



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

EDITAL nº 197/2025

EDITAL DE CREDENCIAMENTO
Processo Administrativo n.º 14.734/2025

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ**, por intermédio da Secretaria de Saúde, torna público para conhecimento dos interessados, que se encontra aberto o presente Edital de CREDENCIAMENTO de empresas especializadas na confecção e fornecimento de órteses e próteses ortopédicas não relacionadas ao ato cirúrgico e meios auxiliares de locomoção (OPM) destinados à reabilitação física dos pacientes atendidos pelo Centro Especializado em Reabilitação – CER IV, conforme condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, nos moldes dos arts. 198 e 199 da Constituição Federal, bem como, das Leis Federais nº 8.080/1990 e nº 14.133/2021, Lei Municipal nº 8.529/2003, Decretos Municipais nº 15.200/2005, 17.248/2019 e 18.243/2024 e Portaria MS nº 793/12.

1 - OBJETO

1.1. Credenciamento de empresas especializadas na confecção e fornecimento de órteses e próteses ortopédicas não relacionadas ao ato cirúrgico e meios auxiliares de locomoção (OPM) destinados à reabilitação física dos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS, atendidos pelo Centro Especializado em Reabilitação – CER IV.

- Os itens relacionados pertencem ao **Grupo: 07, Subgrupo: 01, Formas de Organização: 01 e 02**, conforme códigos, descrições, especificações e características mínimas constantes da Tabela de Procedimentos do SUS (SIGTAP) e suas atualizações, conforme demonstrado no Anexo 1.

2 – RECURSOS FINANCEIROS

2.1. A dotação orçamentária destinada ao pagamento do objeto está prevista e indicada no processo sob o nº:

40.80.3.3.90.32.10.302.0039.2.113.05.000000 - Ficha 1806

3 – SUPORTE LEGAL

3.1. O presente processo é regulado pelos seguintes dispositivos legais:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

- 3.1.1. Constituição da República Federativa do Brasil;
- 3.1.2. Lei Federal nº 14.133/21;
- 3.1.3. Lei Federal nº 8.080/90;
- 3.1.4. Lei Orgânica do Município de Santo André;
- 3.1.5. Lei Municipal nº 8.529/03;
- 3.1.6. Decretos Municipais nº 15.200/05, 17.248/2019 e 18.243/2024.
- 3.1.7. Portaria MS nº 793/12.

4 – RETIRADA DO EDITAL E FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS

- 4.1. O edital e seus anexos poderão ser obtidos na internet através do site santoandre.sp.gov.br/siscompras/edital.aspx.
- 4.2. Qualquer informação acerca do presente credenciamento, poderá ser obtida através dos seguintes e-mails: raribeiro@santoandre.sp.gov.br, lignacio@santoandre.sp.gov.br, oajesus@santoandre.sp.gov.br.

5 – ENTREGA DOS DOCUMENTOS E PRAZO DE VIGÊNCIA DO EDITAL

- 5.1. Os interessados poderão entregar a documentação mencionada no item 6.1 para fins de habilitação, a partir de 14/01/26 das 9h30 às 16h30, de segunda a sexta-feira, para fins de organização do labor.
- 5.2. O envelope deverá ser entregue na Secretaria de Saúde, situada na Rua Catequese, nº 242, 8º andar, Departamento de Gestão Administrativa e Financeira, Encarregatura de Contratos.
- 5.3. O prazo de recebimento dos documentos para as contratações iniciais deste credenciamento será de 30 (trinta) dias, com início às 08:00 horas do dia 14/01/26 e encerramento em 12/02/26, podendo ser prorrogado mediante manifestação de interesse da Secretaria de Saúde.
- 5.4. Após as contratações iniciais que atendam a demanda originária e viabilidade orçamentária, os novos credenciados entrarão em uma lista de espera e ficarão submetidos a necessidade e acréscimo de demanda, bem como o devido aporte orçamentário para a contratação.

6 – DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

- 6.1 As empresas interessadas em participar do presente CREDENCIAMENTO deverão apresentar proposta para os itens descritos no **Anexo I**, não sendo obrigatória a apresentação para todos os itens constantes de todos os lotes, mas sim para a **totalidade dos itens de cada lote**, para o qual se candidatarem. Os preços deverão observar a Tabela SUS do Ministério da Saúde, estando compreendidos neste todos os custos e despesas que, direta ou indiretamente decorram do cumprimento pleno e integral do objeto deste termo de referência.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

6.2 As empresas deverão possuir instalação adequada, ou através de seu representante direto, localizada no município de Santo André, **ou em município até 50 km distante**, com ambiente exclusivo para realização da atividade específica e de corpo técnico com provada experiência na área, possuindo todas as condições necessárias para o desenvolvimento das atividades previstas.

6.3 As dependências devem ser mantidas em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento, podendo ser vistoriadas a qualquer momento por equipes da Vigilância Sanitária ou da Secretaria Municipal de Saúde de Santo André.

6.4 A Secretaria Municipal de Saúde, sempre que necessário, poderá promover diligências para consultas junto à órgãos técnicos para dirimir dúvidas relacionadas a este CREDENCIAMENTO, assim como solicitar documentos ou informações relacionadas ao produto ofertado.

6.5 Caso haja mais de um credenciado para o objeto, quando da contratação, o critério de seleção da empresa para cada paciente se pautará por critérios técnicos e de adaptação do paciente a cada um dos modelos, garantindo-se a inexistência de qualquer preferência ou prevalência de cada uma das credenciadas em relação às outras. Os valores serão divididos de forma igualitária às credenciadas em **cada um dos lotes**.

7 – DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO PRELIMINAR – 1ª FASE

7.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA:

- a) Cédula de Identidade;
- b) Registro Comercial, no caso de empresário individual;
- c) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedade empresária e no caso de sociedade por ações a mesma deverá apresentar também documento de eleição dos seus administradores;
- d) Inscrição do ato constitutivo, acompanhada de prova de diretoria em exercício, no caso de sociedade simples;
- e) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País e ato de registro ou autorização para o funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim exigir, quando se tratarem das exceções previstas no artigo 23 da Lei 8.080/90;

7.2. REGULARIDADE FISCAL:

- a) Prova de inscrição no Cadastro nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- b) Prova de regularidade para com as Fazendas:
 - b.1) FEDERAL, relativa à Seguridade Social e Tributos Federais através do documento “Certidão Negativa, ou Positiva com efeitos de Negativa, de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União”, expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil, nos termos da Portaria Conjunta RFB/PGFB nº 1.751/14;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

b.2) ESTADUAL, através do documento "Certidão Negativa, ou Positiva com efeitos de Negativa, de Débitos INSCRITOS relativos aos Tributos Estaduais do domicílio ou sede da Licitante, em conformidade com a Portaria CAT-20 de 1º/04/98 – Governo do Estado de São Paulo;

b.3) MUNICIPAL, através do documento "Certidão Negativa, ou Positiva com efeitos de Negativa, de Débitos relativos aos Tributos Mobiliários Municipais do domicílio ou sede da licitante, ou outra equivalente na forma da Lei.

c) Prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei;

d) Prova de inexistência de débitos trabalhistas através do documento "Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT ou Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas com os mesmos efeitos da CNDT", expedida pela Justiça do Trabalho conforme Lei nº 12.440, de 07 de julho de 2011 (a aceitação deste documento condicionar-se à confirmação de sua autenticidade via internet, pelo Pregoeiro ou por membro de sua equipe de apoio;

7.3. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO FINANCEIRA:

a) Certidão negativa de falência ou recuperação judicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou da execução patrimonial expedida no domicílio da pessoa física;

7.4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

- a) Alvará Sanitário de Funcionamento ou Licença de Funcionamento expedido pela Vigilância Sanitária em vigor;
- b) Atestado de Responsabilidade Técnica (RT) emitido pelo respectivo Conselho Regional competente (CREA, CREFITO ou CRM), e habilitação do profissional responsável, sendo admitidos: Engenheiro Biomédico, Fisioterapeuta, Terapeuta Ocupacional, Técnico em Órteses e Próteses ou Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia;
- c) Comprovação de aptidão para desempenho de atividade compatível com o objeto do presente credenciamento (no mínimo, um atestado de capacidade técnica fornecido por empresa ou ente Público e privado para o qual já prestou serviços ou esteja prestando);
- d) Declaração de que possui instalação adequada, localizada no município de Santo André ou distante 50 km, informando endereço completo e telefone;
- e) Declaração que a empresa dispõe de equipe técnica com qualificação e experiência comprovadas na área, apta ao desenvolvimento de todas as atividades de protetização, conforme alínea "b" acima;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

- f) Declaração de que os itens fornecidos serão novos, não reutilizados, e que possuem garantia de 12 (doze) meses a contar da data da emissão da nota fiscal;
- g) Indicação do responsável pela representação da empresa para participação no credenciamento, com respectivo instrumento de mandato;
- h) Declaração de compromisso em manter, durante toda a vigência do credenciamento, a indicação atualizada de preposto para interlocução técnica com a Secretaria de Saúde de Santo André, comunicando imediatamente qualquer alteração e apresentando nova designação formal em caso de substituição;
- i) Comprovação de que os produtos ofertados são certificados pelo INMETRO
- j) Declaração de proprietários, administradores e dirigentes de que cumprem o disposto no parágrafo 4º do artigo 26 da Lei Federal nº 8.080/90;

7.5. Em todas as hipóteses referidas no item 7 não serão aceitos protocolos e nem documentos com prazo de validade vencido. No caso das certidões, quando não consignarem prazo de validade, serão consideradas válidas as expedidas com data não superior a 120 (cento e vinte) dias anteriores à data limite para o recebimento das propostas do presente credenciamento.

7.6. Todos os documentos exigidos poderão ser apresentados no original, ou por meio de cópias autenticadas ou por cópia extraída pela internet (quando permitida em lei), por publicação oficial, ou ainda por meio de assinatura ou autenticação digital nos termos da legislação vigente.

7.7. Deverão acompanhar o envelope de Documentos:

7.7.1. Declaração expressa e sob as penas da Lei de que:

- a) Não há impedimento em contratar com a Administração Pública, direta ou indireta;
- b) Não há declaração de inidoneidade dada pelo Poder Público de qualquer esfera;
- c) Não existe fato impeditivo à sua habilitação;
- d) Não possui no seu quadro de funcionários menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de 16 anos em qualquer outro tipo de trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

7.8. Nome, nacionalidade, estado civil, CPF/MF, RG, endereço residencial completo e cargo que ocupa na empresa, da pessoa que deverá assinar o contrato.

7.9. A futura CREDENCIADA deverá comprovar à Secretaria de Saúde do Município, obrigatoriamente, que mantém as mesmas condições de habilitação, principalmente quanto aos encargos previdenciários e trabalhistas, durante a execução do contrato e até sua rescisão.

7.10. Após a fase de habilitação, se ocorrer algum fato impeditivo desta, o proponente por ele atingido, deverá declará-lo por escrito, sob as penas da Lei.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

7.11. Serão considerados inabilitados os interessados que não atenderem ao disposto no item 7 deste Edital de Credenciamento ou aqueles que vierem a apresentar os documentos exigidos em desacordo com o estabelecido no item 7.6 deste Edital.

7.12. A Comissão de Avaliação de Credenciamento analisará a documentação apresentada pelos interessados, devendo publicar a relação dos previamente habilitados.

7.13. Os interessados inabilitados poderão interpor recurso no prazo de 03 (três) dias úteis contados da data de intimação ou de lavratura da ata de habilitação.

7.14. O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, que se não reconsiderar o ato ou a decisão no prazo de 03 (três) dias úteis, encaminhará o recurso com a sua motivação à autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

7.15. Nenhum prazo de recurso, representação ou pedido de reconsideração se inicia ou corre sem que os autos do processo estejam com vista franqueada ao interessado.

10 – APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO REFERENTE À CLÁUSULA 7.4, ALÍNEA “F”

10.1. Os interessados definitivamente habilitados serão convocados a entregar a documentação pendente prevista na alínea “b” e “e”, da cláusula 7.4, previamente à homologação.

11 – PRAZOS, CONDIÇÕES E ENTREGA

11.1 O prazo de vigência inicial dos contratos decorrentes do presente credenciamento, será de 24 (vinte e quatro) meses, contados da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado por até 10 (dez) anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133/2021.

11.2 As especificações dos serviços estão definidas no Termo de Referência, Anexo II deste Edital.

11.3 Os serviços, prazos e condições de entrega deverão estar em conformidade com o Termo de Referência, Anexo II deste Edital.

11.4 A entrega será realizada conforme a programação definida pela equipe técnica do Centro Especializado de Reabilitação (CER IV), de acordo com a necessidade e recursos disponíveis.

11.5 Para cada ordem de serviço emitida, a contratada deverá cumprir os seguintes prazos de entrega, contados a partir da data de recebimento da ordem de serviço:

11.5.1 Lotes 1 (OPM Auxiliares de Locomoção sem adaptação) e 4 (Palmilhas e Calçados Anatômicos): até 30 (trinta) dias corridos;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

11.5.2 Lotes 2 (OPM Ortopédicas – Órteses), 3 (OPM Ortopédicas – Próteses) e 5 (OPM Auxiliares de Locomoção com adaptação): até 60 (sessenta) dias corridos;

11.5.3 Substituições e Ajustes: até 30 (trinta) dias corridos.

11.6 Caso o prazo final de entrega não coincida com a data disponibilizada pelo CER-IV à empresa, em função da organização de agenda do serviço, será considerada a próxima data disponível.

11.7 Em caso de necessidade de cancelamento da agenda, por parte da empresa contratada, esta deverá comunicar o CER IV com antecedência de 48h, para fins de aviso ao usuário.

11.8 As órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção deverão ser entregues embaladas individualmente, identificadas com o nome do usuário. Todos os itens deverão ser entregues em condição de uso pelo usuário, e a empresa deverá realizar todos os ajustes e adaptações, quantas vezes forem necessárias, para a perfeita condição de uso do equipamento, sem ônus à contratante.

11.9 Em caso de óbito ou desistência por parte do usuário, do recebimento do equipamento já confeccionado pelo(s) Prestador (es), este equipamento ficará à disposição do Centro Especializado em Reabilitação e a Nota Fiscal deverá ser enviada para faturamento.

11.10 A empresa deverá realizar controle de qualidade sobre itens fornecidos, ou seja, estes deverão apresentar boa qualidade e estar em conformidade com a solicitação da equipe técnica do CER IV quanto ao material, modelo, modificações e adaptação anatômica. Caso a empresa não possa seguir as solicitações em decorrência de impedimentos técnicos, deverá notificar o CER IV ou propor as alterações possíveis em até 5 dias após a retirada.

11.11 Em caso de impossibilidade de entrega do produto solicitado dentro do prazo, a empresa deverá enviar ao CER IV uma solicitação de dilação do prazo, antes que este esteja esgotado, acompanhado de documentos e informações que justifiquem a solicitação de prorrogação. O CER IV deverá manifestar-se e tomar as providências para a definição sobre o pedido de prorrogação.

11.12 Os itens serão recebidos no CER IV, provisoriamente, para efeito de verificação da conformidade do material com a especificação exigida, sendo que terá um prazo máximo de 7 (sete) dias para atestar a entrega definitiva.

11.13 É atribuição do CER IV realizar a entrega do equipamento ao paciente, orientar o adequado uso, limpeza e manutenção para maior durabilidade, bem como realizar todas as ações terapêuticas necessárias à melhor utilização do aparelho.

11.14 A instrução e o envio do processo de pagamento com os documentos necessários devem ser encaminhados pelo CER IV ao setor competente na Secretaria de Saúde, que desencadeará as ações cabíveis com vistas à liquidação da nota fiscal.

11.15 As quantidades descritas no Anexo I tem caráter estimativo. A prestação dos serviços ocorrerá conforme a demanda efetiva, o limite orçamentário disponível e as necessidades clínicas de cada paciente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

11.16 A seleção da empresa fornecedora para cada paciente observará critérios técnicos objetivos, especialmente quanto à adaptação do paciente ao modelo indicado, vedada qualquer forma de favorecimento, e assegurada a isonomia entre as credenciadas para o mesmo serviço.

12 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PAGAMENTO

12.1 A área técnica do CER IV elaborará periodicamente, um cronograma contendo os itens e serviços a serem solicitados às empresas credenciadas, de acordo com a programação de atendimentos e recursos disponíveis.

12.2 Com base nesse cronograma, será emitida Ordem de Serviço individualizada, com todas as especificações técnicas e administrativas necessárias para a execução.

12.3 O Centro Especializado em Reabilitação – CER IV agendará com o usuário as várias etapas de atendimento, tais como: tomada de medidas, provas, ajustes e entrega das órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção. Todas as etapas de atendimento personalizado (medição, elaboração dos moldes, provas, ajustes e entrega do equipamento) serão supervisionadas e fiscalizadas por profissional designado do CER-IV.

12.4 A tomada de medidas, bem como a entrega, instalação e/ou protetização deverão ser realizadas pela contratada exclusivamente nas dependências do CER-IV, localizado à Rua Vitória Régia, 940, Bairro Campestre, Santo André, garantindo e facilitando o acesso dos usuários do SUS. O agendamento será providenciado pelo CER IV, sendo de responsabilidade da contratada comparecer na data e horário estabelecidos.

12.5 Na confecção das órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção deverão ser utilizadas exclusivamente peças e componentes novos e originais, acompanhados de Certificado de Garantia. Excepcionalmente, nos casos em que fique comprovada a inexistência de fabricação do componente, poderão ser utilizadas peças similares, desde que em conformidade com as exigências do serviço e devidamente registradas no Ministério da Saúde.

12.6 É de responsabilidade do CER IV o registro da protetização realizada junto aos Sistemas de Informação do SUS.

12.7 A medição dos serviços será realizada mensalmente, a partir dos quantitativos definitivamente entregues na competência, mediante ateste da respectiva nota fiscal.

12.8 Todos os encargos sociais, trabalhistas e fiscais, taxas e emolumentos que recaírem sobre o pagamento efetuado, referente à prestação dos serviços objeto do presente Edital, correrá por conta exclusiva dos credenciados.

12.9 O valor do pagamento mensal será aquele resultante da quantidade de itens entregues no período de apuração.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

12.10 Os pagamentos serão efetuados no prazo de até 30 (trinta) dias contados do adimplemento, devendo estar acompanhado dos relatórios de recebimento do serviço.

12.11. Ao ser efetuado o pagamento à Contratada, haverá a incidência de retenção de Imposto de Renda (IR) sobre o valor devido, em razão do fornecimento de bens ou prestação de serviços em geral, inclusive obras, em conformidade com o Decreto municipal nº 18.068, de 10/02/2023 e a Instrução Normativa RFB nº 1.234, de 11/01/2012.

12.12. A regularidade dos encargos sociais será comprovada mediante a "Certidão Negativa, ou Positiva com efeitos de Negativa, de Débitos relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União", expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil, nos termos da Portaria Conjunta RFB/PGFB nº 1.751/14, do Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, expedido pela Caixa Econômica Federal e da Certidão Negativa/Positiva com efeito de Negativa de Débitos Trabalhistas perante a Justiça do Trabalho, na época da apresentação das notas fiscais e pagamento.

12.13. Os pagamentos deverão ocorrer através de crédito em conta corrente, devendo a CREDENCIADA indicar o banco de sua preferência dentre os bancos oficiais: Banco do Brasil e Caixa Econômica Federal.

13 – PREÇOS

13.1 O preço máximo, relativo aos serviços a serem contratados, nos termos do artigo 26 da Lei 8.080/90, será aquele constante da **Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**.

13.2. O valor estimado da contratação é de R\$ 687.700,00 (seiscentos e oitenta e sete mil e setecentos reais) anual, a ser divididos entre os contratados para cada lote.

14 – DOS REAJUSTES E DA ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS DA TABELA SUS

14.1. Não haverá reajuste de qualquer natureza e os preços não serão objeto de atualização financeira por via de aplicação de qualquer índice de correção aplicável à matéria.

14.2. Os valores propostos são os da **Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**, sendo que serão repassadas eventuais atualizações concedidas pelo Ministério da Saúde.

15 – DO GESTOR E DO FISCAL DO CONTRATO

15.1 – Será designado o gestor do contrato, a quem caberá a responsabilidade pelo gerenciamento e coordenação das atividades relacionadas à fiscalização técnica do contrato.

15.2 – Será designado o fiscal do contrato, a quem caberá a responsabilidade pelo acompanhamento e fiscalização da regular execução deste contrato, não excluindo ou



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

restringindo a responsabilidade do credenciado na prestação dos serviços objeto deste termo.

16. DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CREDENCIADA

16.1. A CREDENCIADA é responsável pela indenização de danos causados ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado o direito de regresso.

16.2. A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste credenciamento pelos órgãos competentes dos SUS e pela Municipalidade não exclui nem reduz a responsabilidade da CREDENCIADA nos termos da legislação aplicável.

16.3. A responsabilidade de que trata esta cláusula estende-se aos danos causados por defeitos relativos à prestação de serviços, nos estritos termos do artigo 14, da Lei 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor).

17. DA RESCISÃO

17.1. Independentemente de interpelação judicial, o contrato será rescindido nas hipóteses previstas pela Lei Federal nº 14.133/2021.

18. DAS SANÇÕES E PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO CONTRATUAL

18.1 A Contratada será responsabilizada administrativamente e financeiramente pelas infrações contratuais cometidas, na forma dos arts. 155 e 156 da Lei Federal nº 14.133/2021.

18.2 São aplicáveis as sanções, conforme Art. 156 da Lei Federal nº 14.133/2021, a seguir elencadas:

- a) Advertência;
- b) Multa;
- c) Impedimento de licitar e contratar com a Administração;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

18.3. A multa prevista no item 18.2 será de:

18.3.1. **10% (dez por cento)** do valor da proposta comercial pela recusa injustificada da adjudicatária em assinar o contrato;

18.3.2. **1% (um por cento)** por dia sobre o valor da parcela em atraso, até o limite de **10% (dez por cento)** podendo a PMSA a partir do 10º dia considerar rescindido o contrato, sem prejuízo das demais sanções cabíveis;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

18.3.3. O prazo para pagamento das multas moratórias será de 3 (três) dias úteis a contar da intimação da "CONTRATADA". A critério da Administração e, sendo possível, o valor das referidas multas será descontado dos pagamentos eventualmente devidos pela PMSA, garantida a ampla defesa, nos termos da Lei.

18.3.4. **10% (dez por cento)** sobre o valor da parcela inexecutada, em caso de **inexecução parcial** do contrato;

18.3.5. **10% (dez por cento)** sobre o valor total do contrato, em caso de **inexecução total** do contrato;

18.3.6 **10% (dez por cento)** sobre o valor total do contrato em caso de incidência das demais infrações estabelecidas no artigo nº 155 da Lei Federal nº 14.133/2021, que não estejam elencadas nos itens anteriores.

18.4. Para aplicação de quaisquer das sanções dispostas nesta cláusula e em lei, serão observados os procedimentos e prazos estabelecidos no Capítulo I, do Título IV, da Lei Federal nº 14.133/2021.

19 – DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO E DOS RECURSOS

19.1. Analisada a documentação para verificar o cumprimento das exigências do Edital, para efeito de habilitação, o Município divulgará o resultado, por meio de publicação no endereço eletrônico www.santoandre.sp.gov.br e no órgão de imprensa oficial do município.

19.2. Os interessados poderão recorrer do resultado publicado apresentando suas razões devidamente fundamentadas e por escrito, no prazo de 03 (três) dias úteis, contados do primeiro dia útil subsequente à data da divulgação. O recurso será comunicado aos demais licitantes que poderão oferecer contrarrazões em igual período, conforme art. 165, inciso I da Lei 14.133/21.

19.3. O recurso deverá ser protocolizado na Praça de Atendimento, no Térreo I do Prédio da Prefeitura Municipal de Santo André, situada na Praça IV Centenário nº 01, Centro, neste município, sendo dirigido à Comissão de Avaliação do Credenciamento de Castração - Secretaria de Saúde e citando o número do processo administrativo nº 10.318/2024.

19.4. Recebido o recurso, e sendo tempestivo, a Comissão poderá reconsiderar a sua decisão, no prazo de 03 (três) dias úteis, ou no mesmo prazo submeter o recurso, devidamente instruído, à autoridade competente, que decidirá em 10 (dez) dias úteis, contados de seu recebimento, com fulcro no art. 165, inciso II e §2º da Lei nº 14.133/2021.

19.5. Decidido em todas as instâncias administrativas sobre os recursos interpostos, o resultado final do processo de credenciamento será divulgado por meio de publicação no endereço eletrônico www.santoandre.sp.gov.br e no órgão de imprensa do município.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

20 – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

20.1. Em caso de contratação do credenciado, deverá ser formalizado o processo de inexigibilidade de licitação, com observância ao art. 72 da Lei Federal nº 14.133/21.

20.2. Ao apresentar suas propostas, os interessados concordam em assumir inteira responsabilidade pela perfeita execução dos serviços propostos.

20.3. A simples apresentação das propostas pelas empresas implica na aceitação tácita de todos os termos deste Edital e seus anexos.

