SMITH & NEPHEW	3	KIT	R\$2.000,00	R\$6.000,00
37	RESERVATÓRIO COLETOR EQUIPAMENTO PARA O SISTEMA DE TERAPIA DE FERIDA POR PRESSÃO NEGATIVA - 800ml (compatível com equipamento RENASYS TOUCH) Dispositivo reservatório coletor que se	4	UNIDADE	R\$1.233,33	R\$4.933,32



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade*

	adapta a bomba de terapia de pressão negativa para feridas com tampa soldada que impede o contato com o conteúdo coletado, tubo de silicone para conexão no dreno do curativo, filtro antibacteriano externo para conexão no equipamento, filtro anti-refluxo interno, sachê de solidificante e graduação no frasco para controle de conteúdo. Capacidade de 800ml. MARCA/FABRICANTE: RESERVATORIO PARA RENASYS TOUCH CÓD. 66801274 / SMITH & NEPHEW				
39	RESERVATÓRIO COLETOR EQUIPAMENTO PARA O SISTEMA DE TERAPIA DE FERIDA POR PRESSÃO NEGATIVA - 300ml (compatível com equipamento RENASYS TOUCH) Dispositivo reservatório coletor que se adapta a bomba de terapia de pressão negativa para feridas com tampa soldada que impede o contato com o conteúdo coletado, tubo de silicone para conexão no dreno do curativo, filtro antibacteriano externo para conexão no equipamento, filtro anti-refluxo interno, sachê de solidificante e graduação no frasco para controle de conteúdo. Capacidade de 300ml. MARCA/FABRICANTE: RESERVATORIO PARA RENASYS TOUCH CÓD. 66801273 / SMITH & NEPHEW	4	UNIDADE	R\$1.033,33	R\$4.133,32
41	SISTEMA DE TERAPIA PARA FERIDAS POR PRESSÃO NEGATIVA PORTÁTIL - 15cm x 20cm - Sistema de Terapia para Feridas por Pressão Negativa portátil, de uso único. Composto de kit, com: 1 bomba, 2 curativos compostos por quatro camadas, sendo a primeira de contato com a pele em silicone adesivo, a segunda camada Air Lock, responsável por distribuir a pressão por todo o curativo, a terceira camada absorvente de poliacrilato e recoberto por um filme transparente de alta permeabilidade, e acoplado ao filme a porta SoftPort que leva a pressão ao curativo, 12 tiras de fixação em poliuretano transparente e ainda 2 pilhas AA. A bomba mantém uma pressão constante de – 80 mmHg em modo contínuo – tamanho 15cm x 20cm. MARCA/FABRICANTE: PICO 7 CÓD. 66802006 / SMITH & NEPHEW	8	UNIDADE	R\$3.066,67	R\$24.533,36



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade

LOTE 16					
ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
79	DETERGENTE DESINFETANTE PARA LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE SUPERFÍCIES - PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO DE 0,35%, frasco 750ml Detergente desinfetante para limpeza e desinfecção de superfícies hospitalares, ambulatoriais, equipamentos e artigos médicos não críticos. Produto pronto para uso, na forma de dispensação em espuma, isento de corantes, sem fragrância, com propriedade bactericida, virucida, fungicida e esporicida. Composto por <u>peróxido de hidrogênio de 0,35%, Ph neutro</u> . Produto não corrosivo a superfícies metálicas, acrílicas, plásticas, emborrachadas e vítreas; isento de solventes e que não necessite enxágue. A formulação deverá conter tensoativo biodegradável. O produto deverá estar acondicionado em frasco borrifador de 750 ml com válvula geradora de espuma. A empresa deverá apresentar Laudo de análise para comprovação de eficácia frente aos microrganismos Staphylococcus aureus resistente a metilina (MRSA), Salmonella choleraesuis e Pseudomonas aeruginosa. Estes laudos deverão ser emitidos por laboratórios credenciados pela REBLAS (Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde), em conformidade com a RDC nº. 774/2023. Laudos de eficácia contra Enterococcus resistente à Vancomicina (ERV ou VRE), Klebsiella pneumoniae carbapenemase (KPC), Candida albicans, Rotavírus, Norovírus e Coronavírus e Clostridium sporogenes. Ficha de Informação de Segurança de Produtos Químicos (FISPQ). Laudo de biodegradabilidade da formulação. Laudos de avaliação de toxicidade dérmica e inalatória, teste de irritabilidade ocular e cutânea. Laudos de corrosividade do produto quando aplicado a superfícies	60	FRASCO	R\$97,50	R\$5.850,00





Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade*

	compostas por acrílico, aço inox, alumínio, PVC, silicone, poliuretano, latão, ferro, cobre, látex e vidro. MARCA/FABRICANTE: PROACTION OXI / GROW QUIMICA				
81	DETERGENTE DESINFETANTE DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO - BASE DE PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO concentrado - Detergente desinfetante de nível intermediário, para limpeza e desinfecção de superfícies hospitalares, ambulatoriais, equipamentos, artigos médicos inalatórios e não críticos. Princípio ativo a base de Peróxido de Hidrogênio, pH diluído de 3 a 5,5. Comprovação de eficácia para: bactérias: Staphylococcus aureus, Salmonella choleraesuis, Pseudomonas aeruginosa, KPC, VRE, MARSA e Escherichia coli; fungos: Tricophyton mentagrophytes, Candida aurens, Candida albicans. Mycobacterium bovis e Mycobacterium smegmatis. Esporicida: Clostridium difficile. Virucida para Coronavírus, Adenovírus, Norovírus. Apresentação: galão 5 Litros . Validade de 24 meses. COMODATO DE 10 EQUIPAMENTO PARA DILUIÇÃO ELETRÔNICA DO PRODUTO NA CONCENTRAÇÃO ESTABELECIDADA PELA INSTITUIÇÃO. MANUTENÇÃO DA CALIBRAGEM DO EQUIPAMENTO SEMESTRALMENTE. MARCA/FABRICANTE: PROACTION OXI ULTRA / GROW QUIMICA	60	GALÃO	R\$987,50	R\$59.250,00

VALOR TOTAL DA ATA: R\$1.180.460,12 (um milhão cento e oitenta mil quatrocentos e sessenta reais e doze centavos)

1.1. A presente Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses contados do primeiro dia útil subsequente à divulgação no Portal Nacional de Compras Públicas (PNCP), podendo ser prorrogada por igual período do saldo remanescente.



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade*

1.2. O **ÓRGÃO GERENCIADOR** efetuará seus pedidos ao fornecedor, através da entrega de uma via da Nota de Empenho por onde correrá a despesa, mediante comprovante de recebimento por meio eletrônico (e-mail), na forma descrita no Edital de **PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 120/24**.

1.3. LOCAIS, PRAZOS E HORÁRIOS DE ENTREGA

1.3.1. A forma de entrega dos produtos será mediante pedido, por meio do envio eletrônico da Autorização de Fornecimento, podendo ser única ou parcelada.

1.3.2. Na ocasião da entrega na unidade requisitante, os materiais devem ser embalados e identificados.

1.3.3. Nas notas fiscais deverão ser enviadas impressas, em 2 vias, junto a uma cópia da Autorização de Fornecimento e constar todos os materiais e quantidades correspondentes às entregas, além de no campo observação, conter o número da Autorização de Fornecimento, Nota de Empenho e dados bancários para pagamento.

1.3.4. As embalagens individuais devem conter inscritas, de forma destacada e não removível, a frase: **“PROIBIDA A VENDA PELO COMÉRCIO”**.