20.4. A Prefeitura poderá solicitar, de qualquer interessado, informações e esclarecimentos complementares para perfeito juízo e atendimento da Documentação ou Proposta apresentada.

20.5. O interessado que não puder comprovar a veracidade dos elementos informativos apresentados à Secretaria de Saúde quando solicitados eventualmente neste sentido, será automaticamente excluído do presente credenciamento.

20.6. A autoridade competente poderá revogar o presente processo de credenciamento por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, podendo também invalidá-lo, sem que caiba aos concorrentes o direito a qualquer indenização, reembolso ou compensação, quando for o caso.

20.7. Correrão por conta exclusiva da contratada, quaisquer tributos, taxas ou preços públicos porventura devidos.

20.8. Neste credenciamento não será permitida a participação de consórcios; empresas declaradas inidôneas por ato do poder Público; empresas impedidas de licitar ou contratar com a Administração Pública e empresas sob falência ou recuperação judicial.

20.8.1. As empresas em recuperação judicial poderão participar, desde que a (o) credenciada(o) apresente o correspondente plano de recuperação homologado pelo juízo competente e em pleno vigor.

20.9. As dúvidas surgidas na aplicação do presente Regulamento, bem como os casos omissos, serão resolvidas pela Comissão de Avaliação do presente credenciamento.

20.10. Para todas as questões suscitadas na execução do contrato, não resolvidas administrativamente, o foro será o da Comarca de Santo André, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

20.11. Para conhecimento público, expede-se o presente Edital, que é publicado e colocado à disposição na Praça IV Centenário, nº 01, 13º andar, Centro, Santo André – S.P e no



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

seguinte endereço eletrônico da Prefeitura Municipal de Santo André:
<https://web.santoandre.sp.gov.br/licitacoes-psa>.

21 - DOS ANEXOS

21.1. São partes integrantes do presente edital:

ANEXO I – Especificações detalhadas do objeto.

ANEXO II – Termo de Referência.

ANEXO III – Termo de declaração.

ANEXO IV – Modelo de Proposta Comercial.

ANEXO V – Minuta de Contrato.

Santo André, 18 de dezembro de 2025.


Olgair Almeida de Jesus
Gerente Técnico Assist.
Coord. de Especialidades
Olgair Almeida de Jesus
Presidente da Comissão de Avaliação do Credenciamento

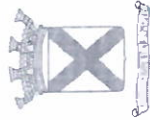


ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS - OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

TABELA 1 – LOTES E VALORES

LOTE	QTDE ANUAL ESTIMADA	VALOR ANUAL ESTIMADO	QTDE MENSAL ESTIMADA	VALOR MENSAL ESTIMADO
LOTE 1. OPM Auxiliares de Locomoção - sem adaptações	240	213.600,00	20	R\$ 17.800,00
LOTE 2. OPM Ortopédicas - Órteses	180	93.600,00	15	R\$ 7.800,00
LOTE 3. OPM Ortopédicas - Próteses	36	70.000,00	3	R\$ 5.833,33
LOTE 4. Palmilhas e Calçados Anatômicos	48	16.800,00	4	R\$ 1.400,00
LOTE 5. OPM Ortopédicas - com adaptações	336	293.700,00	28	R\$ 24.475,00
TOTAL	840	687.700,00	70	R\$ 57.308,33

[Handwritten signature]



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

TABELA 2 – DESCRIÇÃO DOS ITENS

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
1	0701020636	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO - SIMPLES	ALMOFADAS DE ASSENTO QUADRADAS (CONFORME MEDIDA DO ASSENTO DA CADEIRA DE RODAS) CONFECCIONADAS EM PVC OU OUTRO MATERIAL RESISTENTE, MALEÁVEL E IMPERMEÁVEL, PREENCHIDAS COM GEL, ÁGUA OU AR, DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO. REMOVÍVEL PARA PERMITIR FECHAMENTO DA CADEIRA DE RODAS.	R\$ 17,38
1	0701010010	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO, REGULÁVEL NA ALTURA, PUNHADEIRA EM BORRACHA OU ESPUMA RECOBERTA, COM QUATRO (4) PONTEIRAS DE BORRACHA RESISTENTES.	R\$ 130,00
1	0701010118	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	BENGALA CANADENSE EM ALUMÍNIO COM BRACADEIRA NÃO ARTICULÁVEL, REGULAGEM PARA AJUSTAMENTO DA ALTURA. PONTEIRAS EM BORRACHA RESISTENTES (PAR).	R\$ 79,95
1	0701020652	BENGALA DE 4 PONTAS	BENGALA EM ALUMÍNIO, REGULÁVEL EM ALTURA, COM CABO ANATÔMICO, PONTEIRAS EMBORRACHADAS ADERENTES, RESISTENTES E ENGATE QUE PERMITE AJUSTE DA MANOPLA PARA USO DE AMBOS OS LADOS.	R\$ 73,73



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
1	0701010215	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	CADEIRA DE RODAS CONFECCIONADA SOB MEDIDA, EM TUBOS DE ALUMÍNIO, LIGA METÁLICA OU AÇO, CROMADO OU PINTURA ELETROSTÁTICA, DOBRÁVEL EM X OU MONOBLOCO, APOIO PARA BRAÇOS REMOVÍVEIS OU ESCAMOTEÁVEIS. EIXO DE REMOÇÃO RÁPIDA NAS GRANDES RODAS, ENCOSTO E ASSENTO COM ESTOFAMENTO 100% NYLON OU COURO SINTÉTICO RESISTENTE, COM ALMOFADA DE ASSENTO EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM NO MÍNIMO 5 CM DE ESPESSURA, FORRADA COM MESMO TECIDO E VELCRO PARA FIXAÇÃO, COM OU SEM FAIXA TORÁCICA (5-7 CM), COM OU SEM CINTO PÉLVICO, COM OU SEM FAIXA PARA PANTURRILHA, PROTETOR LATERAL DE ROUPA, RODAS TRASEIRAS DE 24" COM SOBRE ARO DE PROPULSÃO, PODENDO OU NÃO TER PINOS, PNEUS TRASEIROS MACIÇOS OU INFLÁVEIS, FREIO BILATERAL, RODAS DIANTEIRAS DE 6" OU 8" COM PNEUS MACIÇOS OU INFLÁVEIS COM ROLAMENTOS BLINDADOS NOS EIXOS, APOIO PARA PÉS REBATÍVEIS, PODENDO SER GIRATÓRIOS, PODENDO OU NÃO SER REMOVÍVEIS, APOIO PARA PÉS ELEVÁVEIS OPCIONAL. LARGURAS DE ASSENTO: DE 50 CM À 60 CM. TOLERÂNCIA DE PESO: A DEPENDER DO FABRICANTE: DE 120KG E 160KG. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 1.649,00

f



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS - OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
1	0701010029	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	CADEIRA DE RODAS TIPO PADRÃO (INFANTIL/JUVENIL/ADULTO) CONFECCIONADA EM TUBOS DE ALUMÍNIO/LIGA METÁLICA/AÇO, CROMADA OU COM PINTURA ELETROSTÁTICA; DOBRÁVEL; BRAÇOS REMOVÍVEIS OU ESCAMOTEÁVEIS; ENCOSTO PADRÃO EM NYLON OU COURO RESISTENTE, ACENTO EM TECIDO DE NYLON OU COURO SINTÉTICO, COM ALMOFADA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM NO MÍNIMO 03 (TRÊS) CM DE ESPESSURA, FORRADA COM MESMO TECIDO E VELCRO PARA FIXAÇÃO; GRANDES RODAS TRASEIRAS COM AROS DE PROPULSÃO, PNEUS TRASEIROS MACIÇOS OU INFLÁVEIS; FREIO BILATERAL; PEQUENAS RODAS DIANTEIRAS COM PNEUS MACIÇOS OU INFLÁVEIS COM ROLAMENTOS BLINDADOS NOS EIXOS; PEDAIS COM REGULAGEM DE ALTURA E REBATÍVEIS, PODENDO SER REMOVÍVEIS OU NÃO, PODENDO SER GIRATÓRIOS OU NÃO, PODENDO SER ELEVÁVEIS OU NÃO; SUPORTE PARA PANTURRILHAS E/OU POSTERIOR AO CALCANHAR; COM OU SEM RODA ANTI-TOMBO, COM QUICK RELEASE NAS RODAS TRASEIRAS. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 890,60
1	0701010207	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	CADEIRA DE RODAS CONFECCIONADA SOB MEDIDA, EM TUBOS DE ALUMÍNIO, CROMADO OU COM PINTURA ELETROSTÁTICA, DOBRÁVEL EM L OU FIXA, BRAÇOS REMOVÍVEIS OU ESCAMOTEÁVEIS, PODENDO NÃO TER	R\$ 1.134,52

**ANEXO I****RELAÇÃO DE ITENS - OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO**

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			APOIO DE BRAÇOS, EIXO DE REMOÇÃO RÁPIDA NAS QUATRO RODAS, ENCOSTO E ASSENTO COM ESTOFAMENTO 100% NYLON OU COURO SINTÉTICO RESISTENTE, COM ALMOFADA DE ASSENTO EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE DE NO MÍNIMO 5 CM DE ESPESSURA, FORRADA COM MESMO TECIDO E VELCRO PARA FIXAÇÃO, COM OU SEM FAIXA TORÁCICA (5-7 CM), COM OU SEM CINTO PÉLVICO; COM OU SEM FAIXA PARA PANTURRILHA, PROTETOR LATERAL DE ROUPA REBATÍVEL COM ABA OU TIPO PARALAMAS, RODAS TRASEIRAS DE 24" COM SOBREIRO DE PROPULSAO COM OU SEM PINOS, PNEUS TRASEIROS MACIÇOS OU INFLÁVEIS, FREIO BILATERAL, RODAS DIANTEIRAS REMOVÍVEIS DE 5" OU 6" COM PNEUS MACIÇOS OU INFLÁVEIS COM ROLAMENTOS BLINDADOS NOS EIXOS; COM OU SEM RODAS ANTI TOMBO; APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO REBATÍVEL OU FIXO, COM ALTURA E ÂNGULO DE INCLINAÇÃO AJUSTÁVEL. QUICK RELEASE OBRIGATÓRIO NAS RODAS TRASEIRAS E OPCIONAIS NAS DIANTEIRAS. CÂMBAGEM OPCIONAL. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 5.593,65
1	0701010223	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA SOB MEDIDA COM CHASSIS EM DURALUMÍNIO TUBULAR SEM SOLDA, DOBRÁVEL EM "X" COM ARTICULAÇÕES, CONEXÕES INJETADAS EM ALUMÍNIO, CONTAINER DE BATERIAS;	R\$ 5.593,65



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			RODAS TRASEIRAS DE 12" E DIANTEIRAS 8" COM AROS EM NYLON; AMBAS COM PNEUS EM PU SEM CÂMARA NA COR CINZA; RODAS DE APOIO 35 X 17 MM MACIÇAS; EIXOS COM ROLAMENTO BLINDADOS; MOTORIZAÇÃO COM DOIS MOTORES ELÉTRICOS DE CORRENTE CONTÍNUA E IMÃ PERMANENTE DE 200 W CADA, COM SISTEMA DE TRANSMISSÃO ENGRENADA, COM TORQUE PARA TRANSPORTAR UM USUÁRIO DE ATÉ 130 KG. DRIVE MICRO PROCESSADO DE 50A QUE PERMITE ACELERAÇÃO E DESACELERAÇÃO LINEAR E VELOCIDADE DE 0 A 6 KM/H, INSTALADO NO LADO DIREITO OU ESQUERDO JOYSTICK NO PRÓPRIO MÓDULO OU POR CONTROLE MENTONIANO OU POR CONTROLE DE CABEÇA OU POR CONTROLE DE SUGAR/SOPRAR, SISTEMA DE FREIO MOTOR REGENERATIVO, SISTEMA DE FREIO DE ESTACIONAMENTO ELETROMAGNÉTICO, PAINEL DE COMANDO DIGITAL COM TECLAS TENDO AS FUNÇÕES DE LIGA-DESLIGA, LIMITADOR DE VELOCIDADE, INDICADOR DE CARGA E BUZINA; DUAS BATERIAS DE 12 V X 34 A SEM MANUTENÇÃO, QUE POSSIBILITAM AUTONOMIA DE ATÉ 30 KM, RECARREGÁVEIS POR CARREGADOR INTELIGENTE, MICRO PROCESSADO; ASSENTO E ENCOSTO FIXADO SEM USO DE PARAFUSOS, ACOLCHOADOS E REVESTIDOS, APOIO DE BRAÇOS E SUPORTE DOS PÉS REGULÁVEIS, ESCAMOTEÁVEIS E/OU REMOVÍVEIS. ESTOFAMENTO EM	

2



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			TECIDO NYLON. ALMOFADA DE ASSENTO PLANA (EM ESPUMA). EQUIPADA COM CINTO DE SEGURANÇA QUE PODE SER DO TIPO QUATRO PONTOS, CAMISETA, FAIXA TORÁCICA OU CINTO PÉLVICO E FAIXA PARA PANTURRILHA. PODENDO TER ENCOSTO RECLINÁVEL SENDO ACOMPANHADO, NESSE CASO, DE 2 RODAS ANTI-TOMBO, APOIO PARA CABEÇA REMOVÍVEL E REGULÁVEL EM ALTURA E/OU PROFUNDIDADE ACOLCHOADO E APOIOS DE PÉS ELEVÁVEIS. PODENDO OU NÃO TER REGULAGEM DE POSICIONAMENTO DE TILT NAS CADEIRAS INFANTIS. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
1	0701010258	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO, CONFECCIONADA EM ALUMÍNIO, PINTURA EPÓXI, DESMONTÁVEL, COM ESTRUTURA A PERMITIR O ENCAIXE SOBRE VASO SANITÁRIO CONVENCIONAL. BRAÇOS ESCAMOTEÁVEIS OU REMOVÍVEIS. ENCOSTO PADRÃO, RODAS TRASEIRAS DE 20" OU 24" COM ARO DE PROPULSÃO, PNEUS INFLÁVEIS OU MACIÇOS, E RODAS DIANTEIRAS MACIÇAS DE 6". APOIO PARA PÉS REMOVÍVEIS OU REBATÍVEIS. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 450,00
1	0701010037	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO, CONFECCIONADA EM ALUMÍNIO OU AÇO TUBULAR, PINTURA ELETROSTÁTICA, ESTRUTURA A	R\$ 485,60



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			PERMITIR O ENCAIXE SOBRE VASO SANITÁRIO NORMAL. BRACOS FIXOS ENCOSTO PADRAO, PROVIDAS DE QUATRO RODAS PEQUENAS, COM PNEUS MACIOS, SENDO AS TRASEIRAS FIXAS E DIANTEIRAS GIRATORIAS, FREIO BILATERAL COM SISTEMA ESTICADOR, APOIO PARA OS PES.	
1	0701010240	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO, COM APOIO DE CABEÇA AJUSTÁVEL, CINTO REMOVÍVEL, CINTO PARA PERNAS (FAIXA PARA PANTURRILHAS) E TRONCO REMOVÍVEIS, ENCOSTO RECLINÁVEL REVESTIDO COM TELA DE POLIÉSTER; BASE COM RODAS COM TRAVA. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 1.139,00
1	0701010231	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO INFANTIL EM CONCHA EM POLIETILENO COM ABERTURA E MANGUEIRA PARA SAÍDA DE ÁGUA, COM SUPORTE EM ALUMÍNIO, PINTURA EPÓXI, RODAS GIRATÓRIAS E COM TRAVA, COM OU SEM APOIO DE CABEÇA. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 739,00
1	0701010100	CARRINHO DOBRÁVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANÇA COM DEFICIÊNCIA	CARRINHO P/TRANSPORTE DE CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA, COM ARMAÇÃO EM TUBOS DE ALUMÍNIO/AÇO PINTADO/CROMADO, DOBRÁVEL, COM TRES POSICOES NO CONJUNTO ASSENTO-ENCOSTO ANATOMICO INTERCAMBIÁVEIS (SENTAR, RECLINAR E	R\$ 764,50



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			DEITAR). TECIDO DUPLO DE ALGODÃO NO ENCOSTO E NO ASSENTO.	
1	0701020610	CINTA PARA TRANSFERÊNCIAS	ADAPTAÇÕES PARA ATIVIDADE DE VIDA DIÁRIA (AVD): CINTO EM LONA OU OUTRO TIPO DE TECIDO, ACOLCHOADA OU NÃO, COM ALÇAS LATERAIS, COM ESTRUTURA REFORÇADA, PARA REALIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIAS DE POSICIONAMENTO (EX.: DEITADO PARA SENTADO, SENTADO PARA POSIÇÃO ORTOSTÁTICA) OU DE SUPERFÍCIES, COM OU SEM ALÇAS DE SUSTENTAÇÃO EM REGIÃO INGUINAL.	R\$ 150,00
1	0701010193	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO OU REPARO DE PEÇAS DE BENGALA, CADEIRA DE RODAS, CADEIRA DE BANHO MULETA E ANDADOR.	R\$ 0,00
1	0701010193	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO OU REPARO DE PEÇAS DE BENGALA, CADEIRA DE RODAS, CADEIRA DE BANHO MULETA E ANDADOR.	R\$ 0,00
1	0701020598	MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA.	FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA, ATADURA ELÁSTICA AUTO-ADESIVA, MALHA TUBULAR OU LUVA COMPRESSIVA CONFECCIONADA EM MATERIAL ELÁSTICO E/OU TECIDO, SOB MEDIDA, UTILIZADAS NA MODELAGEM DE COTOS DE AMPUTAÇÃO OU PARA CONTROLE DO EDEMA OU DO PROCESSO CICATRICAL DE TODO O SEGMENTO OU PARTES.	R\$ 10,70



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
1	0701010126	MULETA AXILAR REGULÁVEL DE MADEIRA (PAR)	MULETA AXILAR DE MADEIRA PARA USO TEMPORÁRIO PROLONGADO OU PERMANENTE, COM APOIO AXILAR EMBORRACHADO, INJETADO OU ALMOFADADO, COM MANOPLAS DE ALTURA REGULÁVEL, HASTES DUPLAS DE COMPRIMENTO AJUSTÁVEIS NA ALTURA, PONTEIRAS DE BORRACHA.	R\$ 53,20
1	0701010134	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR)	MULETA AXILAR TUBULAR DE ALUMÍNIO, PARA USO PERMANENTE, COM APOIO AXILAR EMBORRACHADO, INJETADO OU ALMOFADADO, MANOPLAS DE ALTURA REGULÁVEIS, HASTES DUPLAS DE COMPRIMENTO AJUSTÁVEIS NA ALTURA. PONTEIRAS DE BORRACHA RESISTENTES.	R\$ 79,95
1	0701020601	TÁBUA (PRANCHIA) PARA TRANSFERÊNCIA	ADAPTAÇÕES PARA ATIVIDADE DE VIDA DIÁRIA (AVD) ADAPTAÇÃO DE MADEIRA, PLÁSTICO OU OUTRO MATERIAL RESISTENTE, COM REVESTIMENTO OU SUPERFÍCIE QUE FACILITE O DESLIZAMENTO, BORDAS ABAULADAS, UTILIZADA PARA FACILITAR AS TRANSFERÊNCIAS DE USUÁRIOS DE CADEIRA DE RODAS.	R\$ 75,00
2	0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE REPARO OU AJUSTES PARA ADEQUAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO PARA A CONDIÇÃO ATUAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00
2	0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE REPARO OU AJUSTES PARA ADEQUAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO PARA A CONDIÇÃO ATUAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS - OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
2	0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU REPARO DE FORRAÇÃO, VELCRO OU PEÇA DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO.	R\$ 0,00
2	0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU REPARO DE FORRAÇÃO, VELCRO OU PEÇA DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO.	R\$ 0,00
2	0701020016	ÓRTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	ÓRTESE (LSO) TIPO COLETE DE PUTTI PARA REGIÃO LOMBO-SACRA, CONFECCIONADA EM TECIDO RESISTENTE, QUATRO (4) HASTES METÁLICAS OU DE PLÁSTICO POSTERIORMENTE, FECHAMENTO ANTERIOR POR VELCRO OU FIVELAS COM CORREIAS.	R\$ 195,00
2	0701020024	ÓRTESE / CINTA TLSSO TIPO PUTTI (ALTO)	ÓRTESE (TLSSO), TIPO COLETE PUTTI PARA A REGIÃO TÓRACO-LOMBO-SACRA, CONFECCIONADA EM TECIDO RESISTENTE, (4) QUATRO HASTES METÁLICAS OU DE PLÁSTICO POSTERIORMENTE, FECHAMENTO ANTERIOR POR VELCRO OU FIVELAS COM CORREIAS.	R\$ 159,60
2	0701020032	ÓRTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	ÓRTESE (CTLSO), DINÂMICA, TIPO MILWAUKEE, INCLUINDO OS COXINS E ALMOFADAS PARA ESTABILIZAÇÃO DA COLUNA VERTEBRAL NAS ESCOLIOSES E CIFOSES.	R\$ 910,00
2	0701020040	ÓRTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	ÓRTESE (LSO) TIPO WILLIAMS, PARA SUSTENTAÇÃO DA REGIÃO LOMBAR SACRA, COM ARTICULAÇÕES LATERAIS QUE PERMITEM A FLEXÃO, MAS BLOQUEIAM A HIPEREXTENSÃO LOMBAR.	R\$ 319,20
2	0701020059	ÓRTESE / COLETE TLSSO TIPO KNIGHT	ÓRTESE (TLSSO) TIPO KNIGHT, RÍGIDO POSTERIORMENTE POR HASTES, FECHAMENTO	R\$ 260,00



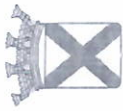
ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS - OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			ANTERIOR EM TECIDO RESISTENTE COM VELCRO OU ATRACADOR.	
2	0701020067	ÓRTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DE JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA	ÓRTESE CRUROMALEOLAR, TIPO CALHA EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DO JOELHO EM EXTENSÃO.	R\$ 209,70
2	0701020075	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	ÓRTESE PARA LIMITAÇÃO DA AMPLITUDE DOS MOVIMENTOS DO JOELHO.	R\$ 130,00
2	0701020083	ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	ÓRTESE CRUROPODÁLICA, UNILATERAL, INFANTIL E ADOLESCENTE, TIPO CALHA PÓSTERO-LATERAL OU PÓSTERO-MEDIAL EM POLIPROPILENO, COM DISTRATOR, PARA TRATAMENTO DE GENUVALGO/VARO,	R\$ 250,80
2	0701020091	ÓRTESE DINÂMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	ÓRTESE PÉLVICO CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO, PARA ESTABILIZAÇÃO DOS QUADRIS EM ABDUÇÃO, NA DOENÇA DE LEGG PERTHES.	R\$ 520,00



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
2	0701020105	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	ÓRTESE SUROPODÁLICA TIPO CODEVILLE, COM DISPOSITIVO DE MOLA DE AÇO ADAPTADO A PALMILHA OU SAPATILHA.	R\$ 119,70
2	0701020113	ÓRTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	ÓRTESE IMOBILIZADORA ÁXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO PARA SUPORTE DO OMBRO EM ABDUÇÃO DE NOVENTA (90) GRAUS, COM COTOVELO EM NOVENTA (90) GRAUS DE FLEXÃO.	R\$ 290,00
2	0701020121	ÓRTESE GENUPODÁLICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	ÓRTESE GENUPADALICO BIVALVADA TIPO SARMIENTO CONFECCIONADA EM TERMOPLÁSTICO RÍGIDO (POLIPROPILENO).	R\$ 299,00
2	0701090014	ÓRTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZAÇÃO DA REGIÃO CERVICAL	ORTESE (HCO), TIPO COLAR CERVICAL, EM ESPUMA FIRME BIVALVADA COM REFORÇO EM PLÁSTICO, TIPO PHILADELPHIA.	R\$ 79,80
2	0701020130	ÓRTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORÁCICO (COLAR).	ÓRTESE (HCTO) TIPO COLAR CERVICO-TORÁCICO RÍGIDO, TIPO MINERVA.	R\$ 150,00
2	0701020156	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	ÓRTESE CRUROPODÁLICA, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE JOELHO LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE TORNZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, INFANTIL UNILATERAL.	R\$ 520,00



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS - OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
2	0701020148	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO	ÓRTESE CRUROPODÁLICA, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE JOELHO LIVRE OU COM TRAVA DE ANEL, OU COM BLOQUEIO DE GATILHO (TRAVA SUÍÇA), ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, ADOLESCENTE E ADULTO, UNILATERAL.	R\$ 948,00
2	0701020164	ÓRTESE METÁLICA SUUROPODÁLICA (INFANTIL)	ÓRTESE SUUROPODÁLICA, UNILATERAL, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO,	R\$ 139,70
2	0701020172	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA DE DESCARGA ISQUIÁTICA	ÓRTESE PÉLVICO PODÁLICA PARA DESCARGA ISQUIÁTICA, TIPO TRILATERAL OU HASTES PARALELAS COM CURSOR.	R\$ 598,50
2	0701020180	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA METÁLICA COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA UNILATERAL, INFANTIL E ADOLESCENTE, COM HASTES LATERAIS METÁLICAS COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE JOELHO COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO DA FLEXÃO PLANTAR.	R\$ 600,00
2	0701020199	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA METÁLICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA UNILATERAL, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE JOELHO COM BLOQUEIO POR TRAVA DE ANEL OU TRAVA DE GATILHO (TRAVA SUÍÇA), ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO DA FLEXÃO PLANTAR.	R\$ 1.197,00



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS - OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
2	0701020202	ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL	ÓRTESE CONFECCIONADA EM TERMOPLÁSTICO RÍGIDO, PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL.	R\$ 500,40
2	0701020210	ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	ÓRTESE SUROPODÁLICA, UNILATERAL, INFANTIL, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO, ARTICULADA NO TORNOZELO, COM OU SEM CORREIA ANTIVARO OU ANTIVALGO DE RETROPE.	R\$ 159,60
2	0701020245	ÓRTESE SUROPODÁLICA METÁLICA (ADULTO)	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL, ADULTO, COM HASTES LATERAIS DE ALUMÍNIO OU DE AÇO, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO.	R\$ 180,60
2	0701020229	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL, ADULTO, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO, SEM ARTICULAÇÃO, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO NO RETROPE.	R\$ 180,60
2	0701020237	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	ÓRTESE SUROPODÁLICA, UNILATERAL, INFANTIL E ADOLESCENTE, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO, SEM ARTICULAÇÃO, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO NO RETROPE.	R\$ 130,00
2	0701020253	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL, ADULTO, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO COM ARTICULAÇÃO NO TORNOZELO, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO DE RETROPE.	R\$ 200,00



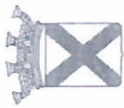
ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
		POLIPROPILENO (ADULTO)		
2	0701020261	ÓRTESE SUSPENSÓRIO DE PAVLIK	ÓRTESE PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL TIPO SUSPENSÓRIO PAVLIK.	R\$ 66,50
2	0701020270	ÓRTESE TIPO SARMIENTO PARA ÚMERO	ÓRTESES PARA FRATURA DE ÚMERO, TIPO SARMIENTO CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO.	R\$ 159,60
2	0701020288	ÓRTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	ÓRTESE (TLSO) COLETE TIPO BOSTON, CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM POLIPROPILENO.	R\$ 598,50
2	0701020296	ÓRTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	ÓRTESE (TLSO) PRE FABRICADA, OU CONFECCIONADA EM METAL E TERMOPLÁSTICO TIPO COLETE PARA SUSTENTAÇÃO TÓRACO-LOMBAR EM HIPEREXTENSÃO, COM PORÇÃO ANTERIOR RÍGIDA TIPO BAHLER OU JEWETT.	R\$ 372,40
2	0701020300	ÓRTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	ÓRTESE (TLSO) BIVALVADA, CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO (COLETE), VISANDO ESTABILIDADE NA COLUNA TORÁCICA E / OU LOMBAR.	R\$ 319,20
2	0701020318	ÓRTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	ÓRTESE (TLSO) TIPO JAQUETA DE RISSER, CONFECCIONADA SOB MEDIDA, EM TERMOPLÁSTICO RÍGIDO, PARA ESTABILIZAÇÃO VERTEBRAL, INCLUSIVE PÓS-CIRÚRGICAS.	R\$ 780,00
2	0701020326	ÓRTESE TORÁCICA COLETE DINÂMICA DE	ÓRTESE (TO) TORÁCICA TIPO COLETE DINÂMICO COMPRESSOR PARA TRATAMENTO DE PECTUS	R\$ 239,40



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
		COMPRESSÃO TORÁCICA	EXCAVATUM E PECTUS CARENATUM, CONFECCIONADA EM METAL LEVE OU TERMOPLÁSTICO RÍGIDO.	
3	0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE REPARO OU AJUSTES PARA ADEQUAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO PARA A CONDIÇÃO ATUAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00
3	0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE REPARO OU AJUSTES PARA ADEQUAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO PARA A CONDIÇÃO ATUAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00
3	0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU REPARO DE FORRAÇÃO, VELCRO OU PEÇA DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO.	R\$ 0,00
3	0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU REPARO DE FORRAÇÃO, VELCRO OU PEÇA DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO.	R\$ 0,00
3	0701020334	PRÓTESE CANADENSE ENDOESQUELÉTICA EM ALUMÍNIO OU AÇO (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	PRÓTESE CANADENSE ENDOESQUELÉTICA EM AÇO OU ALUMÍNIO PARA COTO MUITO CURTO TRANSFEMORAL, DESARTICULADO DE QUADRIL E HEMIPELVECTOMIA PARCIAL / TOTAL, COM CESTO PÉLVICO EM RESINA ACRÍLICA OU POLIPROPILENO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL MONOCENTRICA E COM OU SEM BLOQUEIO, COM OU SEM IMPULSOR, JOELHO TIPO MONOEIXO OU POLICÊNTRICO MECÂNICO, COM SEM IMPULSOR, LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO DE ATRITO, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA PE SACH OU ARTICULADO UNIAXIAL, OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	R\$ 4.716,00



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
3	0701020342	PRÓTESE CANADENSE EXOESQUELÉTICA (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	PRÓTESE CANADENSE EXOESQUELÉTICA PARA COTO CURTO TRANSFEMURAL, DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL E HIPELVECTOMIA PARCIAL / TOTAL, EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, CESTO PÉLVICO EM RESINA OU POLIPROPILENO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL MONOCENTRICA E COM OU SEM BLOQUEIO, COM DISPOSITIVO EXTENSOR, JOELHO MONOEIXO COM OU SEM IMPULSOR LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO DE ATRITO, PE SACH OU ARTICULADO UNIAIXIAL, OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	R\$ 4.716,00
3	0701020350	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE JOELHO EM ALUMÍNIO OU AÇO	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO, EM ALUMÍNIO OU AÇO EM RESINA ACRÍLICA COM OU SEM SOQUETE FLEXÍVEL INTERNO, JOELHO ENDOESQUELÉTICO DE QUATRO BARRAS EM AÇO COM IMPULSOR, REVESTIMENTO DE ESPUMA E MEIA COSMÉTICA, PE SACH, ARTICULADO OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	R\$ 3.990,00
3	0701020369	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMURAL EM AÇO OU ALUMÍNIO COM ENCAIXE QUADRILÁTERO, OU DE CONTENÇÃO ISQUIÁTICA, EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL, COM OU SEM CINTO PÉLVICO OU SILESIANO, JOELHO ENDOESQUELÉTICO MONOEIXO OU POLICÊNTRICO EM AÇO, COM OU SEM IMPULSOR, LIVRE OU COM TRAVA, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA. PÉ SACH OU ARTICULADO.	R\$ 3.502,80



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
3	0701020377	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TIPO PTB-PTS OU KBN PARA AMPUTAÇÃO TRANSIBIAL ENCAIXE LAMINADO EM RESINA ACRÍLICA, E FIBRA DE CARBONO, CARTUCHO/ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA. PÉ SACH, ARTICULADO OU DE ADAPTAÇÃO.	R\$ 1.596,00
3	0701020385	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO, LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, COM ARTICULAÇÃO DE JOELHO EXTERNA EM HASTES DE AÇO ARTICULADAS, ENCAIXE DE COXA EM RESINA PLÁSTICA OU EM POLIPROPILENO OU EM COURO GROSSO, COM ELÁSTICO IMPULSOR PARA EXTENSÃO DO JOELHO. PÉ SACH OU ARTICULADO.	R\$ 2.990,00
3	0701020393	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PASSIVA PARA DESARTICULAÇÃO DO PUNHO OU AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL	PRÓTESE PASSIVA LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA, PUNHO EM ROSCA, MÃO PASSIVA, REVESTIDA POR LUVAS COSMÉTICAS.	R\$ 2.641,00
3	0701020407	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMURAL EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO. ENCAIXE QUADRILÁTERO OU DE CONTENÇÃO ISQUIÁTICA, COM OU SEM CINTO PÉLVICO OU SILESIANO, JOELHO MONOEIXO, COM OU SEM IMPULSOR, LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO DE ATRITO CONTÍNUO, PÉ SACH OU ARTICULADO.	R\$ 2.990,00



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
3	0701020415	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, PARA AMPUTAÇÃO TRANSSTIBIAL, CARTUCHO / ENCAIXE FLEXÍVEL, COXAL (MANGUITO DE COXA) CONECTADO AO ENCAIXE DE RESINA PE SACH OU ARTICULADO.	R\$ 2.193,00
3	0701020423	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TIPO PTB, PTS OU KBM PARA AMPUTAÇÃO TRANSSTIBIAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, CARTUCHO / ENCAIXE FLEXÍVEL PÉ TIPO SACH OU ARTICULADO.	R\$ 1.596,00
3	0701020431	PRÓTESE FUNCIONAL ENDOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL, SUSPENSÃO POR CORREIAS COM OU SEM ALÇA SOBRE O OMBRO. ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM BLOQUEIO ATIVO, EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, POR TRAVA CONTÍNUA. PUNHO DE ROSCA COM MÃO MECÂNICA, REVESTIDA DE LUVAS COSMÉTICAS ACIONADAS POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.	R\$ 5.211,00
3	0701020466	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL.	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL, LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA, SISTEMA DE CORREIAS EM OITO (8) OU NOVE (9) CABOS DE TRACÇÃO, PUNHO UNIVERSAL, MÃO FUNCIONAL COM LUVAS COSMÉTICAS.	R\$ 3.105,00
3	0701020440	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO, SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL E SUPRACONDILAR, ARTICULAÇÃO DE COTOVELO EXTERNA COM BLOQUEIO ATIVO DE MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, PUNHO DE ROSCA	R\$ 5.300,00

[Handwritten signature]



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			COM MÃO MECÂNICA REVESTIDA DE LUVAS COSMÉTICAS, ACIONADA POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.	
3	0701020458	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO).	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO, CONFECCIONADA EM RESINA ACRÍLICA, COM SUSPENSÃO POR CORREIA EM OITO (8) OU NOVE (9), CABO DE TRAÇÃO, ARTICULAÇÃO DE COTOVELO EXTERNA COM BLOQUEIO ATIVO DE MÚLTIPLOS ESTÁGIOS. PUNHO UNIVERSAL, MÃO FUNCIONAL REVESTIDA EM LUVAS COSMÉTICAS.	R\$ 5.640,00
3	0701020474	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORÇA.	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL CURTA. SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL. ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM MULTIPLICADOR. GANCHO DE DUPLA FORÇA DE PRENSÃO E MÃO MECÂNICA REVESTIDA DE LUVAS COSMÉTICAS, ACIONADOS POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS	R\$ 5.790,00
3	0701020482	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL, ENCAIXE TIPO KUHN (MUNSTER) LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA, ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM MULTIPLICADOR, SISTEMA DE CORREIAS EM 8 OU 9, PUNHO UNIVERSAL, MÃO FUNCIONAL REVESTIDA POR LUVAS COSMÉTICAS.	R\$ 5.300,00
3	0701020490	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RÁPIDA COM	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL. SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL E SUPRACONDILAR. PUNHO DE TROCA RÁPIDA, COM GANCHO DE DUPLA FORÇA DE PRENSÃO E MÃO MECÂNICA REVESTIDA POR LUVAS	R\$ 5.300,00



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
		GANCHO DE DUPLA FORÇA	COSMÉTICA. ACIONAMENTO POR MEIO DE TIRANTES E CORREIAS	
3	0701020504	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA, PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL, CONFECIONADA EM RESINA ACRÍLICA, COM SUSPENSÃO POR CORREIA EM OITO OU NOVE, COTOVELO COM BLOQUEIO ATIVO EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, PUNHO UNIVERSAL, MÃO FUNCIONAL COM LUVA COSMÉTICA.	R\$ 6.603,00
3	0701020520	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TIPO CHOPART	PRÓTESE LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA REFORÇADA EM FIBRA DE CARBONO, PARA AMPUTAÇÃO DE CHOPART, BIVALVADA OU NÃO, COM OU SEM APOIO NO TENDÃO PATELAR, COM PE ESPECÍFICO PARA COTO CHOPART.	R\$ 1.449,00
3	0701020539	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA EM TUBULAÇÃO DE ALUMÍNIO, PARA DESARTICULAÇÃO DE OMBRO, OU ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL, COM MONOBLOCO ARTICULÁVEL SOBRE O OMBRO, SUSPENSÃO POR CORREIAS, COTOVELO COM BLOQUEIO PASSIVO EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, PUNHO, MÃO PASSIVA COM LUVA COSMÉTICA.	R\$ 2.394,00
3	0701020547	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA EM ALUMÍNIO TUBULAR, PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA, SUSPENSÃO POR CORREIA EM OITO OU NOVE, COTOVELO COM BLOQUEIO PASSIVO EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, PUNHO EM ROSCA, MÃO PASSIVA COM LUVA COSMÉTICA.	R\$ 2.128,00



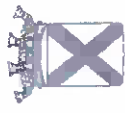
ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS - OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
3	0701020555	PRÓTESE PASSIVA PARA AMPUTAÇÃO PARCIAL DA MÃO	PRÓTESE LAMINADA EM RESINA, PARA COMPLEMENTAÇÃO DE AMPUTAÇÃO PARCIAL DA MÃO, COM REVESTIMENTO POR LUVA COSMÉTICA.	R\$ 1.300,00
3	0701020563	PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PÉ	PRÓTESE TIPO PALMILHA RÍGIDA OU FLEXÍVEL PARA AMPUTAÇÃO DO ANTE PÉ, CONFECCIONADA EM TERMOPLÁSTICO SOB MEDIDA, COMPLEMENTAÇÃO DISTAL EM SILICONE OU PLASTAZOTE E ADAPTÁVEL INTERNAMENTE AO CALÇADO COMUM OU ORTOPÉDICO.	R\$ 451,50
3	0701090022	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA COSMÉTICA EM PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL	SUBSTITUIÇÃO / TROCA DA ESPUMA E MEIA DE REVESTIMENTO COSMÉTICO DA PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL.	R\$ 250,20
3	0701090030	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA COSMÉTICA EM PRÓTESE TRANSIBIAL ENDOESQUELÉTICA.	SUBSTITUIÇÃO DA ESPUMA E MEIA COSMÉTICA DA PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSIBIAL.	R\$ 264,10
3	0701090049	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA EM PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	SUBSTITUIÇÃO TROCA DA ESPUMA E MEIA DE REVESTIMENTO COSMÉTICO DA PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSUMERAL E TRANSRADIAL	R\$ 250,20



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
3	0701090057	SUBSTITUIÇÃO DE LUVAS COSMÉTICAS P/ MÃOS PROTÉTICAS	SUBSTITUIÇÃO DE LUBA PROTÉTICA DE VINIL COM COR ADEQUADA À EPIDERMIS DO PACIENTE.	R\$ 347,50
3	0701090065	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA, SEM ADAPTADOR E SEM FERRAGENS.	R\$ 266,00
3	0701090073	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ SACH / ARTICULADO.	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ SACH OU ARTICULADO SEM ADAPTADOR E SEM FERRAGENS.	R\$ 269,50
3	0701090081	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL PARA PRÓTESE TRANSIBIAL EXOESQUELÉTICA / ENDOESQUELÉTICA.	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE (SOQUETE) DE PRÓTESES TRANSIBIAIS EXOESQUELÉTICAS OU ENDOESQUELÉTICAS, CONFECCIONADAS EM RESINA ACRILICA E FIBRA DE CARBONO, COM ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL.	R\$ 650,00
3	0701090090	SUBSTITUIÇÃO/TROC A DO ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSIFEMURAL ENDOESQUELÉTICA / EXOESQUELÉTICA.	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE (SOQUETE) DE PRÓTESES TRANSIFEMURAIS EXOESQUELÉTICAS OU ENDOESQUELÉTICAS, CONFECCIONADAS EM RESINA ACRILICA E FIBRA DE CARBONO.	R\$ 1.098,00
4	0701010053	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	CALÇADOS CONFECCIONADOS COM FORRACÃO E SOLADOS ESPECIAIS, PARA REDUZIR PONTOS DE ATRITO OU COMPRESSÃO, DOTADOS DE PALMILHAS ESPECIAIS, ATÉ MESMO EM SILICONE, QUE SE ADAPTEM À ANATOMIA PLANTAR.	R\$ 419,20



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
4	0701010061	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45 (PAR)	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS COM FORRACAO E SOLADOS ESPECIAIS, QUE PODEM OU NAO SEREM ADAPTADOS AS ORTESES OU PALMILHAS.	R\$ 170,30
4	0701010070	CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ NÚMERO 45 (PAR)	CALCADOS ORTOPEDICOS COM CONTRAFORTES RIGIDOS LATERAL OU MEDIALMENTE, PARA MANUTENCAO POSTURAL EM PES COM DESVIOS. QUANDO UTILIZADOS COM ORTESES DE HASTES METALICAS PODEM RECEBER CORREIAS EM T PARA VARUS OU VALGO.	R\$ 99,75
4	0701010088	CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NÚMERO 34	CALÇADO SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA NO COMPRIMENTO ENTRE MEMBROS INFERIORES ACIMA DE 12 MILÍMETROS.	R\$ 299,00
4	0701010096	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ NÚMERO 33 (PAR)	CALCADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇAO, DE DISCREPANCIA NO COMPRIMENTO ENTRE MEMBROS INFERIORES ACIMA DE 12 MILÍMETROS.	R\$ 239,40
4	0701010142	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA.	R\$ 130,20



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS - OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
4	0701010150	PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANÇAS (PAR)	PALMILHAS ESPECIAIS PARA PÉS NEUROPÁTICOS, CONFECCIONADOS SOB MEDIDA. (PAR).	R\$ 170,30
4	0701010169	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33 (PAR)	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES EM COURO E EVA, ATÉ O NÚMERO TRINTA E TRES (33).	R\$ 43,89
4	0701010177	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES EM COURO E EVA PARA ADULTOS, ACIMA DO NÚMERO TRINTA E QUATRO (34).	R\$ 65,00
5	0701010339	ADAPTAÇÃO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	ADAPTAÇÃO SOB MEDIDA CONFECCIONADA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE, OU QUANDO NECESSITAR DE REFORÇO, CONFECCIONADA DE MADEIRA E REVESTIDA DE ESPUMA, FORRADO POR TECIDO AUTOMOTIVO PARA POSICIONAR MEMBROS INFERIORES (INIBIR ADUÇÃO E ROTAÇÃO INTERNA). PODE SER REMOVÍVEL OU FIXADO NO ASSENTO DA CADEIRA DE RODAS. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 57,00



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
5	0701010266	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	ALMOFADA CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM ESPUMA DE POLIURETANO ACRESCIDA DE CAMADA DE ESPUMA DE DENSIDADE VARIÁVEL, PODENDO OU NÃO APRESENTAR CAVALO ABDUTOR E ADUTORES, PODENDO OU NÃO SER CONFECCIONADA SOBRE BASE RÍGIDA, PODENDO SER ENCAIXADA OU FIXADA POR VELCRO SOBRE O ASSENTO ORIGINAL. A PARTE ANTERIOR PODE SER MAIS ALTA QUE A PARTE POSTERIOR COM O OBJETIVO DE REDUZIR O TÔNUS EXTENSOR, COM MELHOR POSICIONAMENTO DO QUADRIL. FORRADA COM TECIDO AUTOMOTIVO. DEVE SER REMOVÍVEL, PARA PERMITIR O FECHAMENTO DA CADEIRA. FAVORECE POSICIONAMENTO CORRETO E MELHOR DISTRIBUIÇÃO DE PRESSÃO, DEVENDO PREVENIR DEFORMIDADES E ÚLCERAS DE PRESSÃO OU ACOMODAR, ATRAVÉS DE COMPENSAÇÕES, AS DEFORMIDADES JÁ EXISTENTES. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 136,34
5	0701010274	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	ALMOFADA CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM ESPUMA DE POLIURETANO ACRESCIDA DE ESPUMA DE DIFERENTES DENSIDADES, PODENDO OU NÃO SER CONFECCIONADA SOBRE BASE RÍGIDA OU CONFECCÃO DE REFORÇO DO ENCOSTO COM FAIXAS TENSORAS PARA EVITAR LACEAMENTO. UTILIZADA PARA PREVENÇÃO E/OU ACOMODAÇÃO DE DEFORMIDADES.	R\$ 132,00



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701010185	ADAPTAÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	REALIZAÇÃO ADAPTAÇÃO DA CADEIRA DE RODAS E CADEIRA DE RODAS E CADEIRA DE BANHO PARA A CONDIÇÃO FUNCIONAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00
5	0701010320	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS	CONFECIONADA SOB MEDIDA EM MADEIRA, TERMOMOLDÁVEL DE ALTA TEMPERATURA OU METAL, PODENDO SER FIXO, ESCAMOTEÁVEL, REBATÍVEL OU REMOVÍVEL, REVESTIDO OU NÃO DE TECIDO AUTOMOTIVO, ACOLCHOADO OU NÃO. CONTEMPLA CALHAS DE POSICIONAMENTO DO MEMBRO SUPERIOR EM CADEIRA DE RODAS. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 132,00
5	0701010282	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	CONFECIONADA SOB MEDIDA EM MADEIRA, PROPILENO OU METAL, REGULÁVEL EM ALTURA PODENDO SER EM FOLHA ÚNICA OU DUPLA, FIXO OU REMOVÍVEL, REBATÍVEL, ELEVÁVEL (ARTICULADO); REVESTIDO OU NÃO DE TECIDO AUTOMOTIVO, ACOLCHOADO OU NÃO. PODE TER AINDA FAIXA CONFECIONADA SOB MEDIDA EM MATERIAL ANTIALÉRGICO DE ALTA RESISTÊNCIA, NÃO ELÁSTICO, COM FECHAMENTO EM VELCRO, LARGURA DE 5 A 7 CM QUE PRESA AOS APOIOS DE PÉS, ESTABILIZA MEMBROS INFERIORES. INDICADO PARA PACIENTES QUE NÃO TÊM SUAS NECESSIDADES ATENDIDAS PARA MODELO DE APOIO DE PÉS ORIGINAL DA CADEIRA DE RODAS. AS	R\$ 62,50



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS – OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701020628	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO EM CÉLULAS DE AR	ALMOFADAS DE ASSENTO COM CÉLULAS DE AR INTERCONECTADAS, CONFECCIONADA EM BORRACHA SINTÉTICA COM VÁLVULAS DE INFLAÇÃO DE LATÃO NIQUELADO, CAPA IMPERMEÁVEL E LATERAIS CONFECCIONADOS EM MATERIAL SINTÉTICO RESISTENTE AO FOGO E BASE REFORÇADA. REMOVÍVEL PARA PERMITIR FECHAMENTO DA CADEIRA DE RODAS.	R\$ 995,00
5	0701010312	APOIO PARA ESTABILIZAÇÃO DA CABEÇA NA CADEIRA DE RODAS	APOIO DE CABEÇA COM ABAS LATERAIS EM ALUMÍNIO REVESTIDO DE ESPUMA DE POLIURETANO, FORRADA DE TECIDO AUTOMOTIVO, FIXADO NO ENCOSTO DA CADEIRA DE RODAS POR MEIO DE HASTE COM 3 TIPOS DE REGULAGEM: PROFUNDIDADE, ALTURA E INCLINAÇÃO. TAMBÉM PODE SER APENAS DE ESPUMA DE POLIURETANO FIXADO AO ENCOSTO COM VELCRO. INDICADO PARA PACIENTES COM DÉFICIT DE CONTROLE CERVICAL. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 82,80
5	0701010304	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	APOIO LATERAL REVESTIDO DE ESPUMA DE POLIURETANO OU DE DIFERENTES DENSIDADES E FORRADO DE TECIDO AUTOMOTIVO. POSICIONA OS MEMBROS INFERIORES EM POSIÇÃO NEUTRA, INIBINDO ABDUÇÃO EXCESSIVA E ROTAÇÃO EXTERNA. PODE SER FIXADO AO ASSENTO DA CADEIRA DE RODAS ATRAVÉS	R\$ 90,50



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS - OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

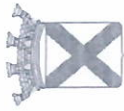
LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			DE PEÇAS COM REGULAGENS DE LARGURA E PROFUNDIDADE, OU REMOVÍVEIS PARA FACILITAR A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE. PODE POSSUIR AINDA, CINTO PÉLVICO OU EM "Y", COM APOIO NA REGIÃO DO QUADRIL, CONFECCIONADOS EM MATERIAL SINTÉTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, COM FECHAMENTO EM VELCRO, MOSQUETÃO, BOTÃO DE PRESSÃO OU FIVELA TIPO AVIAÇÃO, PODENDO SER ACOLCHOADO OU NÃO, FIXADO NO ENCONTRO ENTRE ASSENTO E ENCOSTO EM ÂNGULO DE 45°, PARA POSICIONAR ADEQUADAMENTE O PACIENTE EM SEDESTAÇÃO. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701010290	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	APOIO TORÁCICO LATERAL FIXADO AO ENCOSTO DA CADEIRA DE RODAS ATRAVÉS DE PEÇAS COM REGULAGENS DE ALTURA E LARGURA, REVESTIDO DE ESPUMA DE POLIURETANO OU DE DIFERENTES DENSIDADES E FORRADO DE TECIDO AUTOMOTIVO. ACESSÓRIO INDIVIDUALIZADO, CONFORME TAMANHO DO PACIENTE E TIPO DE DEFORMIDADE APRESENTADA. UTILIZADO PARA PREVENIR E/OU ACOMODAR DEFORMIDADES DE TRONCO. DEVEM SER REMOVÍVEIS PARA FACILITAR A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE. PODE POSSUIR AINDA, CINTO COM DUAS ALÇAS PASSANDO PELOS OMBROS E DUAS PRESAS NO ASSENTO DA CADEIRA, CONFECCIONADOS EM MATERIAL SINTÉTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, COM	R\$ 90,50