1.3.5. *Por ocasião da entrega na unidade requisitante os produtos devem apresentar validade equivalente há 18 meses a partir da data de entrega ou no mínimo com 75% do prazo de validade total.*

1.3.6. Na hipótese de absoluta impossibilidade de cumprimento desta condição, devidamente justificada e previamente avaliada pela instância fiscal das Atas de Registro de Preços a Secretaria poderá, excepcionalmente, admitir a entrega, obrigando-se o fornecedor, quando acionado, a proceder à imediata substituição, por razão da inviabilidade de utilização dos produtos no período de validade.

1.3.7. Nas notas fiscais deverão constar todos os números de lotes e validades correspondentes às entregas, além de no campo observação, conter o número da Autorização de Fornecimento, Nota de Empenho e dados bancários para pagamento.

1.3.8. Os produtos adquiridos pela Secretaria da Saúde serão acompanhados de laudos de análise do fabricante para cada lote entregue. Sempre que necessário, a unidade requisitante poderá solicitar as especificações técnicas do produto, estabelecidas pelo fabricante como padrão de qualidade.



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade*

1.3.9. Reserva-se o direito à unidade requisitante de solicitar a qualquer momento amostras para análise, a fim de comprovar a qualidade do produto ofertado, subsidiando assim a opção técnica.

1.3.10. Os itens solicitados serão entregues de segunda à sexta-feira no Almoxarifado de Saúde do Município de São Vicente, situado na Avenida Prefeito José Monteiro, nº 111, Jardim Independência, das 09h00min às 11h00min horas e das 14h00min às 16h00min horas, exceto aos fins de semana, feriados e pontos facultativos.

1.3.11. É responsabilidade da empresa na entrega toda a movimentação do material, cabendo aos funcionários do Almoxarifado a conferência.

1.3.12. O prazo para a entrega dos produtos será de 10 (dez) dias úteis, após o envio da Autorização de Fornecimento por meio de correio eletrônico.

1.4. DO PAGAMENTO

1.4.1. O pagamento será efetuado após prazo de 30 (trinta) dias das entregas, mediante apresentação da Nota Fiscal, liquidação das despesas e conforme Decreto Municipal 5565-A deverá ser apresentado os seguintes documentos:

- Requerimento de pagamento (**Anexo VIII**);
- Cópia da Ata de Registro de Preços;
- Cópia da Autorização de Fornecimento – AF;
- Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União;
- Certidão de Débitos Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo (e-CRDA);
- Certidão de Tributos Mobiliários ou Imobiliários, a depender do objeto do contrato;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- Prova de Regularidade com o FGTS e Contribuições Previdenciárias.

1.4.2. Se o término do prazo para pagamento ocorrer em dia sem expediente no órgão licitante, o pagamento deverá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente.

1.4.5. No caso de devolução da documentação fiscal para correção ou Certidões com validade vencidas, o prazo para pagamento fluirá a partir de sua reapresentação.



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade*

- 1.5.** Os preços registrados serão confrontados periodicamente, pelo menos trimestralmente, com os praticados no mercado e assim controlados pelo ÓRGÃO GERENCIADOR.
- 1.6.** As despesas decorrentes dos pedidos de fornecimento correrão à conta da Unidade Orçamentária, a seguir discriminadas, dotação orçamentária: Fonte de Recurso: 05 – Federal, Convênio: MAC. Diretoria de Atenção Especializada 70% e Diretoria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência 30%.
- 1.7.** Esta Ata de Registro de Preços não obriga a Administração a firmar as contratações com o Detentor da Ata, podendo, inclusive, firmar para um o mais item constante do lote registrado, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, assegurada, hipótese, a preferência do beneficiário do registro em igualdade de condições.
- 1.8.** O descumprimento do prazo de entrega sujeitará o fornecedor às sanções, previstas no Edital de **PREGÃO ELETRÔNICO nº 120/24**, que desta Ata faz parte integrante.
- 1.9.** O Registro de Preços poderá ser suspenso ou cancelado no interesse da Administração ou a pedido justificado do interessado, presente às razões orientadas pela Teoria da Imprevisão.
- 1.10.** O **DETENTOR DA ATA** deverá manter, enquanto vigorar o Registro de Preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições da habilitação e qualificação exigidas no Edital de **PREGÃO ELETRÔNICO nº 120/24**.
- 1.11.** Faz parte integrante desta **Ata de Registro de Preços**, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o Edital de **PREGÃO ELETRÔNICO nº 120/24**, a Nota de Empenho com os termos aditados e a Proposta da detentora da Ata naquilo que não contrariar as presentes disposições.
- 1.12.** O **DETENTOR DA ATA** será representada durante a sua execução na qualidade de seu preposto, pelo Sr. **Eduardo Alves de Amorim**, CPF nº 342.177.918-01, especialmente designado para esse fim.
- 1.13.** O ÓRGÃO GERENCIADOR será representada durante a sua execução da Ata pela Sra. **Aline da Costa**, CPF nº 312.211.518-27 (Gestora da Ata de Registro de Preço) e pela Sra. **Selma Aparecida Lemos**, CPF nº 162.410.268-95 (Fiscal da Ata de Registro de Preço), ou a quem vier o(a) substituí-lo(a) no cargo, representante da SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO VICENTE.
- 1.14.** As questões oriundas desta Ata e do Procedimento Licitatório que a precedeu, serão dirimidas no Foro da Comarca de São Vicente - SP, esgotadas as vias administrativas.