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS -- OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			FECHAMENTO EM VELCRO, MOSQUETÃO, BOTÃO DE PRESSÃO OU FIVELA TIPO AVIAÇÃO, PODENDO SER ACOLCHOADO OU NÃO, PARA POSICIONAR ADEQUADAMENTE O PACIENTE EM SEDESTAÇÃO PODENDO SER DO TIPO CAMISETA, QUATRO PONTOS OU TORÁCICO. INDICADO QUANDO HÁ DÉFICIT DE EQUILÍBRIO DE TRONCO OU POSTURA CIFÓTICA. INDICADO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE E POSICIONAMENTO DO TRONCO. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701010045	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	CADEIRA DE RODAS CONFECCIONADA EM TUBOS DE ALUMÍNIO / LIGA METÁLICA / AÇO, CROMADA OU COM PINTURA ELETROSTÁTICA, DOBRÁVEL OU DESMONTÁVEL, BRACOS REMOVÍVEIS COM OU SEM REGULAGEM DE ALTURA, MANOPLA (OU PUNHO) COM OU SEM AJUSTE DE ALTURA, APOIO DE CABEÇA REGULÁVEL EM ALTURA E PROFUNDIDADE, ENCOSTO RECLINÁVEL EM NYLON OU COURO RESISTENTE; CINTO OBRIGATÓRIO (PODENDO SER FAIXA TORÁCICA LARGA ADAPTADA AO ENCOSTO OU CINTO CAMISETA OU CINTO DE QUATRO PONTOS OU CINTO PÉLVICO); ASSENTO EM TECIDO NYLON OU COURO SINTÉTICO, ALMOFADA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM, NO MÍNIMO, 3 CM DE ESPESSURA, FORRADA COM MESMO TECIDO E VELCRO PARA FIXAÇÃO; GRANDES RODAS TRASEIRAS COM OU SEM AROS DE PROPULSÃO E COM	R\$ 1.170,00

[Handwritten signature]



ANEXO I
RELAÇÃO DE ITENS - OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			OU SEM PINOS SOBRE OS AROS; FREIO BILATERAL; PNEUS TRASEIROS MACIÇOS OU INFLÁVEIS; RODAS DIANTEIRAS COM PNEUS MACIÇOS OU INFLÁVEIS, COM ROLAMENTOS BLINDADOS NOS EIXOS; PEDAIS COM REGULAGEM DE ALTURA E ELEVÁVEIS (ATE EXTENSÃO COMPLETA DOS JOELHOS), REBATÍVEIS, GIRATÓRIOS E REMOVÍVEIS; SUPORTE PARA PANTURRILHAS E /OU POSTERIOR AO CALCANHAR; COM RODAS ANTI-TOMBO; QUICK RELEASE OBRIGATÓRIO NAS RODAS TRASEIRAS E OPCIONAIS NAS DIANTEIRAS. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701010193	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO OU REPARO DE PEÇAS DE BENGALA, CADEIRA DE RODAS, CADEIRA DE BANHO MULETA E ANDADOR.	R\$ 0,00
5	0701020644	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	SUPORTE PARA ATIVIDADES CONFECCIONADO EM MADEIRA SOB MEDIDA, COM RECORTE PARA ENCAIXE DA REGIÃO TORÁCICA, REVESTIDO EM FÓRMICA OU MATERIAL ANTI-DERRAPANTE TIPO EVA, NEOPRENE, TAPEÇARIA, PODENDO OU NÃO RECEBER TRATAMENTO IMPERMEABILIZANTE, COM OU SEM BORDAS ELEVADAS NAS LATERAIS, COM OU SEM REBAIXAMENTOS NA SUPERFÍCIE, COM FIXAÇÃO POR VELCRO OU SUPORTE METÁLICO. PODE SER UTILIZADO EM CADEIRA DE RODAS, CARRINHO, CADEIRA DE CANTO.	R\$ 150,00



ANEXO II TERMO DE REFERÊNCIA

Processo Administrativo nº 14.734/2025

TERMO DE REFERÊNCIA - TR

CREDENCIAMENTO OPM ORTOPÉDICAS E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO

TR nº 11/2025

Unidade Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Área Requisitante: Coordenadoria de Especialidades. (CR 40832)

Agente Responsável: Olgair Almeida de Jesus

Email: coord.especialidades@santoandre.sp.gov.br Telefone: 4433-3091

INTRODUÇÃO

O Termo de Referência (TR) é o documento da fase interna da licitação e contratação direta pretendida em que o demandante descreve com detalhes o objeto que pretende contratar, com elementos necessários e suficientes da justificativa para a sua contratação, à verificação da compatibilidade da despesa com a disponibilidade orçamentária, ao julgamento e classificação das propostas, à definição: do prazo de execução do contrato, da estratégia de suprimento, dos métodos de fornecimento ou de execução dos serviços.

Nos termos da Lei nº 14.133, de 2021, licitações para aquisições de bens e para a contratação de prestação de serviços, bem como nos procedimentos de contratações diretas, deverão ser precedidas de **Termo de Referência**.

Este TR reúne o conjunto de informações necessárias e as condições técnicas exigidas para o CREDENCIAMENTO de empresas interessadas no fornecimento de tecnologia assistiva destinada à reabilitação FÍSICA dos pacientes atendidos pelo Centro Especializado em Reabilitação - CER IV DE SANTO ANDRÉ.

Tecnologia assistiva é um conjunto de recursos, serviços, dispositivos ou estratégias desenvolvidas para ajudar pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida a superar barreiras e conquistar maior **autonomia, independência e inclusão** em diferentes aspectos da vida, como educação, trabalho, comunicação e locomoção.

Neste caso, compreende Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) em ortopedia, bem como meios auxiliares da locomoção **não relacionados ao ato cirúrgico**, quais sejam cadeiras de rodas comuns, cadeira de rodas adaptadas e suas adaptações, cadeiras de banho, órteses e próteses de membros inferiores e superiores, palmilhas e calçados ortopédicos, produzidos e concedidos de modo personalizado, nas medidas do paciente, com garantia e suporte técnico, de acordo com a necessidade do paciente, segundo as diretrizes do Instrutivo de Reabilitação do Ministério da Saúde, nos diversos tipos constantes da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

No âmbito do SUS, o cuidado em saúde das pessoas com deficiência auditiva é desenvolvido pela Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência - RCPD, instituída pela Portaria GM/MS nº 793/2012 e que inclui todos os serviços da rede de atenção à saúde. A rede de cuidados está organizada



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

em 3 componentes: Atenção Primária à Saúde (APS); Atenção Especializada em Reabilitação; e Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência.

O componente da Atenção Especializada na RCPD em Santo André conta com o Centro Especializado em Reabilitação (CER), habilitado como tipo IV, que atende as quatro áreas da deficiência, quais sejam: física, visual, auditiva e intelectual. Diante da necessidade de reabilitação física, os serviços da rede encaminham os usuários ao CER IV, por meio de sistema informatizado, segundo protocolo de acesso. No CER, a equipe realiza a avaliação diagnóstica inicial e indica a protetização e a reabilitação, quando necessário.

A presente contratação visa ampliar o acesso e reduzir o tempo de espera dos pacientes elegíveis às OPM ortopédicas e Meios Auxiliares da Locomoção, parte indissociável da reabilitação, cuja demora na concessão traz enormes prejuízos à vida social, às atividades de vida diária destas pessoas e ao próprio trabalho da equipe de reabilitação.

DAS CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

Definição do Objeto

Credenciamento de empresas especializadas para fornecimento de OPM ortopédicas e Meios Auxiliares da Locomoção, constantes da Tabela 1, conforme Grupo 07, Subgrupo 01, Formas de Organização 01 e 02 da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, e suas atualizações conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento. As características detalhadas encontram-se descritas no ANEXO I.

Os itens serão destinados aos usuários do Sistema Único de Saúde atendidos pelo Centro Especializado em Reabilitação - CER IV de Santo André.

Especificações e quantidades

Os itens e quantidades constantes da tabela 1 foram estimados considerando a demanda reprimida, bem como a disponibilidade orçamentária, uma vez que este serviço jamais foi ofertado na rede de atenção à saúde do município. A relação dos itens que compõem cada lote está descrita no ANEXO I.

As quantidades de cada lote são meramente parametrizadoras da contratação, sendo que os serviços serão prestados conforme os valores disponíveis para cada credenciada e as necessidades individuais dos pacientes.

Os valores destinados a cada lote poderão ser aplicados em quaisquer dos itens que compõem o lote, desde que não ultrapassem o valor mensal estimado, exceto se houverem créditos orçamentários extraordinários a serem aplicados para redução da fila de espera.

Caso haja mais de um credenciado para o objeto, quando da contratação, o critério de seleção da empresa para cada paciente se pautará por critérios técnicos e de adaptação do paciente a cada um dos modelos, garantindo-se a inexistência de qualquer preferência ou prevalência de uma das credenciadas em relação às outras. Os valores serão divididos de forma igualitária às credenciadas em cada um dos lotes.



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

Tabela 1. Lotes de OPM Ortopédicas e Meios Auxiliares da Locomoção não relacionados ao ato cirúrgico a serem credenciados.

LOTE	QTDE ANUAL ESTIMADA	VALOR ANUAL ESTIMADO	QTDE MENSAL ESTIMADA	VALOR MENSAL ESTIMADO
LOTE 1. OPM Auxiliares de Locomoção - sem adaptações	240	213.600,00	20	R\$ 17.800,00
LOTE 2. OPM Ortopédicas - Órteses	180	93.600,00	15	R\$ 7.800,00
LOTE 3. OPM Ortopédicas - Próteses	36	70.000,00	3	R\$ 5.833,33
LOTE 4. Palmilhas e Calçados Anatômicos	48	16.800,00	4	R\$ 1.400,00
LOTE 5. OPM Ortopédicas - com adaptações	336	293.700,00	28	R\$ 24.475,00
TOTAL	840	687.700,00	70	R\$ 57.308,33

Da natureza do objeto

(X) Serviços comuns, sem dedicação de mão de obra exclusiva, com características e especificações usuais de mercado.

Da vigência

O prazo de vigência do edital para credenciamento dos interessados, deverá ser de 60 (sessenta) dias, podendo ser prorrogado mediante manifestação de interesse da Secretaria de Saúde.

O prazo de vigência das contratações decorrentes do credenciamento, deverá ser de 24 (vinte e quatro) meses contados da data da assinatura do termo contratual, prorrogável por até 10 anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133/2021.

Do preço

O preço será aquele constante da Tabela SUS do Ministério da Saúde, bem como seus reajustes e alterações, estando compreendidos neste, todos os custos e despesas que, direta ou indiretamente decorram do cumprimento pleno e integral do objeto deste edital, de acordo com as especificações estipuladas, ficando esclarecido que a Administração não admitirá qualquer alegação posterior que vise o ressarcimento de custos não considerados nos preços.

O valor a ser pago inclui todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, insumos, alimentação e deslocamento de pessoal, e quaisquer outros custos e despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre a aquisição dos serviços constante na proposta, abrangendo assim, todos os custos necessários à execução do objeto contratado.



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

O valor estimado da contratação é de R\$ 687.700,00 por ano.

DA FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

No âmbito do SUS, o cuidado em saúde das pessoas com deficiência física é desenvolvido pela Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência - RCPD, que inclui todos os serviços da rede de atenção à saúde. A rede de cuidados está organizada em 3 componentes: Atenção Primária à Saúde (APS); Atenção Especializada em Reabilitação; e Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência.

O componente da Atenção Especializada na RCPD em Santo André conta com o Centro Especializado em Reabilitação (CER), habilitado como tipo IV, que atende as quatro áreas da deficiência, quais sejam: física, visual, auditiva e intelectual. No CER, a equipe realiza a avaliação e a prescrição da tecnologia assistiva mais adequada ao paciente.

O fornecimento de OPM não implantáveis deve ser feito sob medida, e a aquisição também envolve ajustes e adaptações do equipamento para o paciente, treinamentos de uso e reparos.

As OPM constituem importantes ferramentas do processo terapêutico, contribuindo fundamentalmente na superação de barreiras, devendo ser prescritas de forma individualizada por profissional capacitado. Sua indicação deve ser parte de um Projeto Terapêutico Singular, baseado em avaliações multidisciplinares das necessidades e capacidades das pessoas com deficiência e com foco na produção da autonomia e o máximo de independência em diferentes aspectos da vida.

Atualmente, os munícipes de Santo André são atendidos pelo Centro Especializado em Reabilitação - CER-IV e, quando necessitam de uma OPM, são encaminhados ao serviço regional de referência, localizado na cidade de Ribeirão Pires. Contudo, a oferta de vagas é limitada e não supre a demanda existente, gerando tempo de espera demasiadamente longo. Desta forma, faz-se necessária a contratação em caráter complementar deste serviço.

O escopo de ações previsto para o CER-IV contempla profissionais devidamente habilitados a indicar, prescrever e conceder as OPM; até o momento o serviço não tem realizado tal atividade, o que enseja a presente contratação.

A Constituição Federal de 1988, em seu Art. 197, ressalta que as ações de saúde são de relevância pública e, pela sua natureza, são emergenciais, exigindo do administrador público soluções imediatas, no sentido de preservar agravos ao usuário do Sistema Único de Saúde. Tanto a Constituição Federal como a Lei nº 8080/90, permitem que o poder público ofereça serviços de saúde à população, mediante a participação da iniciativa privada de forma complementar ao SUS.

O Ministério da Saúde, em seu "Manual de orientações para contratação de serviços de saúde [recurso eletrônico]", publicado pelo Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas, orienta que, quando as disponibilidades de oferta de serviços próprios forem insuficientes para garantir o atendimento à população, o gestor de saúde poderá complementar a oferta com serviços privados de assistência à saúde, respeitando as competências que lhes são atribuídas pela lei, a legislação aplicável às licitações e os limites de seu território no planejamento de ações garantidoras da suficiência da assistência. É o que se denomina de participação complementar do setor privado no Sistema Único de Saúde.



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

O uso de Tecnologia Assistiva pode promover a funcionalidade relacionada à atividade e à participação de pessoas com deficiência ou com mobilidade reduzida, visando sua autonomia, independência, qualidade de vida e inclusão social. A efetividade destes dispositivos perpassa por um processo responsável e qualificado de (1) Avaliação; (2) Prescrição; (3) Confeção; (4) Dispensação; (5) Preparação; (6) Treino para o uso; (7) Acompanhamento; (8) Adequação; e, (9) Manutenção.

O Ministério da Saúde, com fundamento no inciso XIV do art. 16 da Lei n.º 8.080/1990, normatiza por meio da Portaria GM/MS n.º 2.567, de 25 de novembro de 2016, a participação complementar da iniciativa privada na execução de ações e de serviços de saúde e o credenciamento de prestadores de serviços de saúde no SUS.

No credenciamento, todos os interessados em contratar com a Administração Pública são efetivamente contratados, sem que haja relação de exclusão. Como todos os interessados são contratados, não há que se competir por nada, forçando-se a reconhecer, por dedução, a inviabilidade de competição e a inexigibilidade de licitação pública.

A Lei 14.133/2021, em seu capítulo X, dispõe que o credenciamento se aplica à hipótese de contratações paralelas e não excludentes, em que é viável e vantajosa para a Administração a realização de contratações simultâneas em condições padronizadas.

Considerando a necessidade de contratação de serviços de confecção e adaptação de OPM, cuja demanda é variável; visando à ampliação da rede de atendimento, à celeridade na prestação dos serviços, à redução de riscos de descontinuidade dos serviços e à melhora na qualidade do atendimento, opta-se pelo credenciamento, conforme art. 78, IV, da Lei nº 14.133/2021.

Com a presente contratação, pretende-se ampliar o acesso e reduzir o tempo de espera dos pacientes elegíveis às OPM ortopédicas e meios auxiliares de locomoção, parte indissociável da reabilitação, cuja demora na concessão traz enormes prejuízos à vida social, às atividades de vida diária destas pessoas e ao próprio trabalho da equipe de reabilitação.

Previsão no Plano de Contratações Anual

Declaramos que o objeto consta do Plano de Contratações Anual 2025, cadastrado sob o ID nº 46522942000130-0-000011/2025 junto ao Portal Nacional de Contratações Públicas (<https://pncp.gov.br/app/pca/46522942000130/2025/11>), item 123819.

Informamos que o objeto fora inicialmente cadastrado no PCA como material de consumo, mas o presente estudo resultou na melhor forma de contratação como serviço. O ajuste no PCA foi solicitado, mas dada a impossibilidade de edição no sistema, dar-se-á seguimento à contratação. A necessidade de complementação de oferta de OPM consta do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, bem como da Programação Anual de Saúde (PAS) 2025, instrumentos formais de planejamento do SUS - Santo André.

A presente contratação alinha-se aos termos da Portaria MS nº 793/12, que institui a Rede de Cuidados às Pessoas com Deficiência e inclui a concessão de OPM pelos Centros Especializados em Reabilitação.

DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERANDO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

O presente Termo de Referência tem por objetivo o credenciamento de empresas especializadas para o fornecimento de aparelhos auditivos novos, de tecnologia atualizada e qualidade comprovada, destinados a usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme as diretrizes da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, e os protocolos do Ministério da Saúde.

O fornecimento se dará em regime de demanda programada, conforme necessidade identificada pelo Centro Especializado em Reabilitação (CER) responsável pelo acompanhamento e reabilitação auditiva dos pacientes.

A tomada de medidas dos usuários, quanto pertinente, será realizada exclusivamente nas dependências do CER IV, por equipe da CONTRATADA, mediante agendamento prévio. Após a tomada das medidas ou emissão da ordem de fornecimento, conforme o caso, a contratada deverá fabricar e/ou adaptar e/ou confeccionar os itens e entregar os equipamentos prontos para o usuário, em conformidade com as especificações definidas.

As empresas credenciadas deverão atender às seguintes exigências:

- Fornecedor de equipamentos novos, com garantia mínima de 12 (doze) meses, conforme especificações técnicas definidas;
- Entrega dos equipamentos no CER, acompanhados de nota fiscal e termo de garantia individualizado por paciente;
- Prestação de suporte técnico durante o período de garantia, com substituição ou manutenção dos dispositivos em caso de defeito de fabricação;
- Cumprimento de prazos de tomada de medidas, entrega dos itens e pós-venda, conforme cronograma acordado;
- Participação em reuniões técnicas com a equipe do CER, quando necessário, para alinhamento de fluxos e resolução de problemas operacionais.

O fornecimento será executado mediante ordens de fornecimento emitidas pelo CER, conforme a demanda individual de cada paciente elegível.

Os modelos de OPM ortopédicas e meios auxiliares da locomoção deverão estar em conformidade com os tipos e especificações constantes nas diretrizes do SUS, compatíveis com a prescrição do paciente.

As intervenções deverão garantir um padrão de qualidade e apresentar a melhor prática executiva, com elementos que apresentem vantagens para a contratação e com a caracterização devidamente detalhada no Termo de Referência.

A escolha da modalidade Credenciamento encontra amparo nas disposições contidas no art. 6º inciso XLIII da Lei nº 14.133/2021, e se justifica pela conveniência da aquisição dos produtos/serviços e na pluralidade de fornecedores que poderão ser contratados.

O pagamento corresponderá ao fornecimento e execução de serviços efetivamente utilizados pelo município. O prazo para o pagamento deverá seguir os padronizados pelo município, em até 30 (trinta) dias após a apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelos responsáveis.



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

As empresas interessadas em participar do presente CREDENCIAMENTO deverão apresentar proposta para os itens descritos no Anexo I. A apresentação não é obrigatória para todos os lotes, mas deverá contemplar a totalidade dos itens incluídos em cada lote, mediante preço da Tabela SUS do Ministério da Saúde, estando compreendidos neste todos os custos e despesas que, direta ou indiretamente decorram do cumprimento pleno e integral do objeto deste termo de referência.

As empresas deverão possuir instalação adequada, ou através de seu representante direto, localizada no município de Santo André, **ou em município até 50km distante**, com ambiente exclusivo para realização da atividade específica e de corpo técnico com comprovada experiência na área, possuindo todas as condições necessárias para o desenvolvimento das atividades previstas. Esta exigência se deve ao fato da necessidade de tomada de medidas nas dependências do CER IV.

As dependências devem ser mantidas em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento, podendo ser vistoriadas a qualquer momento por equipes da Vigilância Sanitária ou da Secretaria Municipal da Saúde de Santo André.

A Secretaria Municipal da Saúde, sempre que necessário, poderá promover diligências para consultas junto a órgãos técnicos para dirimir dúvidas relacionadas a este CREDENCIAMENTO, assim como solicitar documentos ou informações relacionadas ao produto ofertado.

Os bens e serviços têm natureza de bens/serviços comuns, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, e pelo sistema de gerenciamento da tabela de procedimentos, medicamentos e OPMs do SUS, por meio de especificações técnicas e padronizadas descritas no ANEXO I e conforme atualizações futuras na mesma tabela SUS.

A contratação será realizada por meio de credenciamento de fornecedores e interessados em prestar os serviços, por se tratar de uma situação paralela e não excludente. O edital de chamamento público será divulgado e mantido à disposição do público, em sítio eletrônico oficial, com as condições padronizadas de contratação, de modo a permitir o credenciamento dos interessados.

Parâmetros da Licitação

O Termo de Referência possui compatibilidade com a Lei de Diretrizes Orçamentárias e com o Plano Plurianual (Órgão 40, Programa 39, função 10, subfunção 302, Ação 2109 - Manutenção do Serviço de Reabilitação).

Não será adotado tratamento diferenciado a microempresas (ME) e empresas de pequeno porte (EPP), conforme o disposto no art. 48 da Lei Complementar nº 123/2006. Justifica-se o afastamento da LC 123/2006 pelo fato de o valor referencial ser superior a R\$ 80.000,00, não havendo vantajosidade para a administração pública.

Da necessidade de vistoria prévia/visita técnica

Não será exigida vistoria prévia do CER IV.

As empresas credenciadas poderão ser objeto de vistoria por equipe técnica da Secretaria de Saúde, a seu critério e a qualquer tempo da execução contratual, independentemente de prévio aviso, para fins de verificação das condições atuais do local de execução dos serviços.



ANEXO II TERMO DE REFERÊNCIA

Da participação de consórcios ou cooperativas

Considerando que o objeto a ser licitado não é de alta complexidade, que existe a necessidade de garantir competitividade, assegurar que as empresas participantes tenham capacidade técnica e financeira individual para executar o fornecimento, o objeto da licitação não exige a atuação conjunta de empresas, que levando em conta o mercado do segmento e as circunstâncias mercadológicas, **não será admitida a participação de empresas reunidas em consórcio**, sendo esta a melhor solução para a pretendida contratação, atendendo o interesse público e a necessidade da saúde pública.

Da Subcontratação

Considerando a complexidade técnica envolvida na confecção de aparelhos auditivos e a necessidade de garantir a qualidade e segurança dos dispositivos fornecidos, justifica-se a seguir as razões pelas quais **não será admitida a subcontratação** desse serviço, conforme previsão na Lei nº 14.133/2021.

A confecção de Órteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção é um serviço especializado que requer conhecimento técnico específico, equipamentos adequados e controle rigoroso de qualidade. Subcontratar essa atividade pode comprometer a qualidade e a eficácia dos dispositivos fornecidos. Ao proibir a subcontratação, a Administração assegura que o contratado principal seja diretamente responsável pela execução do serviço, facilitando a fiscalização e a responsabilização em caso de falhas ou não conformidades.

A fabricação inadequada de OPM pode resultar em dispositivos ineficazes ou prejudiciais à saúde dos usuários. Ao impedir a subcontratação, reduz-se o risco de produção por entidades não qualificadas. Ainda, a vedação da subcontratação facilita o monitoramento e a auditoria do processo de fabricação, garantindo maior transparência e controle por parte da Administração Pública.

Da Sustentabilidade

Deverão ser atendidos os seguintes requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis, disponível em: <https://www.gov.br/agu/pt-br/composicao/cgu/cgu/guias/guia-de-contratacoes-sustentaveis-set-2023.pdf>

Deverão ser adotadas as boas práticas para o processamento de produtos de saúde (Resolução da Diretoria Colegiada RDC 15/2012 – Anvisa), bem como para a destinação ambiental adequada dos resíduos de saúde (Resolução n. 358/2005 – CONAMA e Resolução da Diretoria Colegiada RDC 222/2018 – ANVISA)

Da proposta

As propostas poderão ser apresentadas **para um ou mais lotes**, desde que contemplem todos os itens constantes de cada lote.



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

A proposta das empresas deverá conter a marca e o fabricante do(s) produto(s) oferecido(s); todas as especificações técnicas detalhadas do produto ofertado, bem como o prazo de garantia de 12 (doze) meses.

A proposta deve ser enviada em papel timbrado, com CNPJ e identificação do responsável pelo orçamento.

Da indicação de marcas ou modelos

Na presente contratação será admitida a indicação de quaisquer marcas que possuam o registro válido e vigente junto à ANVISA e certificação INMETRO.

Da apresentação de amostras

Não será exigida a apresentação de amostras, mas sim de catálogos padronizados dos produtos ofertados, que contenham todas as especificações necessárias à adequada avaliação técnica.

Das obrigações da contratada

Oferecer ao CER IV todo o suporte necessário inerente ao processo de seleção e fornecimento dos equipamentos aos pacientes. O suporte técnico deverá ser ofertado de modo contínuo por celular e e-mail, podendo também ser solicitado que seja realizado presencialmente no CER IV, mediante agendamento prévio.

Atender o paciente com dignidade, respeito, de modo universal e igualitário, mantendo a qualidade na execução do contrato.

Garantir o bom relacionamento e respeito, de modo universal e igualitário ao profissional do CER IV para o acompanhamento do Serviço.

Não realizar sugestões aos pacientes quanto à conduta técnica da equipe de reabilitação.

Trocar, às suas expensas, o material que vier a ser recusado, sendo que o ato do recebimento não implicará a sua aceitação.

Garantir a substituição/reposição do equipamento, caso o reparo/manutenção em garantia ultrapasse 20 dias úteis, evitando a interrupção do processo de adaptação do paciente e prejuízos a sua inserção social, sem ônus ao usuário ou a administração pública.

Em caso de falecimento do usuário, estando o equipamento dentro da garantia, o item poderá ser transferido para outro paciente a critério do CER IV. Neste caso, a contratada deverá oferecer comprovante da continuidade da garantia restante em nome do atual usuário.

Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.

Manter atualizada a documentação relativa aos itens fornecidos pelo prazo de 5 (cinco) anos, ressalvados outros prazos previstos em lei.

Garantir a confidencialidade de dados e informações sobre pacientes.



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem pacientes para fins de experimentação.

Não cobrar do paciente qualquer valor, a que título for, sobre a adaptação, fornecimento de aparelhos de amplificação sonora individual e reposição de molde auricular, autorizadas através de guia de requisição/autorização própria;

Responsabilizar-se por cobrança indevida, feita ao paciente ou a seu representante por profissional empregado ou preposto, em razão da execução do objeto deste contrato. Em caso de cobrança indevida, a empresa deverá ressarcir o usuário e, na reincidência, será descredenciada.

Responsabilizar-se por dano causado ao paciente e a terceiros a ele vinculado, decorrentes de ação ou omissão voluntária ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus profissionais.

Sujeitar-se a ampla e irrestrita fiscalização por parte da contratante ou outro órgão competente por ele indicado, que terá em vista impor rigorosa fiscalização da execução do presente ajuste.

Executar os serviços segundo as especificações e determinações técnicas aplicáveis, respondendo por sua qualidade;

Cientificar ao CONTRATANTE a ocorrência de qualquer fato que interfira na execução normal do serviço, sugerindo as medidas necessárias à sua correção;

Manter o atendimento aos pacientes com tratamento iniciado, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias ou até encaminhamento para outro profissional, no caso de haver descredenciamento ou rescisão contratual, independentemente de quem deu causa ao rompimento;

Observar a proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde e daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral, consubstanciada na Norma Regulamentadora NR 32/ABNT;

Observar as boas práticas para o processamento de produtos de saúde (Resolução da Diretoria Colegiada RDC 15/2012 – Anvisa), bem como para a destinação ambiental adequada dos resíduos de saúde (Resolução n. 358/2005 – CONAMA e Resolução da Diretoria Colegiada RDC 222/2018 – ANVISA

Observar a utilização de produtos de acordo com as diretrizes da Anvisa e Inmetro, se existentes.

Arcar com as despesas de carga e descarga e de frete referentes à entrega do produto, inclusive as oriundas da devolução e reposição da mercadoria recusada por não atender aos requisitos fixados.

Responder por quaisquer danos causados aos empregados ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução da presente contratação, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou acompanhamento pela Prefeitura.

Da entrega



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

A área técnica do CER IV elaborará periodicamente, um cronograma contendo os itens e serviços a serem solicitados às empresas credenciadas, de acordo com a programação de atendimentos e recursos disponíveis.

Para cada “Ordem de Serviço” emitida, o PRESTADOR deverá cumprir os seguintes prazos de entrega, contados a partir da data de recebimento da ordem de serviço:

Lotes 1 (OPM Auxiliares de Locomoção sem adaptação) e 4 (Palmilhas e Calçados Anatômicos): até 30 (trinta) dias corridos

Lotes 2 (OPM Ortopédicas - Órteses), 3 (OPM Ortopédicas - Próteses) e 5 (OPM Auxiliares de Locomoção com adaptação): até 60 (sessenta) dias corridos

Substituições e ajustes: até 30 (trinta) dias corridos.

Caso o prazo final de entrega não coincida com a data disponibilizada pelo CER-IV à empresa, em função da organização de agenda do serviço, será considerada a próxima data disponível.

Em caso de necessidade de cancelamento da agenda, por parte da empresa contratada, esta deverá comunicar o CER IV com antecedência de 48h, para fins de aviso ao usuário.

Para validação das faturas será necessário a apresentação mensal pela contratada, do relatório de atendimento (onde conste o nome completo do paciente, data do atendimento e o tipo de aparelho).

As órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção deverão ser entregues embaladas individualmente, identificadas com o nome do usuário. Todos os itens deverão ser entregues em condição de uso pelo usuário, e a empresa deverá realizar todos os ajustes e adaptações, quantas vezes forem necessárias, para a perfeita condição de uso do equipamento, sem ônus à contratante.

Em caso de óbito ou desistência por parte do usuário, do recebimento do equipamento já confeccionado pelo(s) Prestador (es), este equipamento ficará à disposição do Centro Especializado em Reabilitação e a Nota Fiscal deverá ser enviada para faturamento.

A empresa deverá realizar controle de qualidade sobre itens fornecidos, ou seja, estes deverão apresentar boa qualidade e estar em conformidade com a solicitação da equipe técnica do CER IV quanto ao material, modelo, modificações e adaptação anatômica. Caso a empresa não possa seguir as solicitações em decorrência de impedimentos técnicos, deverá notificar o CER IV ou propor as alterações possíveis em até 5 dias após a retirada.

Em caso de impossibilidade de entrega do produto solicitado dentro do prazo, a empresa deverá enviar ao CER IV uma solicitação de dilação do prazo, antes que este esteja esgotado, acompanhado de documentos e informações que justifiquem a solicitação de prorrogação. O CER IV deverá manifestar-se e tomar as providências para a definição sobre o pedido de prorrogação.

Os itens serão recebidos no CER IV, provisoriamente, para efeito de verificação da conformidade do material com a especificação exigida.



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

É atribuição do CER IV realizar a entrega do equipamento ao paciente, orientar o adequado uso, limpeza e manutenção para maior durabilidade, bem como realizar todas as ações terapêuticas necessárias à melhor utilização do aparelho.

O CER IV deverá atestar a realização do serviço em conformidade, no prazo máximo de uma semana do recebimento.

A instrução e o envio do processo de pagamento com os documentos necessários devem ser encaminhados pelo CER IV ao setor competente na Secretaria de Saúde, que desencadeará as ações cabíveis com vistas à liquidação da nota fiscal.

DA EXECUÇÃO DO OBJETO

Dos procedimentos da execução

A prestação dos serviços será iniciada após a assinatura do termo contratual, mediante Ordem de Fornecimento por equipe do Centro Especializado em Reabilitação (CER IV), que realizará a indicação, dentre os procedimentos da tabela SUS, incluindo a prescrição/solicitação em sistema informatizado

A área técnica do CER IV elaborará periodicamente, um cronograma contendo os aparelhos e serviços a serem solicitados às empresas credenciadas, de acordo com a programação de atendimentos e recursos disponíveis.

Com base nesse cronograma, será emitida Ordem de Fornecimento individualizada, com todas as especificações técnicas e administrativas necessárias para a execução.

O Centro Especializado em Reabilitação – CER IV agendará com o usuário as várias etapas de atendimento, tais como tomada de medidas, provas, ajustes e entrega das órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção. Todas as etapas de atendimento personalizado (medição, elaboração dos moldes, provas, ajustes e entrega do equipamento) serão supervisionadas e fiscalizadas por profissional do CER-IV.

A tomada de medidas para a confecção, bem como a entrega, instalação e/ou protetização deverão ser realizadas pela contratada nas dependências do Centro Especializado em Reabilitação CER-IV, sito à Rua Vitória Régia, 940, Bairro Campestre, Santo André, de forma a garantir e facilitar o acesso aos munícipes usuários do SUS. O serviço providenciará o agendamento do prestador para estas finalidades.

Na confecção das órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção deverão ser usadas sempre peças e componentes novos e originais, mediante a apresentação do Certificado de garantia, salvo nos casos em que fique comprovado a sua não fabricação, hipótese em que serão aceitas peças similares, desde que estejam em conformidade com o exigido pelo profissional do Centro de Reabilitação e possuam registro no Ministério da Saúde.

É de responsabilidade do CER IV o registro da protetização realizada junto aos Sistemas de



ANEXO II TERMO DE REFERÊNCIA

Informação do SUS.

DAS SANÇÕES E PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO CONTRATUAL

A Contratada será responsabilizada administrativamente e financeiramente pelas infrações cometidas, estabelecidas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. São aplicáveis as sanções, conforme art. 156 da Lei Federal nº 14.133/2021, a seguir elencadas:

- Advertência;
- Multa;
- Impedimento de licitar e contratar com a Administração;
- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

Das Multas Previstas:

10% (dez por cento) do valor da proposta comercial pela recusa injustificada da adjudicatária em assinar o contrato;

1% (um por cento) por dia sobre o valor da parcela em atraso, até o limite de 10% (dez por cento), podendo a PMSA a partir do 10º dia considerar rescindido o contrato, sem prejuízo das demais sanções cabíveis;

Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor da parcela inexecutada, em caso de inexecução parcial do contrato;

Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, em caso de inexecução total do contrato;

Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato em caso de incidência das demais infrações estabelecidas no artigo nº 155 da Lei Federal nº 14.133/2021.

Para aplicação de quaisquer das sanções dispostas nesta cláusula e em lei, serão observados os procedimentos e prazos estabelecidos no Capítulo I, do Título IV, da Lei Federal nº 14.133/2021.

O prazo para pagamento das multas moratórias será de 3 (três) dias úteis a contar da intimação da contratada. A critério da Administração e, sendo possível, o valor das referidas multas será descontado dos pagamentos eventualmente devidos pela PMSA, garantida a ampla defesa, nos termos da lei.

ESPECIFICAÇÃO DA GARANTIA CONTRATUAL

Exigência de garantia da execução do contrato

Nos termos do art. 96 da Lei nº 14.133/2021, a Administração Pública pode exigir a prestação de garantia para assegurar a fiel execução do contrato, sendo esta uma faculdade e não uma obrigatoriedade. Dessa forma, a exigência de garantia contratual deve ser analisada caso a caso, considerando critérios de razoabilidade, economicidade e proporcionalidade. No presente caso,



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

trata-se de contratação de empresa especializada no fornecimento de OPM que possuem características específicas, como:

Baixo risco de inadimplemento grave: O objeto contratual é o fornecimento de bens com entrega imediata ou de curto prazo, com baixa complexidade na execução contratual e sem a presença de etapas críticas de execução contínua.

Garantia do fabricante: Os equipamentos já contam com garantia do fabricante, assegurando a substituição ou manutenção em caso de defeitos, o que reduz a necessidade de garantia adicional por parte do contratado.

Custo-benefício: A exigência de garantia contratual implicaria em custos adicionais para os fornecedores (por meio de seguros, caução ou fiança bancária), que tendem a ser repassados ao valor da proposta, aumentando o custo final para a Administração, o que pode comprometer o princípio da economicidade.

Fomento à competitividade: A dispensa de garantia contratual amplia a competitividade do certame, especialmente em um setor onde atuam microempresas e empresas de pequeno porte, muitas vezes com dificuldades de apresentar garantias financeiras.

Natureza do objeto e valor contratual: Considerando a natureza do objeto e os valores envolvidos na contratação, conclui-se que o risco para a Administração é reduzido, tornando a exigência de garantia contratual desnecessária.

Dessa forma, com fundamento no art. 96 da Lei nº 14.133/2021, entende-se ser razoável e juridicamente adequada a dispensa da exigência de garantia de execução do contrato, preservando os princípios da legalidade, proporcionalidade, eficiência, economicidade e interesse público.

Exigência da garantia do produto/serviço e das condições de manutenção e assistência técnica (art. 40, §1º, inciso III, da Lei nº 14.133/2021)

O prazo de garantia contratual dos bens deverá ser de, no mínimo, 12 (doze) meses, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data do recebimento definitivo do objeto.

Não haverá necessidade de contratação de garantia estendida.

DA GESTÃO DO CONTRATO

Dos instrumentos

O instrumento contratual será constituído de assinatura de contrato + autorização de fornecimento + termo de garantia e assistência técnica para cada equipamento fornecido.

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.

Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de



ANEXO II TERMO DE REFERÊNCIA

execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

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

Da fiscalização

O fiscal do contrato anotarà em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência.

O contratado será obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, a suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução ou de materiais nela empregados.

O contratado será responsável pelos danos causados diretamente ao Município de Santo André ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante.

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

A inadimplência do contratado em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferirá ao Município de Santo André a responsabilidade pelo seu pagamento e não poderá onerar o objeto do contrato.

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.

Antes do pagamento da nota fiscal ou da fatura, deverá ser consultada a situação da empresa junto ao SICAF ou outra pesquisa do gênero.

Serão exigidos a Certidão Negativa de Débito (CND) relativa a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, o Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) e a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), caso esses documentos não estejam regularizados no SICAF.

DOS RESPONSÁVEIS PELO ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL

Fiscal do Contrato:

Thais Oliveira Feliciano - RE 27.635

Gerente Administrativo - CER IV - tofeliciano@santoandre.sp.gov.br

Gestor do Contrato:



ANEXO II TERMO DE REFERÊNCIA

Gisela Aparecida de Souza Matheus - I.F.: 29.278-8
Gerente – CER IV - GASMatheus@santoandre.sp.gov.br

DOS CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

A medição será realizada mensalmente, a partir do quantitativo de cada item entregue e recebido em caráter definitivo na competência, mediante ateste da respectiva Nota Fiscal.
O pagamento será efetivado em até 30 dias do adimplemento.

DA FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

Parâmetros de Seleção

O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de inexigibilidade de licitação, com fundamento na hipótese do item IV, art. 74 da Lei nº 14.133/2021. - objetos que devam ou possam ser contratados por meio de credenciamento

O credenciamento será realizado *sob a forma de contratação paralela e não excludente*, pois se trata de caso em que é viável e vantajosa para a Administração a realização de contratações simultâneas em condições padronizadas.

Caso haja mais de um credenciado para o objeto, quando da contratação, o critério de seleção da empresa para cada paciente se pautará por critérios técnicos e de adaptação do paciente a cada um dos modelos, garantindo-se a inexistência de qualquer preferência ou prevalência de uma das credenciadas em relação às outras. Os valores serão divididos de forma igualitária às credenciadas em cada um dos lotes.

Dos Documentos técnicos a serem exigidos

Autorização de Funcionamento (AFE) da empresa a ser credenciada, expedida pela Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, no caso de fabricante, distribuidores e importadores, sendo aceita publicação no DOU, conforme Portaria nº 3.765/1998-MS e/ou Licença de funcionamento (Alvará Sanitário) fornecido pelo serviço de Vigilância Sanitária estadual ou municipal;

Atestado de responsabilidade técnica emitido pelo respectivo Conselho Regional competente (CREA, CREFITO ou CRM), e habilitação do profissional responsável, sendo admitidos: Engenheiro Biomédico, Fisioterapeuta, Terapeuta Ocupacional, Técnico em Órteses e Próteses ou Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia;

Atestado(s) de capacidade técnica, em cópia acompanhada do original ou autenticada, fornecido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, em nome e a favor da empresa licitante, que comprove(m) a aptidão para o desempenho de atividade pertinente e compatível em característica com o objeto da licitação;

Declaração de que possui instalação adequada para realização da atividade específica, localizada no município de Santo André ou distante até 50km, informando endereço completo e telefone;

Declaração de que possui pessoal técnico com comprovada experiência na área, e todas as demais condições necessárias para o desenvolvimento das atividades de protetização;



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

Declaração de que os itens fornecidos serão novos, não reutilizados, e que possuem garantia de 12 (doze) meses a contar da data da emissão da nota fiscal;

Indicação do responsável pela representação da empresa para participação no CREDENCIAMENTO, com respectivo Instrumento de mandato.

Indicação de preposto para interlocução técnica com a Secretaria de Saúde de Santo André durante a vigência do credenciamento, acompanhada de declaração de compromisso em manter indicação atualizada e de manter informada a Secretaria de Saúde quando da substituição.

Declaração de que os produtos ofertados são certificados pelo INMETRO.

DA ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor total estimado do contrato é de R\$ 687.700,00 (seiscentos e oitenta e sete mil e setecentos reais) por ano, nele estando incluídos todos os custos e a margem de lucro da CONTRATADA, que nada mais poderá reclamar a título de contraprestação pela execução de suas obrigações contratuais.

DA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Plano Anual de Contratações. A contratação será atendida pela seguinte dotação:

Projeto 4213 - Atenção Especializada - Reabilitação

Ficha 1806

DO: 40.80.3.3.90.32.10.302.0039.2.113.05.0000

Fonte: 05 - Recursos Federais

Aplicação: 350.0.000

Domicílio Bancário: 87.603-8 (916)

DOS RESPONSÁVEIS

Indicamos os seguintes membros para compor a Comissão de Avaliação do presente credenciamento, além daqueles a serem indicados pelo Departamento de Gestão Administrativa e Financeira:

Presidente: Olgair Almeida de Jesus

Gerente

Coordenadoria de Especialidades: coord.especialidades@santoandre.sp.gov.br

Membro 1: Thais Oliveira Feliciano

Gerente Administrativo - RE 27.635

CER IV - tofeliciano@santoandre.sp.gov.br

Membro 2: Eliane Piassentini Geraldi

Gerente

CER IV - epgeraldi@santoandre.sp.gov.br



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

ANEXO I – RELAÇÃO DE ITENS CONSTANTES DE CADA LOTE

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
1	0701020636	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO - SIMPLES	ALMOFADAS DE ASSENTO QUADRADAS (CONFORME MEDIDA DO ASSENTO DA CADEIRA DE RODAS) CONFECCIONADAS EM PVC OU OUTRO MATERIAL RESISTENTE, MALEÁVEL E IMPERMEÁVEL, PREENCHIDAS COM GEL, ÁGUA OU AR, DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO. REMOVÍVEL PARA PERMITIR FECHAMENTO DA CADEIRA DE RODAS.	R\$ 17,38
1	0701010010	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO, REGULAVEL NA ALTURA, PUNHADEIRA EM BORRACHA OU ESPUMA RECOBERTA, COM QUATRO (4) PONTEIRAS DE BORRACHA RESISTENTES.	R\$ 130,00
1	0701010118	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	BENGALA CANADENSE EM ALUMÍNIO COM BRACADEIRA NAO ARTICULAVEL, REGULAGEM PARA AJUSTAMENTO DA ALTURA. PONTEIRAS EM BORRACHA RESISTENTES (PAR).	R\$ 79,95
1	0701020652	BENGALA DE 4 PONTAS	BENGALA EM ALUMÍNIO, REGULÁVEL EM ALTURA, COM CABO ANATÔMICO, PONTEIRAS EMBORRACHADAS ADERENTES, RESISTENTES E ENGATE QUE PERMITE AJUSTE DA MANOPLA PARA USO DE AMBOS OS LADOS.	R\$ 73,73
1	0701010215	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	CADEIRA DE RODAS CONFECCIONADA SOB MEDIDA, EM TUBOS DE ALUMÍNIO, LIGA METÁLICA OU AÇO, CROMADO OU PINTURA ELETROSTÁTICA, DOBRÁVEL EM X OU MONOBLOCO, APOIO PARA BRAÇOS REMOVÍVEIS OU ESCAMOTEÁVEIS. EIXO DE	R\$ 1.649,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			REMOÇÃO RÁPIDA NAS GRANDES RODAS, ENCOSTO E ASSENTO COM ESTOFAMENTO 100% NYLON OU COURO SINTÉTICO RESISTENTE, COM ALMOFADA DE ASSENTO EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM NO MÍNIMO 5 CM DE ESPESSURA, FORRADA COM MESMO TECIDO E VELCRO PARA FIXAÇÃO, COM OU SEM FAIXA TORÁCICA (5-7 CM), COM OU SEM CINTO PÉLVICO, COM OU SEM FAIXA PARA PANTURRILHA, PROTETOR LATERAL DE ROUPA, RODAS TRASEIRAS DE 24" COM SOBRE ARO DE PROPULSÃO, PODENDO OU NÃO TER PINOS, PNEUS TRASEIROS MACIÇOS OU INFLÁVEIS, FREIO BILATERAL, RODAS DIANTEIRAS DE 6" OU 8 COM PNEUS MACIÇOS OU INFLÁVEIS COM ROLAMENTOS BLINDADOS NOS EIXOS, APOIO PARA PÉS REBATÍVEIS, PODENDO SER GIRATÓRIOS, PODENDO OU NÃO SER REMOVÍVEIS, APOIO PARA PÉS ELEVÁVEIS OPCIONAL. LARGURAS DE ASSENTO: DE 50 CM À 60 CM. TOLERÂNCIA DE PESO: A DEPENDER DO FABRICANTE: DE 120KG E 160KG. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
1	0701010029	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	CADEIRA DE RODAS TIPO PADRÃO (INFANTIL/JUVENIL/ADULTO) CONFECCIONADA EM TUBOS DE ALUMÍNIO/LIGA METÁLICA/AÇO, CROMADA OU COM PINTURA ELETROSTÁTICA; DOBRÁVEL; BRAÇOS REMOVÍVEIS OU ESCAMOTEÁVEIS; ENCOSTO PADRÃO EM NYLON OU COURO RESISTENTE, ACENTO EM TECIDO	R\$ 890,60



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			DE NYLON OU COURO SINTÉTICO, COM ALMOFADA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM NO MÍNIMO 03 (TRÊS) CM DE ESPESSURA, FORRADA COM MESMO TECIDO E VELCRO PARA FIXAÇÃO; GRANDES RODAS TRASEIRAS COM AROS DE PROPULSÃO, PNEUS TRASEIROS MACIÇOS OU INFLÁVEIS; FREIO BILATERAL; PEQUENAS RODAS DIANTEIRAS COM PNEUS MACIÇOS OU INFLÁVEIS COM ROLAMENTOS BLINDADOS NOS EIXOS; PEDAIS COM REGULAGEM DE ALTURA E REBATÍVEIS, PODENDO SER REMOVÍVEIS OU NÃO, PODENDO SER GIRATÓRIOS OU NÃO, PODENDO SER ELEVÁVEIS OU NÃO; SUPORTE PARA PANTURRILHAS E/OU POSTERIOR AO CALCANHAR; COM OU SEM RODA ANTI-TOMBO, COM QUICK RELEASE NAS RODAS TRASEIRAS. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
1	0701010207	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	CADEIRA DE RODAS CONFECCIONADA SOB MEDIDA, EM TUBOS DE ALUMÍNIO, CROMADO OU COM PINTURA ELETROSTÁTICA, DOBRÁVEL EM L OU FIXA, BRAÇOS REMOVÍVEIS OU ESCAMOTEÁVEIS, PODENDO NÃO TER APOIO DE BRAÇOS, EIXO DE REMOÇÃO RÁPIDA NAS QUATRO RODAS, ENCOSTO E ASSENTO COM ESTOFAMENTO 100% NYLON OU COURO SINTÉTICO RESISTENTE, COM ALMOFADA DE ASSENTO EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE DE NO MÍNIMO 5 CM DE ESPESSURA, FORRADA COM	R\$ 1.134,52