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade*

1.15. Para constar, foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pela Dra. Michelle Luis Santos, Secretária de Saúde de São Vicente e pelo Sr. **Eduardo Alves de Amorim**, qualificado preambularmente, representando a detentora e testemunhas abaixo.



Documento assinado digitalmente
MICHELLE LUIS SANTOS
Data: 28/03/2025 11:30:21-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Michelle Luis Santos

Secretária de Saúde de São Vicente

**EDUARDO
ALVES DE
AMORIM:3421
7791801**

Assinado de forma
digital por EDUARDO
ALVES DE
AMORIM:34217791801
Dados: 2025.03.24
17:14:57 -03'00'

Eduardo Alves de Amorim

COMERCIAL 3 ALBE LTDA



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade*

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de São Vicente através da Secretaria de Saúde de São Vicente

CONTRATADO: **COMERCIAL 3 ALBE LTDA**

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº (DE ORIGEM): 086/25

OBJETO: Constitui objeto da licitação o registro de preços de materiais de enfermagem utilizados no atendimento em curativos dos pacientes da Diretoria de Atenção Especializada e Diretoria da Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência da Secretaria da Saúde do Município de São Vicente, conforme especificações contidas no Termo de Referência, pelo período de 12 (doze) meses.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – Cad TCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa(s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;



Prefeitura Municipal de São Vicente

*Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade*

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: São Vicente, 21 de março de 2025.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE

Nome: **KAYO FELYPE NACHTAJLER AMADO**

Cargo: **PREFEITO**

CPF: **325.762.868-44**

Assinado eletronicamente por:
Kayo Felipe Nachtajler Amado
CPF: ***.762.868-**
Data: 16/04/2025 17:20:26 -03:00

Assinatura: _____

TECHCERT

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME

Nome: **Michelle Luís Santos**

Cargo: **Secretária de Saúde**

CPF: **340.325.318-03**

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: **Aline da Costa**

Cargo: **Diretora da DAFA/ Farmacêutica**

CPF: **312.211.518-27**

Documento assinado digitalmente



ALINE DA COSTA
Data: 25/03/2025 10:45:40-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura: _____



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: S2B55-J7Q4X-ZRNR9-JQRFS

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Kayo Felipe Nachtajler Amado (CPF ***.762.868-**) em 16/04/2025 17:20 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.113.35.30	Não disponível
Autenticação	prefeito@saovicente.sp.gov.br (Verificado)
Login	
iT3Q6pHrPC5UnV39rJGf/Pthw6XI4135U/K2QWky9l0=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://signer.techcert.com.br/validate/S2B55-J7Q4X-ZRNR9-JQRFS>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://signer.techcert.com.br/validate>