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			MESMO TECIDO E VELCRO PARA FIXAÇÃO, COM OU SEM FAIXA TORÁCICA (5 -7 CM), COM OU SEM CINTO PÉLVICO; COM OU SEM FAIXA PARA PANTURRILHA, PROTETOR LATERAL DE ROUPA REBATÍVEL COM ABA OU TIPO PARALAMAS, RODAS TRASEIRAS DE 24" COM SOBREARO DE PROPULSÃO COM OU SEM PINOS, PNEUS TRASEIROS MACIÇOS OU INFLÁVEIS, FREIO BILATERAL, RODAS DIANTEIRAS REMOVÍVEIS DE 5 OU 6" COM PNEUS MACIÇOS OU INFLÁVEIS COM ROLAMENTOS BLINDADOS NOS EIXOS; COM OU SEM RODAS ANTI TOMBO; APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO REBATÍVEL OU FIXO, COM ALTURA E ÂNGULO DE INCLINAÇÃO AJUSTÁVEL. QUICK RELEASE OBRIGATÓRIO NAS RODAS TRASEIRAS E OPCIONAIS NAS DIANTEIRAS. CAMBAGEM OPCIONAL. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
1	0701010223	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA SOB MEDIDA COM CHASSIS EM DURALUMÍNIO TUBULAR SEM SOLDA, DOBRÁVEL EM "X" COM ARTICULAÇÕES, CONEXÕES INJETADAS EM ALUMÍNIO, CONTAINER DE BATERIAS; RODAS TRASEIRAS DE 12" E DIANTEIRAS 8" COM AROS EM NYLON, AMBAS COM PNEUS EM PU SEM CÂMARA NA COR CINZA; RODAS DE APOIO 35 X 17 MM MACIÇAS; EIXOS COM ROLAMENTO BLINDADOS; MOTORIZAÇÃO COM DOIS MOTORES ELÉTRICOS DE CORRENTE CONTÍNUA E IMÃ	R\$ 5.593,65



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			PERMANENTE DE 200 W CADA, COM SISTEMA DE TRANSMISSÃO ENGRENADA, COM TORQUE PARA TRANSPORTAR UM USUÁRIO DE ATÉ 130 KG. DRIVE MICRO PROCESSADO DE 50A QUE PERMITE ACELERAÇÃO E DESACELERAÇÃO LINEAR E VELOCIDADE DE 0 A 6 KM/H, INSTALADO NO LADO DIREITO OU ESQUERDO JOYSTICK NO PRÓPRIO MÓDULO OU POR CONTROLE MENTONIANO OU POR CONTROLE DE CABEÇA OU POR CONTROLE DE SUGAR/SOPRAR, SISTEMA DE FREIO MOTOR REGENERATIVO, SISTEMA DE FREIO DE ESTACIONAMENTO ELETROMAGNÉTICO, PAINEL DE COMANDO DIGITAL COM TECLAS TENDO AS FUNÇÕES DE LIGA-DESLIGA, LIMITADOR DE VELOCIDADE, INDICADOR DE CARGA E BUZINA; DUAS BATERIAS DE 12 V X 34 A SEM MANUTENÇÃO, QUE POSSIBILITAM AUTONOMIA DE ATÉ 30 KM, RECARREGÁVEIS POR CARREGADOR INTELIGENTE, MICRO PROCESSADO; ASSENTO E ENCOSTO FIXADO SEM USO DE PARAFUSOS, ACOLCHOADOS E REVESTIDOS, APOIO DE BRAÇOS E SUPORTE DOS PÉS REGULÁVEIS, ESCAMOTEÁVEIS E/OU REMOVÍVEIS. ESTOFAMENTO EM TECIDO NYLON. ALMOFADA DE ASSENTO PLANA (EM ESPUMA). EQUIPADA COM CINTO DE SEGURANÇA QUE PODE SER DO TIPO QUATRO PONTOS, CAMISETA, FAIXA TORÁCICA OU CINTO PÉLVICO E FAIXA PARA PANTURRILHA. PODENDO TER ENCOSTO RECLINÁVEL SENDO	



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			ACOMPANHADO, NESSE CASO, DE 2 RODAS ANTI-TOMBO, APOIO PARA CABEÇA REMOVÍVEL E REGULÁVEL EM ALTURA E/OU PROFUNDIDADE ACOLCHOADO E APOIOS DE PÉS ELEVÁVEIS. PODENDO OU NÃO TER REGULAGEM DE POSICIONAMENTO DE TILT NAS CADEIRAS INFANTIS. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
1	0701010258	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO, CONFECCIONADA EM ALUMÍNIO, PINTURA EPÓXI, DESMONTÁVEL, COM ESTRUTURA A PERMITIR O ENCAIXE SOBRE VASO SANITÁRIO CONVENCIONAL. BRAÇOS ESCAMOTEÁVEIS OU REMOVÍVEIS. ENCOSTO PADRÃO, RODAS TRASEIRAS DE 20" OU 24" COM ARO DE PROPULSÃO, PNEUS INFLÁVEIS OU MACIÇOS, E RODAS DIANTEIRAS MACIÇAS DE 6". APOIO PARA PÉS REMOVÍVEIS OU REBATÍVEIS. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 450,00
1	0701010037	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO, CONFECCIONADA EM ALUMÍNIO OU AÇO TUBULAR, PINTURA ELETROSTÁTICA, ESTRUTURA A PERMITIR O ENCAIXE SOBRE VASO SANITÁRIO NORMAL. BRACOS FIXOS ENCOSTO PADRÃO, PROVIDAS DE QUATRO RODAS PEQUENAS, COM PNEUS MACIÇOS, SENDO AS TRASEIRAS	R\$ 485,60



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			FIXAS E DIANTEIRAS GIRATORIAS, FREIO BILATERAL COM SISTEMA ESTICADOR, APOIO PARA OS PES.	
1	0701010240	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO, COM APOIO DE CABEÇA AJUSTÁVEL, CINTO REMOVÍVEL, CINTO PARA PERNAS (FAIXA PARA PANTURRILHAS) E TRONCO REMOVÍVEIS, ENCOSTO RECLINÁVEL REVESTIDO COM TELA DE POLIÉSTER; BASE COM RODAS COM TRAVA. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 1.139,00
1	0701010231	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO INFANTIL EM CONCHA EM POLIETILENO COM ABERTURA E MANGUEIRA PARA SAÍDA DE ÁGUA, COM SUPORTE EM ALUMÍNIO, PINTURA EPÓXI, RODAS GIRATÓRIAS E COM TRAVA, COM OU SEM APOIO DE CABEÇA. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 739,00
1	0701010100	CARRINHO DOBRÁVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANÇA COM DEFICIÊNCIA	CARRINHO P/TRANSPORTE DE CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA, COM ARMAÇÃO EM TUBOS DE ALUMÍNIO/AÇO PINTADO/CROMADO, DOBRÁVEL, COM TRES POSICOES NO CONJUNTO ASSENTO-ENCOSTO ANATOMICO INTERCAMBIÁVEIS (SENTAR, RECLINAR E DEITAR). TECIDO DUPLO DE ALGODÃO NO ENCOSTO E NO ASSENTO.	R\$ 764,50
1	0701020610	CINTA PARA TRANSFERÊNCIAS	ADAPTAÇÕES PARA ATIVIDADE DE VIDA DIÁRIA (AVD): CINTO EM LONA OU OUTRO TIPO DE TECIDO,	R\$ 150,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			ACOLCHOADA OU NÃO, COM ALÇAS LATERAIS, COM ESTRUTURA REFORÇADA, PARA REALIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIAS DE POSICIONAMENTO (EX.: DEITADO PARA SENTADO, SENTADO PARA POSIÇÃO ORTOSTÁTICA) OU DE SUPERFÍCIES, COM OU SEM ALÇAS DE SUSTENTAÇÃO EM REGIÃO INGUINAL.	
1	0701010193	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO OU REPARO DE PEÇAS DE BENGALA, CADEIRA DE RODAS, CADEIRA DE BANHO MULETA E ANDADOR.	R\$ 0,00
1	0701010193	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO OU REPARO DE PEÇAS DE BENGALA, CADEIRA DE RODAS, CADEIRA DE BANHO MULETA E ANDADOR.	R\$ 0,00
1	0701020598	MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA.	FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA, ATADURA ELÁSTICA AUTO-ADESIVA, MALHA TUBULAR OU LUVA COMPRESSIVA CONFECCIONADA EM MATERIAL ELÁSTICO E/OU TECIDO, SOB MEDIDA, UTILIZADAS NA MODELAGEM DE COTOS DE AMPUTAÇÃO OU PARA CONTROLE DO EDEMA OU DO PROCESSO CICATRICAL DE TODO O SEGMENTO OU PARTES.	R\$ 10,70
1	0701010126	MULETA AXILAR REGULÁVEL DE MADEIRA (PAR)	MULETA AXILAR DE MADEIRA PARA USO TEMPORÁRIO PROLONGADO OU PERMANENTE, COM APOIO AXILAR EMBORRACHADO, INJETADO OU ALMOFADADO, COM MANOPLAS DE ALTURA REGULÁVEL, HASTES DUPLAS DE COMPRIMENTO AJUSTÁVEIS NA ALTURA, PONTEIRAS DE BORRACHA.	R\$ 53,20



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
1	0701010134	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR)	MULETA AXILAR TUBULAR DE ALUMÍNIO, PARA USO PERMANENTE, COM APOIO AXILAR EMBORRACHADO, INJETADO OU ALMOFADADO, MANOPLAS DE ALTURA REGULAVEIS, HASTES DUPLAS DE COMPRIMENTO AJUSTAVEIS NA ALTURA. PONTEIRAS DE BORRACHA RESISTENTES.	R\$ 79,95
1	0701020601	TÁBUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA	ADAPTAÇÕES PARA ATIVIDADE DE VIDA DIÁRIA (AVD) ADAPTAÇÃO DE MADEIRA, PLÁSTICO OU OUTRO MATERIAL RESISTENTE, COM REVESTIMENTO OU SUPERFÍCIE QUE FACILITE O DESLIZAMENTO, BORDAS ABAULADAS, UTILIZADA PARA FACILITAR AS TRANSFERÊNCIAS DE USUÁRIOS DE CADEIRA DE RODAS.	R\$ 75,00
2	0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE REPARO OU AJUSTES PARA ADEQUAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO PARA A CONDIÇÃO ATUAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00
2	0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE REPARO OU AJUSTES PARA ADEQUAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO PARA A CONDIÇÃO ATUAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00
2	0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU REPARO DE FORRAÇÃO, VELCRO OU PEÇA DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO.	R\$ 0,00
2	0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU REPARO DE FORRAÇÃO, VELCRO OU PEÇA DE ÓRTESE E	R\$ 0,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO.	
2	0701020016	ÓRTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	ORTESE (LSO) TIPO COLETE DE PUTTI PARA REGIAO LOMBO-SACRA, CONFECCIONADA EM TECIDO RESISTENTE, QUATRO (4) HASTES METALICAS OU DE PLASTICO POSTERIORMENTE, FECHAMENTO ANTERIOR POR VELCRO OU FIVELAS COM CORREIAS.	R\$ 195,00
2	0701020024	ÓRTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	ÓRTESE (TLSO), TIPO COLETE PUTTI PARA A REGIÃO TÓRACO-LOMBO-SACRA, CONFECCIONADA EM TECIDO RESISTENTE, (4) QUATRO HASTES METÁLICAS OU DE PLÁSTICO POSTERIORMENTE, FECHAMENTO ANTERIOR POR VELCRO OU FIVELAS COM CORREIAS.	R\$ 159,60
2	0701020032	ÓRTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	ÓRTESE (CTLSO), DINÂMICA, TIPO MILWAUKEE, INCLUINDO OS COXINS E ALMOFADAS PARA ESTABILIZAÇÃO DA COLUMNA VERTEBRAL NAS ESCOLIOSES E CIFOSES.	R\$ 910,00
2	0701020040	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	ORTESE (LSO) TIPO WILLIAMS, PARA SUSTENTACAO DA REGIAO LOMBAR SACRA, COM ARTICULACOES LATERAIS QUE PERMITEM A FLEXAO, MAS BLOQUEIAM A HIPEREXTENSAO LOMBAR.	R\$ 319,20
2	0701020059	ÓRTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT	ÓRTESE (TLSO) TIPO KNIGHT, RÍGIDO POSTERIORMENTE POR HASTES, FECHAMENTO ANTERIOR EM TECIDO RESISTENTE COM VELCRO OU ATRACADOR.	R\$ 260,00
2	0701020067	ÓRTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA	ÓRTESE CRUROMALEOLAR, TIPO CALHA EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DO JOELHO EM EXTENSÃO.	R\$ 209,70



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
		IMOBILIZAÇÃO DE JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA		
2	0701020075	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	ÓRTESE PARA LIMITAÇÃO DA AMPLITUDE DOS MOVIMENTOS DO JOELHO.	R\$ 130,00
2	0701020083	ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	ÓRTESE CRUROPODÁLICA, UNILATERAL, INFANTIL E ADOLESCENTE, TIPO CALHA PÓSTERO-LATERAL OU PÓSTERO-MEDIAL EM POLIPROPILENO, COM DISTRATOR, PARA TRATAMENTO DE GENUVALGO/VARO,	R\$ 250,80
2	0701020091	ÓRTESE DINÂMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	ÓRTESE PÉLVICO CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO, PARA ESTABILIZAÇÃO DOS QUADRIS EM ABDUÇÃO, NA DOENÇA DE LEGG PERTHES.	R\$ 520,00
2	0701020105	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	ÓRTESE SUROPODÁLICA TIPO CODEVILLE, COM DISPOSITIVO DE MOLA DE AÇO ADAPTADO A PALMILHA OU SAPATILHA.	R\$ 119,70
2	0701020113	ÓRTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	ÓRTESE IMOBILIZADORA ÁXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO PARA SUPORTE DO OMBRO EM ABDUÇÃO DE NOVENTA (90) GRAUS, COM COTOVELO EM NOVENTA (90) GRAUS DE FLEXÃO.	R\$ 290,00
2	0701020121	ÓRTESE GENUPODÁLICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	ÓRTESE GENUPODÁLICO BIVALVADA TIPO SARMIENTO CONFECCIONADA EM TERMOPLÁSTICO RÍGIDO (POLIPROPILENO).	R\$ 299,00
2	0701090014	ÓRTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZAÇÃO DA REGIÃO CERVICAL	ORTESE (HCO), TIPO COLAR CERVICAL, EM ESPUMA FIRME BIVALVADA COM REFORÇO EM PLÁSTICO, TIPO PHILADELPHIA.	R\$ 79,80



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
2	0701020130	ÓRTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORÁCICO (COLAR).	ÓRTESE (HCTO) TIPO COLAR CERVICO-TORÁCICO RÍGIDO, TIPO MINERVA.	R\$ 150,00
2	0701020156	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	ÓRTESE CRUROPODÁLICA, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE JOELHO LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, INFANTIL UNILATERAL.	R\$ 520,00
2	0701020148	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO	ÓRTESE CRUROPODÁLICA, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE JOELHO LIVRE OU COM TRAVA DE ANEL, OU COM BLOQUEIO DE GATILHO (TRAVA SUÍÇA), ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, ADOLESCENTE E ADULTO, UNILATERAL.	R\$ 948,00
2	0701020164	ÓRTESE METÁLICA SUROPODÁLICA (INFANTIL)	ÓRTESE SUROPODÁLICA, UNILATERAL, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO,	R\$ 139,70
2	0701020172	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA DE DESCARGA ISQUIÁTICA	ÓRTESE PÉLVICO PODÁLICA PARA DESCARGA ISQUIÁTICA, TIPO TRILATERAL OU HASTES PARALELAS COM CURSOR.	R\$ 598,50
2	0701020180	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA METÁLICA COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA UNILATERAL, INFANTIL E ADOLESCENTE, COM HASTES LATERAIS METÁLICAS COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE JOELHO COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO	R\$ 600,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			LIVRE OU COM BLOQUEIO DA FLEXÃO PLANTAR.	
2	0701020199	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA METÁLICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA UNILATERAL, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE JOELHO COM BLOQUEIO POR TRAVA DE ANEL OU TRAVA DE GATILHO (TRAVA SUÍÇA), ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO DA FLEXÃO PLANTAR.	R\$ 1.197,00
2	0701020202	ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL	ÓRTESE CONFECCIONADA EM TERMOPLÁSTICO RÍGIDO, PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL.	R\$ 500,40
2	0701020210	ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	ÓRTESE SUROPODÁLICA, UNILATERAL, INFANTIL, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO, ARTICULADA NO TORNOZELO, COM OU SEM CORREIA ANTIVARO OU ANTIVALGO DE RETROPE.	R\$ 159,60
2	0701020245	ÓRTESE SUROPODÁLICA METÁLICA (ADULTO)	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL, ADULTO, COM HASTES LATERAIS DE ALUMÍNIO OU DE AÇO, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO.	R\$ 180,60
2	0701020229	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL, ADULTO, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO, SEM ARTICULAÇÃO, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO NO RETROPE.	R\$ 180,60
2	0701020237	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	ÓRTESE SUROPODÁLICA, UNILATERAL, INFANTIL E ADOLESCENTE, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO, SEM ARTICULAÇÃO, COM OU SEM	R\$ 130,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO NO RETROPE.	
2	0701020253	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL, ADULTO, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO COM ARTICULAÇÃO NO TORNOZELO, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO DE RETROPE.	R\$ 200,00
2	0701020261	ÓRTESE SUSPENSÓRIO DE PAVLIK	ÓRTESE PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL TIPO SUSPENSÓRIO PAVLIX.	R\$ 66,50
2	0701020270	ÓRTESE TIPO SARMIENTO PARA ÚMERO	ÓRTESES PARA FRATURA DE ÚMERO, TIPO SARMIENTO CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO.	R\$ 159,60
2	0701020288	ÓRTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	ÓRTESE (TLSO) COLETE TIPO BOSTON, CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM POLIPROPILENO.	R\$ 598,50
2	0701020296	ÓRTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	ÓRTESE (TLSO) PRE FABRICADA, OU CONFECCIONADA EM METAL E TERMOPLÁSTICO TIPO COLETE PARA SUSTENTAÇÃO TÓRACO-LOMBAR EM HIPEREXTENSÃO, COM PORÇÃO ANTERIOR RÍGIDA TIPO BAHLER OU JEWETT.	R\$ 372,40
2	0701020300	ÓRTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	ÓRTESE (TLSO) BIVALVADA, CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO (COLETE), VISANDO ESTABILIDADE NA COLUMNA TORÁCICA E / OU LOMBAR.	R\$ 319,20
2	0701020318	ÓRTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	ÓRTESE (TLSO) TIPO JAQUETA DE RISSER, CONFECCIONADA SOB MEDIDA, EM TERMOPLÁSTICO RÍGIDO, PARA ESTABILIZAÇÃO VERTEBRAL, INCLUSIVE PÓS-CIRÚRGICAS.	R\$ 780,00
2	0701020326	ÓRTESE TORÁCICA COLETE DINÂMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA	ÓRTESE (TO) TORÁCICA TIPO COLETE DINÂMICO COMPRESSOR PARA TRATAMENTO DE PECTUS EXCAVATUM E PECTUS CARENATUM, CONFECCIONADA	R\$ 239,40



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			EM METAL LEVE OU TERMOPLÁSTICO RÍGIDO.	
3	0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE REPARO OU AJUSTES PARA ADEQUAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO PARA A CONDIÇÃO ATUAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00
3	0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE REPARO OU AJUSTES PARA ADEQUAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO PARA A CONDIÇÃO ATUAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00
3	0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU REPARO DE FORRAÇÃO, VELCRO OU PEÇA DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO.	R\$ 0,00
3	0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU REPARO DE FORRAÇÃO, VELCRO OU PEÇA DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO.	R\$ 0,00
3	0701020334	PRÓTESE CANADENSE ENDOESQUELÉTICA EM ALUMÍNIO OU AÇO (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	PRÓTESE CANADENSE ENDOESQUELÉTICA EM AÇO OU ALUMÍNIO PARA COTO MUITO CURTO TRANSFEMORAL, DESARTICULADO DE QUADRIL E HEMIPELVECTOMIA PARCIAL / TOTAL, COM CESTO PÉLVICO EM RESINA ACRÍLICA OU POLIPROPILENO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL MONOCENTRICA E COM OU SEM BLOQUEIO, COM OU SEM IMPULSOR, JOELHO TIPO MONOEIXO OU POLICÊNTRICO MECÂNICO, COM SEM IMPULSOR, LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO DE ATRITO, REVESTIDA	R\$ 4.716,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA PE SACH OU ARTICULADO UNIAXIAL, OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	
3	0701020342	PRÓTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	PRÓTESE CANADENSE EXOESQUELÉTICA PARA COTO CURTO TRANSFEMURAL, DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL E HIPELVECTOMIA PARCIAL / TOTAL, EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, CESTO PÉLVICO EM RESINA OU POLIPROPILENO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL MONOCENTRICA E COM OU SEM BLOQUEIO, COM DISPOSITIVO EXTENSOR, JOELHO MONOEIXO COM OU SEM IMPULSOR LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO DE ATRITO, PE SACH OU ARTICULADO UNIAXIAL, OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	R\$ 4.716,00
3	0701020350	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE JOELHO EM ALUMÍNIO OU AÇO	PRÓTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO, EM ALUMÍNIO OU AÇO EM RESINA ACRÍLICA COM OU SEM SOQUETE FLEXÍVEL INTERNO, JOELHO ENDOESQUELETICO DE QUATRO BARRAS EM AÇO COM IMPULSOR, REVESTIMENTO DE ESPUMA E MEIA COSMÉTICA, PE SACH, ARTICULADO OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	R\$ 3.990,00
3	0701020369	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	PRÓTESE ENDOESQUELETICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMURAL EM AÇO OU ALUMÍNIO COM ENCAIXE QUADRILÁTERO, OU DE CONTENÇÃO ISQUIÁTICA, EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL, COM OU SEM CINTO PÉLVICO OU SILESIANO, JOELHO ENDOESQUELETICO MONOEIXO OU POLICÊNTRICO EM AÇO, COM	R\$ 3.502,80



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			OU SEM IMPULSOR, LIVRE OU COM TRAVA, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA. PÉ SACH OU ARTICULADO.	
3	0701020377	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TIPO PTB-PTS OU KBN PARA AMPUTAÇÃO TRANSTIBIAL ENCAIXE LAMINADO EM RESINA ACRÍLICA, E FIBRA DE CARBONO, CARTUCHO/ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA. PÉ SACH, ARTICULADO OU DE ADAPTAÇÃO.	R\$ 1.596,00
3	0701020385	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO, LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, COM ARTICULAÇÃO DE JOELHO EXTERNA EM HASTES DE AÇO ARTICULADAS, ENCAIXE DE COXA EM RESINA PLÁSTICA OU EM POLIPROPILENO OU EM COURO GROSSO, COM ELÁSTICO IMPULSOR PARA EXTENSÃO DO JOELHO. PÉ SACH OU ARTICULADO.	R\$ 2.990,00
3	0701020393	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PASSIVA PARA DESARTICULAÇÃO DO PUNHO OU AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL	PRÓTESE PASSIVA LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA, PUNHO EM ROSCA, MÃO PASSIVA, REVESTIDA POR LUVA COSMÉTICA.	R\$ 2.641,00
3	0701020407	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMURAL EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO. ENCAIXE QUADRILÁTERO OU DE CONTENÇÃO ISQUIÁTICA, COM OU SEM CINTO PÉLVICO OU SILESIANO, JOELHO MONOEIXO, COM OU SEM IMPULSOR, LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO	R\$ 2.990,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			DE ATRITO CONTINUO, PÉ SACH OU ARTICULADO.	
3	0701020415	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, PARA AMPUTAÇÃO TRANSTIBIAL, CARTUCHO / ENCAIXE FLEXÍVEL, COXAL (MANGUITO DE COXA) CONECTADO AO ENCAIXE DE RESINA PE SACH OU ARTICULADO.	R\$ 2.193,00
3	0701020423	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TIPO PTB, PTS OU KBM PARA AMPUTAÇÃO TRANSTIBIAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, CARTUCHO / ENCAIXE FLEXÍVEL PÉ TIPO SACH OU ARTICULADO.	R\$ 1.596,00
3	0701020431	PRÓTESE FUNCIONAL ENDOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL, SUSPENSÃO POR CORREIAS COM OU SEM ALÇA SOBRE O OMBRO. ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM BLOQUEIO ATIVO, EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, POR TRAVA CONTINUA. PUNHO DE ROSCA COM MÃO MECÂNICA, REVESTIDA DE LUVA COSMÉTICA ACIONADA POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.	R\$ 5.211,00
3	0701020466	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL.	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL, LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA, SISTEMA DE CORREIAS EM OITO (8) OU NOVE(9) CABO DE TRAÇÃO, PUNHO UNIVERSAL, MÃO FUNCIONAL COM LUVA COSMÉTICA.	R\$ 3.105,00
3	0701020440	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO, SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL E SUPRACONDILAR, ARTICULAÇÃO DE COTOVELO	R\$ 5.300,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
		DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	EXTERNA COM BLOQUEIO ATIVO DE MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, PUNHO DE ROSCA COM MÃO MECÂNICA REVESTIDA DE LUVA COSMÉTICA, ACIONADA POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.	
3	0701020458	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO).	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO, CONFECCIONADA EM RESINA ACRÍLICA, COM SUSPENSÃO POR CORREIA EM OITO (8) OU NOVE (9), CABO DE TRAÇÃO, ARTICULAÇÃO DE COTOVELO EXTERNA COM BLOQUEIO ATIVO DE MÚLTIPLOS ESTÁGIOS. PUNHO UNIVERSAL, MÃO FUNCIONAL REVESTIDA EM LUVA COSMÉTICA.	R\$ 5.640,00
3	0701020474	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORÇA.	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL CURTA. SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL. ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM MULTIPLICADOR. GANCHO DE DUPLA FORÇA DE PREENSÃO E MÃO MECÂNICA REVESTIDA DE LUVA COSMÉTICA, ACIONADOS POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS	R\$ 5.790,00
3	0701020482	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL, ENCAIXE TIPO KUHN (MUNSTER) LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA, ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM MULTIPLICADOR, SISTEMA DE CORREIAS EM 8 OU 9, PUNHO UNIVERSAL, MÃO FUNCIONAL REVESTIDA POR LUVA COSMÉTICA.	R\$ 5.300,00
3	0701020490	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL P/	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL. SUSPENSÃO POR MANGUITO	R\$ 5.300,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
		PUNHO DE TROCA RÁPIDA COM GANCHO DE DUPLA FORÇA	UMERAL E SUPRACONDILAR. PUNHO DE TROCA RÁPIDA, COM GANCHO DE DUPLA FORÇA DE PREENSÃO E MÃO MECÂNICA REVESTIDA POR LUVA COSMÉTICA. ACIONAMENTO POR MEIO DE TIRANTES E CORREIAS	
3	0701020504	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA, PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL, CONFECCIONADA EM RESINA ACRÍLICA, COM SUSPENSÃO POR CORREIA EM OITO OU NOVE, COTOVELO COM BLOQUEIO ATIVO EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, PUNHO UNIVERSAL, MÃO FUNCIONAL COM LUVA COSMÉTICA.	R\$ 6.603,00
3	0701020520	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TIPO CHOPART	PRÓTESE LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA REFORÇADA EM FIBRA DE CARBONO, PARA AMPUTAÇÃO DE CHOPART, BIVALVADA OU NÃO, COM OU SEM APOIO NO TENDÃO PATELAR, COM PE ESPECÍFICO PARA COTO CHOPART.	R\$ 1.449,00
3	0701020539	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA EM TUBULAÇÃO DE ALUMÍNIO, PARA DESARTICULAÇÃO DE OMBRO, OU ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL, COM MONOBLOCO ARTICULÁVEL SOBRE O OMBRO, SUSPENSÃO POR CORREIAS, COTOVELO COM BLOQUEIO PASSIVO EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, PUNHO, MÃO PASSIVA COM LUVA COSMÉTICA.	R\$ 2.394,00
3	0701020547	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA EM ALUMÍNIO TUBULAR, PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA, SUSPENSÃO POR	R\$ 2.128,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			CORREIA EM OITO OU NOVE, COTOVELO COM BLOQUEIO PASSIVO EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, PUNHO EM ROSCA, MÃO PASSIVA COM LUVA COSMÉTICA.	
3	0701020555	PRÓTESE PASSIVA PARA AMPUTAÇÃO PARCIAL DA MÃO	PRÓTESE LAMINADA EM RESINA, PARA COMPLEMENTAÇÃO DE AMPUTAÇÃO PARCIAL DA MÃO, COM REVESTIMENTO POR LUVA COSMÉTICA.	R\$ 1.300,00
3	0701020563	PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PÉ	PRÓTESE TIPO PALMILHA RÍGIDA OU FLEXÍVEL PARA AMPUTAÇÃO DO ANTE PÉ, CONFECCIONADA EM TERMOPLÁSTICO SOB MEDIDA, COMPLEMENTAÇÃO DISTAL EM SILICONE OU PLASTAZOTE E ADAPTÁVEL INTERNAMENTE AO CALÇADO COMUM OU ORTOPÉDICO.	R\$ 451,50
3	0701090022	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL	SUBSTITUICAO / TROCA DA ESPUMA E MEIA DE REVESTIMENTO COSMETICO DA PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL.	R\$ 250,20
3	0701090030	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA	SUBSTITUICAO DA ESPUMA E MEIA COSMETICA DA PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL.	R\$ 264,10
3	0701090049	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	SUBSTITUICAO TROCA DA ESPUMA E MEIA DE REVESTIMENTO COSMETICO DA PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL E TRANSRADIAL	R\$ 250,20
3	0701090057	SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS	SUBSTITUICAO DE LUVA PROTETICA DE VINIL COM COR ADEQUADA A EPIDERME DO PACIENTE.	R\$ 347,50



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
3	0701090065	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA, SEM ADAPTADOR E SEM FERRAGENS.	R\$ 266,00
3	0701090073	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ SACH / ARTICULADO.	SUBSTITUICAO DE PE SACH OU ARTICULADO SEM ADAPTADOR E SEM FERRAGENS.	R\$ 269,50
3	0701090081	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL PARA PRÓTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETICA	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE (SOQUETE) DE PROTESES TRANSTIBIAIS EXOESQUELETICAS OU ENDOESQUELETICAS, CONFECCIONADAS EM RESINA ACRILICA E FIBRA DE CARBONO, COM ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL.	R\$ 650,00
3	0701090090	SUBSTITUIÇÃO/TR OCA DO ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA.	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE (SOQUETE) DE PROTESES TRANSFEMURAIIS EXOESQUELETICAS OU ENDOESQUELETICAS, CONFECCIONADAS EM RESINA ACRILICA E FIBRA DE CABORNO.	R\$ 1.098,00
4	0701010053	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	CALCADOS CONFECCIONADOS COM FORRACAO E SOLADOS ESPECIAIS, PARA REDUZIR PONTOS DE ATRITO OU COMPRESSAO, DOTADOS DE PALMILHAS ESPECIAIS, ATE MESMO EM SILICONE, QUE SE ADAPTEM A ANATOMIA PLANTAR.	R\$ 419,20
4	0701010061	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45 (PAR)	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS COM FORRACAO E SOLADOS ESPECIAIS, QUE PODEM OU NAO SEREM ADAPTADOS AS ORTESES OU PALMILHAS.	R\$ 170,30
4	0701010070	CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ NÚMERO 45 (PAR)	CALCADOS ORTOPEDICOS COM CONTRAFORTES RIGIDOS LATERAL OU MEDIALMENTE, PARA MANUTENCAO POSTURAL EM PES COM DESVIOS. QUANDO UTILIZADOS COM ORTESES DE HASTES METALICAS PODEM	R\$ 99,75



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			RECEBER CORREIAS EM T PARA VARUS OU VALGO.	
4	0701010088	CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NÚMERO 34	CALÇADO SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA NO COMPRIMENTO ENTRE MEMBROS INFERIORES ACIMA DE 12 MILÍMETROS.	R\$ 299,00
4	0701010096	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ NÚMERO 33 (PAR)	CALCADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSACAO, DE DISCREPANCIA NO COMPRIMENTO ENTRE MEMBROS INFERIORES ACIMA DE 12 MILÍMETROS.	R\$ 239,40
4	0701010142	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA.	R\$ 130,20
4	0701010150	PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANÇAS (PAR)	PALMILHAS ESPECIAIS PARA PES NEUROPATICOS, CONFECCIONADOS SOB MEDIDA. (PAR).	R\$ 170,30
4	0701010169	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33 (PAR)	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES EM COURO E EVA, ATE O NUMERO TRINTA E TRES (33).	R\$ 43,89
4	0701010177	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES EM COURO E EVA PARA ADULTOS, ACIMA DO NUMERO TRINTA E QUATRO (34).	R\$ 65,00
5	0701010339	ADAPTAÇÃO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	ADAPTAÇÃO SOB MEDIDA CONFECCIONADA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE, OU QUANDO NECESSITAR DE REFORÇO, CONFECCIONADA DE MADEIRA E REVESTIDA DE ESPUMA, FORRADO POR TECIDO AUTOMOTIVO PARA POSICIONAR	R\$ 57,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			MEMBROS INFERIORES (INIBIR ADUÇÃO E ROTAÇÃO INTERNA). PODE SER REMOVÍVEL OU FIXADO NO ASSENTO DA CADEIRA DE RODAS. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701010266	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	ALMOFADA CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM ESPUMA DE POLIURETANO ACRESCIDA DE CAMADA DE ESPUMA DE DENSIDADE VARIÁVEL, PODENDO OU NÃO APRESENTAR CAVALO ABDUTOR E ADUTORES, PODENDO OU NÃO SER CONFECCIONADA SOBRE BASE RÍGIDA, PODENDO SER ENCAIXADA OU FIXADA POR VELCRO SOBRE O ASSENTO ORIGINAL. A PARTE ANTERIOR PODE SER MAIS ALTA QUE A PARTE POSTERIOR COM O OBJETIVO DE REDUZIR O TÔNUS EXTENSOR, COM MELHOR POSICIONAMENTO DO QUADRIL. FORRADA COM TECIDO AUTOMOTIVO. DEVE SER REMOVÍVEL, PARA PERMITIR O FECHAMENTO DA CADEIRA. FAVORECE POSICIONAMENTO CORRETO E MELHOR DISTRIBUIÇÃO DE PRESSÃO, DEVENDO PREVENIR DEFORMIDADES E ÚLCERAS DE PRESSÃO OU ACOMODAR, ATRAVÉS DE COMPENSAÇÕES, AS DEFORMIDADES JÁ EXISTENTES. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 136,34
5	0701010274	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA	ALMOFADA CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM ESPUMA DE	R\$ 132,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
		DEFORMIDADES DE TRONCO	POLIURETANO ACRESCIDA DE ESPUMA DE DIFERENTES DENSIDADES, PODENDO OU NÃO SER CONFECCIONADA SOBRE BASE RÍGIDA OU CONFECCÃO DE REFORÇO DO ENCOSTO COM FAIXAS TENSORAS PARA EVITAR LACEAMENTO. UTILIZADA PARA PREVENÇÃO E/OU ACOMODAÇÃO DE DEFORMIDADES. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701010185	ADAPTAÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	REALIZAÇÃO ADAPTAÇÃO DA CADEIRA DE RODAS E CADEIRA DE RODAS E CADEIRA DE BANHO PARA A CONDIÇÃO FUNCIONAL DO USUARIO.	R\$ 0,00
5	0701010320	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS	CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM MADEIRA, TERMOMOLDÁVEL DE ALTA TEMPERATURA OU METAL, PODENDO SER FIXO, ESCAMOTEÁVEL, REBATÍVEL OU REMOVÍVEL, REVESTIDO OU NÃO DE TECIDO AUTOMOTIVO, ACOLCHOADO OU NÃO. CONTEMPLA CALHAS DE POSICIONAMENTO DO MEMBRO SUPERIOR EM CADEIRA DE RODAS. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 132,00
5	0701010282	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM MADEIRA, PROPILENO OU METAL, REGULÁVEL EM ALTURA PODENDO SER EM FOLHA ÚNICA OU DUPLA, FIXO OU REMOVÍVEL, REBATÍVEL, ELEVÁVEL (ARTICULADO); REVESTIDO OU NÃO DE TECIDO AUTOMOTIVO, ACOLCHOADO OU NÃO. PODE TER AINDA FAIXA CONFECCIONADA	R\$ 62,50



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			SOB MEDIDA EM MATERIAL ANTIALÉRGICO DE ALTA RESISTÊNCIA, NÃO ELÁSTICO, COM FECHAMENTO EM VELCRO, LARGURA DE 5 A 7 CM QUE PRESA AOS APOIOS DE PÉS, ESTABILIZA MEMBROS INFERIORES. INDICADO PARA PACIENTES QUE NÃO TÊM SUAS NECESSIDADES ATENDIDAS PARA MODELO DE APOIO DE PÉS ORIGINAL DA CADEIRA DE RODAS. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701020628	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO EM CÉLULAS DE AR	ALMOFADAS DE ASSENTO COM CÉLULAS DE AR INTERCONECTADAS, CONFECCIONADA EM BORRACHA SINTÉTICA COM VÁLVULAS DE INFLAÇÃO DE LATÃO NIQUELADO, CAPA IMPERMEÁVEL E LATERAIS CONFECCIONADOS EM MATERIAL SINTÉTICO RESISTENTE AO FOGO E BASE REFORÇADA. REMOVÍVEL PARA PERMITIR FECHAMENTO DA CADEIRA DE RODAS.	R\$ 995,00
5	0701010312	APOIO PARA ESTABILIZAÇÃO DA CABEÇA NA CADEIRA DE RODAS	APOIO DE CABEÇA COM ABAS LATERAIS EM ALUMÍNIO REVESTIDO DE ESPUMA DE POLIURETANO, FORRADA DE TECIDO AUTOMOTIVO, FIXADO NO ENCOSTO DA CADEIRA DE RODAS POR MEIO DE HASTE COM 3 TIPOS DE REGULAGEM: PROFUNDIDADE, ALTURA E INCLINAÇÃO. TAMBÉM PODE SER APENAS DE ESPUMA DE POLIURETANO FIXADO AO ENCOSTO COM VELCRO. INDICADO PARA PACIENTES COM DÉFICIT DE CONTROLE CERVICAL. AS DIMENSÕES SERÃO	R\$ 82,80



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701010304	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	APOIO LATERAL REVESTIDO DE ESPUMA DE POLIURETANO OU DE DIFERENTES DENSIDADES E FORRADO DE TECIDO AUTOMOTIVO. POSICIONA OS MEMBROS INFERIORES EM POSIÇÃO NEUTRA, INIBINDO ABDUÇÃO EXCESSIVA E ROTAÇÃO EXTERNA. PODE SER FIXADO AO ASSENTO DA CADEIRA DE RODAS ATRAVÉS DE PEÇAS COM REGULAGENS DE LARGURA E PROFUNDIDADE, OU REMOVÍVEIS PARA FACILITAR A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE. PODE POSSUIR AINDA, CINTO PÉLVICO OU EM "Y", COM APOIO NA REGIÃO DO QUADRIL, CONFECCIONADOS EM MATERIAL SINTÉTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, COM FECHAMENTO EM VELCRO, MOSQUETÃO, BOTÃO DE PRESSÃO OU FIVELA TIPO AVIAÇÃO, PODENDO SER ACOLCHOADO OU NÃO, FIXADO NO ENCONTRO ENTRE ASSENTO E ENCOSTO EM ÂNGULO DE 45°, PARA POSICIONAR ADEQUADAMENTE O PACIENTE EM SEDESTAÇÃO. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 90,50
5	0701010290	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	APOIO TORÁCICO LATERAL FIXADO AO ENCOSTO DA CADEIRA DE RODAS ATRAVÉS DE PEÇAS COM REGULAGENS DE ALTURA E LARGURA, REVESTIDO DE ESPUMA DE POLIURETANO OU DE DIFERENTES DENSIDADES E FORRADO DE TECIDO	R\$ 90,50



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			AUTOMOTIVO. ACESSÓRIO INDIVIDUALIZADO, CONFORME TAMANHO DO PACIENTE E TIPO DE DEFORMIDADE APRESENTADA. UTILIZADO PARA PREVENIR E/OU ACOMODAR DEFORMIDADES DE TRONCO. DEVEM SER REMOVÍVEIS PARA FACILITAR A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE. PODE POSSUIR AINDA, CINTO COM DUAS ALÇAS PASSANDO PELOS OMBROS E DUAS PRESAS NO ASSENTO DA CADEIRA, CONFECCIONADOS EM MATERIAL SINTÉTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, COM FECHAMENTO EM VELCRO, MOSQUETÃO, BOTÃO DE PRESSÃO OU FIVELA TIPO AVIAÇÃO, PODENDO SER ACOLCHOADO OU NÃO, PARA POSICIONAR ADEQUADAMENTE O PACIENTE EM SEDESTAÇÃO PODENDO SER DO TIPO CAMISETA, QUATRO PONTOS OU TORÁCICO. INDICADO QUANDO HÁ DÉFICIT DE EQUILÍBRIO DE TRONCO OU POSTURA CIFÓTICA. INDICADO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE E POSICIONAMENTO DO TRONCO. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701010045	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	CADEIRA DE RODAS CONFECCIONADA EM TUBOS DE ALUMÍNIO / LIGA METÁLICA / AÇO, CROMADA OU COM PINTURA ELETROSTÁTICA, DOBRÁVEL OU DESMONTÁVEL, BRACOS REMOVÍVEIS COM OU SEM REGULAGEM DE ALTURA, MANOPLA (OU PUNHO) COM OU SEM AJUSTE DE ALTURA, APOIO DE CABEÇA REGULÁVEL EM ALTURA E PROFUNDIDADE,	R\$ 1.170,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			ENCOSTO RECLINÁVEL EM NYLON OU COURO RESISTENTE; CINTO OBRIGATÓRIO (PODENDO SER FAIXA TORÁCICA LARGA ADAPTADA AO ENCOSTO OU CINTO CAMISETA OU CINTO DE QUATRO PONTOS OU CINTO PÉLVICO); ASSENTO EM TECIDO NYLON OU COURO SINTÉTICO, ALMOFADA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM, NO MÍNIMO, 3 CM DE ESPESSURA, FORRADA COM MESMO TECIDO E VELCRO PARA FIXAÇÃO; GRANDES RODAS TRASEIRAS COM OU SEM AROS DE PROPULSÃO E COM OU SEM PINOS SOBRE OS AROS; FREIO BILATERAL; PNEUS TRASEIROS MACIÇOS OU INFLÁVEIS; RODAS DIANTEIRAS COM PNEUS MACIÇOS OU INFLÁVEIS, COM ROLAMENTOS BLINDADOS NOS EIXOS; PEDAIS COM REGULAGEM DE ALTURA E ELEVÁVEIS (ATE EXTENSÃO COMPLETA DOS JOELHOS), REBATÍVEIS, GIRATÓRIOS E REMOVÍVEIS; SUPORTE PARA PANTURRILHAS E /OU POSTERIOR AO CALCANHAR; COM RODAS ANTI-TOMBO; QUICK RELEASE OBRIGATÓRIO NAS RODAS TRASEIRAS E OPCIONAIS NAS DIANTEIRAS. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701010193	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO OU REPARO DE PEÇAS DE BENGALA, CADEIRA DE RODAS, CADEIRA DE BANHO MULETA E ANDADOR.	R\$ 0,00
5	0701020644	MESA DE ATIVIDADES PARA	SUPORTE PARA ATIVIDADES CONFECCIONADO EM MADEIRA	R\$ 150,00



ANEXO II
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
		CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	SOB MEDIDA, COM RECORTE PARA ENCAIXE DA REGIÃO TORÁCICA, REVESTIDO EM FÓRMICA OU MATERIAL ANTI-DERRAPANTE TIPO EVA, NEOPRENE, TAPEÇARIA, PODENDO OU NÃO RECEBER TRATAMENTO IMPERMEABILIZANTE, COM OU SEM BORDAS ELEVADAS NAS LATERAIS, COM OU SEM REBAIXAMENTOS NA SUPERFÍCIE, COM FIXAÇÃO POR VELCRO OU SUPORTE METÁLICO. PODE SER UTILIZADO EM CADEIRA DE RODAS, CARRINHO, CADEIRA DE CANTO.	



ANEXO III
TERMO DE DECLARAÇÃO

CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS NA CONFEÇÃO E FORNECIMENTO DE ÓRTESES E PRÓTESES ORTOPÉDICAS NÃO RELACIONADAS AO ATO CIRÚRGICO E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO (OPM) DESTINADOS À REABILITAÇÃO FÍSICA DOS PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, ATENDIDOS PELO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO – CER IV.

PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 14.734/2025

Em cumprimento as determinações da Lei Federal nº 14.133/21 e a Lei Municipal nº 8.529/03, **DECLARAMOS** para fins de participação no Procedimento acima, que:

- 1) Nossa empresa possui domicílio profissional na cidade de Santo André, ou em município até 50 km distante;
- 2) Nossa empresa não está impedida de licitar e contratar com a Administração Pública, direta ou indireta;
- 3) Não foi declarada inidônea pelo Poder Público, de nenhuma esfera;
- 4) Não existe fato impeditivo a nossa habilitação;
- 5) Não possuímos entre nossos proprietários, nenhum titular de mandato eletivo;
- 6) Não possuímos no nosso quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer outro tipo de trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

Por ser a expressão da verdade, eu _____ representante legal desta empresa, firmo a presente.

Santo André, ____ de _____ de 2025.

Assinatura e carimbo
Sócio e/ou administrador



ANEXO IV
MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

Cadastro de Fornecedor PMSA – Código da Empresa (se cadastrado):			
Razão Social:			
Endereço:		CEP:	00000-000
Bairro:		Cidade / Estado:	
Telefone(s):	(11) 0000-0000	Fax:	(11) 0000-0000
CNPJ (MF):	00.000.000/0000-00	Inscrição Estadual:	000.000.000.000
E-mail:			
Banco:	Agência:	Conta Corrente:	

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
1	0701020636	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO - SIMPLES	ALMOFADAS DE ASSENTO QUADRADAS (CONFORME MEDIDA DO ASSENTO DA CADEIRA DE RODAS) CONFECCIONADAS EM PVC OU OUTRO MATERIAL RESISTENTE, MALEÁVEL E IMPERMEÁVEL, PREENCHIDAS COM GEL, ÁGUA OU AR, DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO. REMOVÍVEL PARA PERMITIR FECHAMENTO DA CADEIRA DE RODAS.	R\$ 17,38
1	0701010010	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO, REGULAVEL NA ALTURA, PUNHADEIRA EM BORRACHA OU ESPUMA RECOBERTA, COM QUATRO (4) PONTEIRAS DE BORRACHA RESISTENTES.	R\$ 130,00
1	0701010118	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	BENGALA CANADENSE EM ALUMÍNIO COM BRACADEIRA NAO ARTICULAVEL, REGULAGEM PARA AJUSTAMENTO DA ALTURA. PONTEIRAS EM BORRACHA RESISTENTES (PAR).	R\$ 79,95
1	0701020652	BENGALA DE 4 PONTAS	BENGALA EM ALUMÍNIO, REGULÁVEL EM ALTURA, COM CABO ANATÔMICO, PONTEIRAS EMBORRACHADAS ADERENTES, RESISTENTES E ENGATE QUE PERMITE AJUSTE DA MANOPLA PARA USO DE AMBOS OS LADOS.	R\$ 73,73
1	0701010215	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	CADEIRA DE RODAS CONFECCIONADA SOB MEDIDA, EM TUBOS DE ALUMÍNIO, LIGA METÁLICA OU AÇO, CROMADO OU PINTURA ELETROSTÁTICA, DOBRÁVEL EM X OU MONOBLOCO, APOIO PARA BRAÇOS REMOVÍVEIS OU ESCAMOTEÁVEIS. EIXO DE REMOÇÃO RÁPIDA NAS GRANDES RODAS, ENCOSTO E ASSENTO COM ESTOFAMENTO 100% NYLON OU COURO SINTÉTICO RESISTENTE, COM ALMOFADA DE ASSENTO EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM NO MÍNIMO 5 CM DE ESPESSURA, FORRADA COM MESMO TECIDO E VELCRO PARA FIXAÇÃO, COM OU SEM FAIXA TORÁCICA (5-7 CM), COM OU SEM CINTO PÉLVICO, COM OU SEM FAIXA PARA PANTURRILHA, PROTETOR LATERAL DE ROUPA, RODAS TRASEIRAS DE 24" COM SOBRE ARO DE PROPULSÃO, PODENDO OU NÃO TER PINOS, PNEUS TRASEIROS MACIÇOS OU INFLÁVEIS, FREIO BILATERAL, RODAS DIANTEIRAS DE 6" OU 8" COM PNEUS MACIÇOS OU INFLÁVEIS COM ROLAMENTOS BLINDADOS NOS EIXOS, APOIO PARA PÉS REBATÍVEIS, PODENDO SER GIRATÓRIOS, PODENDO OU NÃO SER REMOVÍVEIS,	R\$ 1.649,00

**ANEXO IV****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			APOIO PARA PÉS ELEVÁVEIS OPCIONAL. LARGURAS DE ASSENTO: DE 50 CM À 60 CM. TOLERÂNCIA DE PESO: A DEPENDER DO FABRICANTE: DE 120KG E 160KG. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
1	0701010029	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	CADEIRA DE RODAS TIPO PADRÃO (INFANTIL/JUVENIL/ADULTO) CONFECCIONADA EM TUBOS DE ALUMÍNIO/LIGA METÁLICA/AÇO, CROMADA OU COM PINTURA ELETROSTÁTICA; DOBRÁVEL; BRAÇOS REMOVÍVEIS OU ESCAMOTEÁVEIS; ENCOSTO PADRÃO EM NYLON OU COURO RESISTENTE, ACENTO EM TECIDO DE NYLON OU COURO SINTÉTICO, COM ALMOFADA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM NO MÍNIMO 03 (TRÊS) CM DE ESPESSURA, FORRADA COM MESMO TECIDO E VELCRO PARA FIXAÇÃO; GRANDES RODAS TRASEIRAS COM AROS DE PROPULSÃO, PNEUS TRASEIROS MACIÇOS OU INFLÁVEIS; FREIO BILATERAL; PEQUENAS RODAS DIANTEIRAS COM PNEUS MACIÇOS OU INFLÁVEIS COM ROLAMENTOS BLINDADOS NOS EIXOS; PEDAIS COM REGULAGEM DE ALTURA E REBATÍVEIS, PODENDO SER REMOVÍVEIS OU NÃO, PODENDO SER GIRATÓRIOS OU NÃO, PODENDO SER ELEVÁVEIS OU NÃO; SUPORTE PARA PANTURRILHAS E/OU POSTERIOR AO CALCANHAR; COM OU SEM RODA ANTI-TOMBO, COM QUICK RELEASE NAS RODAS TRASEIRAS. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 890,60
1	0701010207	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	CADEIRA DE RODAS CONFECCIONADA SOB MEDIDA, EM TUBOS DE ALUMÍNIO, CROMADO OU COM PINTURA ELETROSTÁTICA, DOBRÁVEL EM L OU FIXA, BRAÇOS REMOVÍVEIS OU ESCAMOTEÁVEIS, PODENDO NÃO TER APOIO DE BRAÇOS, EIXO DE REMOÇÃO RÁPIDA NAS QUATRO RODAS, ENCOSTO E ASSENTO COM ESTOFAMENTO 100% NYLON OU COURO SINTÉTICO RESISTENTE, COM ALMOFADA DE ASSENTO EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE DE NO MÍNIMO 5 CM DE ESPESSURA, FORRADA COM MESMO TECIDO E VELCRO PARA FIXAÇÃO, COM OU SEM FAIXA TORÁCICA (5 - 7 CM), COM OU SEM CINTO PÉLVICO; COM OU SEM FAIXA PARA PANTURRILHA, PROTETOR LATERAL DE ROUPA REBATÍVEL COM ABA OU TIPO PARALAMAS, RODAS TRASEIRAS DE 24" COM SOBREALTO DE PROPULSÃO COM OU SEM PINOS, PNEUS TRASEIROS MACIÇOS OU INFLÁVEIS, FREIO BILATERAL, RODAS DIANTEIRAS REMOVÍVEIS DE 5" OU 6" COM PNEUS MACIÇOS OU INFLÁVEIS COM ROLAMENTOS BLINDADOS NOS EIXOS; COM OU SEM RODAS ANTI TOMBO; APOIO PARA PÉS ERGONÔMICO REBATÍVEL OU FIXO, COM ALTURA E ÂNGULO DE INCLINAÇÃO AJUSTÁVEL. QUICK RELEASE OBRIGATÓRIO NAS RODAS TRASEIRAS E OPCIONAIS NAS DIANTEIRAS. CAMBAGEM OPCIONAL. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 1.134,52
1	0701010223	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA SOB MEDIDA COM CHASSIS EM DURALUMÍNIO TUBULAR SEM SOLDA, DOBRÁVEL EM "X" COM ARTICULAÇÕES, CONEXÕES INJETADAS EM ALUMÍNIO, CONTAINER DE BATERIAS; RODAS TRASEIRAS DE 12" E DIANTEIRAS 8" COM AROS EM NYLON, AMBAS COM PNEUS EM PU SEM CÂMARA NA COR CINZA; RODAS DE APOIO 35 X 17 MM MACIÇAS; EIXOS COM ROLAMENTO BLINDADOS; MOTORIZAÇÃO COM DOIS MOTORES ELÉTRICOS DE CORRENTE CONTÍNUA E IMÃ PERMANENTE DE 200 W CADA, COM SISTEMA DE TRANSMISSÃO ENGRENADA, COM TORQUE PARA TRANSPORTAR UM USUÁRIO DE	R\$ 5.593,65

**ANEXO IV****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			ATÉ 130 KG. DRIVE MICRO PROCESSADO DE 50A QUE PERMITE ACELERAÇÃO E DESACELERAÇÃO LINEAR E VELOCIDADE DE 0 A 6 KM/H, INSTALADO NO LADO DIREITO OU ESQUERDO JOYSTICK NO PRÓPRIO MÓDULO OU POR CONTROLE MENTONIANO OU POR CONTROLE DE CABEÇA OU POR CONTROLE DE SUGAR/SOPRAR, SISTEMA DE FREIO MOTOR REGENERATIVO, SISTEMA DE FREIO DE ESTACIONAMENTO ELETROMAGNÉTICO, PAINEL DE COMANDO DIGITAL COM TECLAS TENDO AS FUNÇÕES DE LIGA-DESLIGA, LIMITADOR DE VELOCIDADE, INDICADOR DE CARGA E BUZINA; DUAS BATERIAS DE 12 V X 34 A SEM MANUTENÇÃO, QUE POSSIBILITAM AUTONOMIA DE ATÉ 30 KM, RECARREGÁVEIS POR CARREGADOR INTELIGENTE, MICRO PROCESSADO; ASSENTO E ENCOSTO FIXADO SEM USO DE PARAFUSOS, ACOLCHOADOS E REVESTIDOS, APOIO DE BRAÇOS E SUPORTE DOS PÉS REGULÁVEIS, ESCAMOTEÁVEIS E/OU REMOVÍVEIS. ESTOFAMENTO EM TECIDO NYLON. ALMOFADA DE ASSENTO PLANA (EM ESPUMA). EQUIPADA COM CINTO DE SEGURANÇA QUE PODE SER DO TIPO QUATRO PONTOS, CAMISETA, FAIXA TORÁCICA OU CINTO PÉLVICO E FAIXA PARA PANTURRILHA. PODENDO TER ENCOSTO RECLINÁVEL SENDO ACOMPANHADO, NESSE CASO, DE 2 RODAS ANTI-TOMBO, APOIO PARA CABEÇA REMOVÍVEL E REGULÁVEL EM ALTURA E/OU PROFUNDIDADE ACOLCHOADO E APOIOS DE PÉS ELEVÁVEIS. PODENDO OU NÃO TER REGULAGEM DE POSICIONAMENTO DE TILT NAS CADEIRAS INFANTIS. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
1	0701010258	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO, CONFECCIONADA EM ALUMÍNIO, PINTURA EPÓXI, DESMONTÁVEL, COM ESTRUTURA A PERMITIR O ENCAIXE SOBRE VASO SANITÁRIO CONVENCIONAL. BRAÇOS ESCAMOTEÁVEIS OU REMOVÍVEIS. ENCOSTO PADRÃO, RODAS TRASEIRAS DE 20" OU 24" COM ARO DE PROPULSÃO, PNEUS INFLÁVEIS OU MACIÇOS, E RODAS DIANTEIRAS MACIÇAS DE 6". APOIO PARA PÉS REMOVÍVEIS OU REBATÍVEIS. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 450,00
1	0701010037	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO, CONFECCIONADA EM ALUMÍNIO OU AÇO TUBULAR, PINTURA ELETROSTÁTICA, ESTRUTURA A PERMITIR O ENCAIXE SOBRE VASO SANITÁRIO NORMAL. BRAÇOS FIXOS ENCOSTO PADRÃO, PROVIDAS DE QUATRO RODAS PEQUENAS, COM PNEUS MACIÇOS, SENDO AS TRASEIRAS FIXAS E DIANTEIRAS GIRATORIAS, FREIO BILATERAL COM SISTEMA ESTICADOR, APOIO PARA OS PÉS.	R\$ 485,60
1	0701010240	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO, COM APOIO DE CABEÇA AJUSTÁVEL, CINTO REMOVÍVEL, CINTO PARA PERNAS (FAIXA PARA PANTURRILHAS) E TRONCO REMOVÍVEIS, ENCOSTO RECLINÁVEL REVESTIDO COM TELA DE POLIÉSTER; BASE COM RODAS COM TRAVA. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 1.139,00
1	0701010231	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO INFANTIL EM CONCHA EM POLIETILENO COM ABERTURA E MANGUEIRA PARA SAÍDA DE ÁGUA, COM SUPORTE EM ALUMÍNIO, PINTURA EPÓXI, RODAS GIRATÓRIAS E COM TRAVA, COM OU SEM APOIO DE CABEÇA. AS	R\$ 739,00

**ANEXO IV****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
1	0701010100	CARRINHO DOBRÁVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANÇA COM DEFICIÊNCIA	CARRINHO P/TRANSPORTE DE CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA, COM ARMAÇÃO EM TUBOS DE ALUMÍNIO/AÇO PINTADO/CROMADO, DOBRÁVEL, COM TRES POSICOES NO CONJUNTO ASSENTO-ENCOSTO ANATOMICO INTERCAMBIÁVEIS (SENTAR, RECLINAR E DEITAR). TECIDO DUPLO DE ALGODÃO NO ENCOSTO E NO ASSENTO.	R\$ 764,50
1	0701020610	CINTA PARA TRANSFERÊNCIAS	ADAPTAÇÕES PARA ATIVIDADE DE VIDA DIÁRIA (AVD): CINTO EM LONA OU OUTRO TIPO DE TECIDO, ACOLCHOADA OU NÃO, COM ALÇAS LATERAIS, COM ESTRUTURA REFORÇADA, PARA REALIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIAS DE POSICIONAMENTO (EX.: DEITADO PARA SENTADO, SENTADO PARA POSIÇÃO ORTOSTÁTICA) OU DE SUPERFÍCIES, COM OU SEM ALÇAS DE SUSTENTAÇÃO EM REGIÃO INGUINAL.	R\$ 150,00
1	0701010193	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO OU REPARO DE PEÇAS DE BENGALA, CADEIRA DE RODAS, CADEIRA DE BANHO MULETA E ANDADOR.	R\$ 0,00
1	0701010193	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO OU REPARO DE PEÇAS DE BENGALA, CADEIRA DE RODAS, CADEIRA DE BANHO MULETA E ANDADOR.	R\$ 0,00
1	0701020598	MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA.	FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA, ATADURA ELÁSTICA AUTO-ADESIVA, MALHA TUBULAR OU LUVAS COMPRESSIVAS CONFECCIONADAS EM MATERIAL ELÁSTICO E/OU TECIDO, SOB MEDIDA, UTILIZADAS NA MODELAGEM DE COTOS DE AMPUTAÇÃO OU PARA CONTROLE DO EDEMA OU DO PROCESSO CICATRICIAL DE TODO O SEGMENTO OU PARTES.	R\$ 10,70
1	0701010126	MULETA AXILAR REGULÁVEL DE MADEIRA (PAR)	MULETA AXILAR DE MADEIRA PARA USO TEMPORÁRIO PROLONGADO OU PERMANENTE, COM APOIO AXILAR EMBORRACHADO, INJETADO OU ALMOFADADO, COM MANOPLAS DE ALTURA REGULÁVEL, HASTES DUPLAS DE COMPRIMENTO AJUSTÁVEIS NA ALTURA, PONTEIRAS DE BORRACHA.	R\$ 53,20
1	0701010134	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR)	MULETA AXILAR TUBULAR DE ALUMÍNIO, PARA USO PERMANENTE, COM APOIO AXILAR EMBORRACHADO, INJETADO OU ALMOFADADO, MANOPLAS DE ALTURA REGULÁVEIS, HASTES DUPLAS DE COMPRIMENTO AJUSTÁVEIS NA ALTURA. PONTEIRAS DE BORRACHA RESISTENTES.	R\$ 79,95
1	0701020601	TÁBUA (PRANCHA) PARA TRANSFERÊNCIA	ADAPTAÇÕES PARA ATIVIDADE DE VIDA DIÁRIA (AVD) ADAPTAÇÃO DE MADEIRA, PLÁSTICO OU OUTRO MATERIAL RESISTENTE, COM REVESTIMENTO OU SUPERFÍCIE QUE FACILITE O DESLIZAMENTO, BORDAS ABAULADAS, UTILIZADA PARA FACILITAR AS TRANSFERÊNCIAS DE USUÁRIOS DE CADEIRA DE RODAS.	R\$ 75,00
2	0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE REPARO OU AJUSTES PARA ADEQUAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO PARA A CONDIÇÃO ATUAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00
2	0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE REPARO OU AJUSTES PARA ADEQUAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO PARA A CONDIÇÃO ATUAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00
2	0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU REPARO DE FORRAÇÃO, VELCRO OU PEÇA DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO.	R\$ 0,00
2	0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU REPARO DE FORRAÇÃO, VELCRO OU PEÇA DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO.	R\$ 0,00
2	0701020016	ÓRTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	ÓRTESE (LSO) TIPO COLETE DE PUTTI PARA REGIÃO LOMBO-SACRA, CONFECCIONADA EM TECIDO RESISTENTE, QUATRO (4) HASTES METÁLICAS OU DE	R\$ 195,00

**ANEXO IV****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			PLASTICO POSTERIORMENTE, FECHAMENTO ANTERIOR POR VELCRO OU FIVELAS COM CORREIAS.	
2	0701020024	ÓRTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	ÓRTESE (TLSO), TIPO COLETE PUTTI PARA A REGIÃO TÓRACO-LOMBO-SACRA, CONFECCIONADA EM TECIDO RESISTENTE, (4) QUATRO HASTES METÁLICAS OU DE PLÁSTICO POSTERIORMENTE, FECHAMENTO ANTERIOR POR VELCRO OU FIVELAS COM CORREIAS.	R\$ 159,60
2	0701020032	ÓRTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	ÓRTESE (CTLSO), DINÂMICA, TIPO MILWAUKEE, INCLUINDO OS COXINS E ALMOFADAS PARA ESTABILIZAÇÃO DA COLUMNA VERTEBRAL NAS ESCOLIOSES E CIFOSES.	R\$ 910,00
2	0701020040	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	ORTESE (LSO) TIPO WILLIAMS, PARA SUSTENTACAO DA REGIAO LOMBAR SACRA, COM ARTICULACOES LATERAIS QUE PERMITEM A FLEXAO, MAS BLOQUEIAM A HIPEREXTENSAO LOMBAR.	R\$ 319,20
2	0701020059	ÓRTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT	ÓRTESE (TLSO) TIPO KNIGHT, RÍGIDO POSTERIORMENTE POR HASTES, FECHAMENTO ANTERIOR EM TECIDO RESISTENTE COM VELCRO OU ATRACADOR.	R\$ 260,00
2	0701020067	ÓRTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DE JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA	ÓRTESE CRUROMALEOLAR, TIPO CALHA EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DO JOELHO EM EXTENSÃO.	R\$ 209,70
2	0701020075	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	ÓRTESE PARA LIMITAÇÃO DA AMPLITUDE DOS MOVIMENTOS DO JOELHO.	R\$ 130,00
2	0701020083	ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	ÓRTESE CRUROPODALICA, UNILATERAL, INFANTIL E ADOLESCENTE, TIPO CALHA PÓSTERO-LATERAL OU PÓSTERO-MEDIAL EM POLIPROPILENO, COM DISTRATOR, PARA TRATAMENTO DE GENUVALGO/ VARO,	R\$ 250,80
2	0701020091	ÓRTESE DINÂMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	ÓRTESE PÉLVICO CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO, PARA ESTABILIZAÇÃO DOS QUADRIS EM ABDUÇÃO, NA DOENÇA DE LEGG PERTHES.	R\$ 520,00
2	0701020105	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	ÓRTESE SUROPODÁLICA TIPO CODEVILLE, COM DISPOSITIVO DE MOLA DE AÇO ADAPTADO A PALMILHA OU SAPATILHA.	R\$ 119,70
2	0701020113	ÓRTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	ÓRTESE IMOBILIZADORA ÁXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO PARA SUPORTE DO OMBRO EM ABDUÇÃO DE NOVENTA (90) GRAUS, COM COTOVELO EM NOVENTA (90) GRAUS DE FLEXÃO.	R\$ 290,00
2	0701020121	ÓRTESE GENUPODÁLICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	ÓRTESE GENUPODALICO BIVALVADA TIPO SARMIENTO CONFECCIONADA EM TERMOPLÁSTICO RÍGIDO (POLIPROPILENO).	R\$ 299,00
2	0701090014	ÓRTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZAÇÃO DA REGIÃO CERVICAL	ÓRTESE (HCO), TIPO COLAR CERVICAL, EM ESPUMA FIRME BIVALVADA COM REFORÇO EM PLÁSTICO, TIPO PHILADELPHIA.	R\$ 79,80
2	0701020130	ÓRTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORÁCICO (COLAR).	ÓRTESE (HCTO) TIPO COLAR CERVICO-TORÁCICO RÍGIDO, TIPO MINERVA.	R\$ 150,00
2	0701020156	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	ÓRTESE CRUROPODALICA, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE JOELHO LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, INFANTIL UNILATERAL.	R\$ 520,00
2	0701020148	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO	ÓRTESE CRUROPODALICA, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE JOELHO LIVRE OU COM TRAVA DE ANEL, OU COM BLOQUEIO DE GATILHO (TRAVA SUÍÇA), ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, ADOLESCENTE E ADULTO, UNILATERAL.	R\$ 948,00
2	0701020164	ÓRTESE METALICA SUROPODÁLICA (INFANTIL)	ÓRTESE SUROPODÁLICA, UNILATERAL, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO,	R\$ 139,70
2	0701020172	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA DE DESCARGA ISQUIÁTICA	ÓRTESE PÉLVICO PODÁLICA PARA DESCARGA ISQUIÁTICA, TIPO TRILATERAL OU HASTES PARALELAS COM CURSOR.	R\$ 598,50

**ANEXO IV****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
2	0701020180	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA METÁLICA COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA UNILATERAL, INFANTIL E ADOLESCENTE, COM HASTES LATERAIS METÁLICAS COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE JOELHO COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO DA FLEXÃO PLANTAR.	R\$ 600,00
2	0701020199	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA METÁLICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA UNILATERAL, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE JOELHO COM BLOQUEIO POR TRAVA DE ANEL OU TRAVA DE GATILHO (TRAVA SUÍÇA), ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO DA FLEXÃO PLANTAR.	R\$ 1.197,00
2	0701020202	ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL	ÓRTESE CONFECCIONADA EM TERMOPLÁSTICO RÍGIDO, PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL.	R\$ 500,40
2	0701020210	ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	ÓRTESE SUROPODÁLICA, UNILATERAL, INFANTIL, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO, ARTICULADA NO TORNOZELO, COM OU SEM CORREIA ANTIVARO OU ANTIVALGO DE RETROPE.	R\$ 159,60
2	0701020245	ÓRTESE SUROPODÁLICA METÁLICA (ADULTO)	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL, ADULTO, COM HASTES LATERAIS DE ALUMÍNIO OU DE AÇO, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO.	R\$ 180,60
2	0701020229	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL, ADULTO, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO, SEM ARTICULAÇÃO, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO NO RETROPE.	R\$ 180,60
2	0701020237	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	ÓRTESE SUROPODÁLICA, UNILATERAL, INFANTIL E ADOLESCENTE, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO, SEM ARTICULAÇÃO, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO NO RETROPE.	R\$ 130,00
2	0701020253	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL, ADULTO, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO COM ARTICULAÇÃO NO TORNOZELO, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO DE RETROPE.	R\$ 200,00
2	0701020261	ÓRTESE SUSPENSÓRIO DE PAVLIK	ÓRTESE PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL TIPO SUSPENSÓRIO PAVLIK.	R\$ 66,50
2	0701020270	ÓRTESE TIPO SARMIENTO PARA ÚMERO	ÓRTESES PARA FRATURA DE ÚMERO, TIPO SARMIENTO CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO.	R\$ 159,60
2	0701020288	ÓRTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	ÓRTESE (TLSO) COLETE TIPO BOSTON, CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM POLIPROPILENO.	R\$ 598,50
2	0701020296	ÓRTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	ÓRTESE (TLSO) PRE FABRICADA, OU CONFECCIONADA EM METAL E TERMOPLÁSTICO TIPO COLETE PARA SUSTENTAÇÃO TÓRACO-LOMBAR EM HIPEREXTENSÃO, COM PORÇÃO ANTERIOR RÍGIDA TIPO BAHLER OU JEWETT.	R\$ 372,40
2	0701020300	ÓRTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	ÓRTESE (TLSO) BIVALVADA, CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO (COLETE), VISANDO ESTABILIDADE NA COLUNA TORÁCICA E / OU LOMBAR.	R\$ 319,20
2	0701020318	ÓRTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSE	ÓRTESE (TLSO) TIPO JAQUETA DE RISSE, CONFECCIONADA SOB MEDIDA, EM TERMOPLÁSTICO RÍGIDO, PARA ESTABILIZAÇÃO VERTEBRAL, INCLUSIVE PÓS-CIRÚRGICAS.	R\$ 780,00
2	0701020326	ÓRTESE TORÁCICA COLETE DINÂMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA	ÓRTESE (TO) TORÁCICA TIPO COLETE DINÂMICO COMPRESSOR PARA TRATAMENTO DE PECTUS EXCAVATUM E PECTUS CARENATUM, CONFECCIONADA EM METAL LEVE OU TERMOPLÁSTICO RÍGIDO.	R\$ 239,40
3	0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE REPARO OU AJUSTES PARA ADEQUAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO PARA A CONDIÇÃO ATUAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00
3	0701020571	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE REPARO OU AJUSTES PARA ADEQUAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO PARA A CONDIÇÃO ATUAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00

**ANEXO IV****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
3	0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU REPARO DE FORRAÇÃO, VELCRO OU PEÇA DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO.	R\$ 0,00
3	0701020580	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	REALIZAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU REPARO DE FORRAÇÃO, VELCRO OU PEÇA DE ÓRTESE E PRÓTESE DE MEMBROS INFERIORES, SUPERIORES E TRONCO.	R\$ 0,00
3	0701020334	PRÓTESE CANADENSE ENDOESQUELÉTICA EM ALUMÍNIO OU AÇO (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	PRÓTESE CANADENSE ENDOESQUELÉTICA EM AÇO OU ALUMÍNIO PARA COTO MUITO CURTO TRANSFEMORAL, DESARTICULADO DE QUADRIL E HEMIPELVECTOMIA PARCIAL / TOTAL, COM CESTO PÉLVICO EM RESINA ACRÍLICA OU POLIPROPILENO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL MONOCENTRICA E COM OU SEM BLOQUEIO, COM OU SEM IMPULSOR, JOELHO TIPO MONOEIXO OU POLICÊNTRICO MECÂNICO, COM SEM IMPULSOR, LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO DE ATRITO, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA PE SACH OU ARTICULADO UNIAIXIAL, OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	R\$ 4.716,00
3	0701020342	PRÓTESE CANADENSE EXOESQUELÉTICA (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)	PRÓTESE CANADENSE EXOESQUELÉTICA PARA COTO CURTO TRANSFEMORAL, DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL E HIPELVECTOMIA PARCIAL / TOTAL, EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, CESTO PÉLVICO EM RESINA OU POLIPROPILENO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL MONOCENTRICA E COM OU SEM BLOQUEIO, COM DISPOSITIVO EXTENSOR, JOELHO MONOEIXO COM OU SEM IMPULSOR LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO DE ATRITO, PE SACH OU ARTICULADO UNIAIXIAL, OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	R\$ 4.716,00
3	0701020350	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE JOELHO EM ALUMÍNIO OU AÇO	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO, EM ALUMÍNIO OU AÇO EM RESINA ACRÍLICA COM OU SEM SOQUETE FLEXÍVEL INTERNO, JOELHO ENDOESQUELÉTICO DE QUATRO BARRAS EM AÇO COM IMPULSOR, REVESTIMENTO DE ESPUMA E MEIA COSMÉTICA, PE SACH, ARTICULADO OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	R\$ 3.990,00
3	0701020369	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMORAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMORAL EM AÇO OU ALUMÍNIO COM ENCAIXE QUADRILÁTERO, OU DE CONTENÇÃO ISQUIÁTICA, EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL, COM OU SEM CINTO PÉLVICO OU SILESIANO, JOELHO ENDOESQUELÉTICO MONOEIXO OU POLICÊNTRICO EM AÇO, COM OU SEM IMPULSOR, LIVRE OU COM TRAVA, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA. PE SACH OU ARTICULADO.	R\$ 3.502,80
3	0701020377	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TIPO PTB-PTS OU KBN PARA AMPUTAÇÃO TRANSTIBIAL ENCAIXE LAMINADO EM RESINA ACRÍLICA, E FIBRA DE CARBONO, CARTUCHO/ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA. PE SACH, ARTICULADO OU DE ADAPTAÇÃO.	R\$ 1.596,00
3	0701020385	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO, LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, COM ARTICULAÇÃO DE JOELHO EXTERNA EM HASTES DE AÇO ARTICULADAS, ENCAIXE DE COXA EM RESINA PLÁSTICA OU EM POLIPROPILENO OU EM COURO GROSSO, COM ELÁSTICO IMPULSOR PARA EXTENSÃO DO JOELHO. PE SACH OU ARTICULADO.	R\$ 2.990,00
3	0701020393	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PASSIVA PARA DESARTICULAÇÃO DO PUNHO OU AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL	PRÓTESE PASSIVA LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA, PUNHO EM ROSCA, MÃO PASSIVA, REVESTIDA POR LUVA COSMÉTICA.	R\$ 2.641,00
3	0701020407	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSFEMORAL	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMORAL EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO. ENCAIXE QUADRILÁTERO OU DE CONTENÇÃO ISQUIÁTICA, COM OU SEM CINTO PÉLVICO OU SILESIANO, JOELHO MONOEIXO, COM OU	R\$ 2.990,00

**ANEXO IV****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			SEM IMPULSOR, LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO DE ATRITO CONTINUO, PÉ SACH OU ARTICULADO.	
3	0701020415	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, PARA AMPUTAÇÃO TRANSTIBIAL, CARTUCHO / ENCAIXE FLEXÍVEL, COXAL (MANGUITO DE COXA) CONECTADO AO ENCAIXE DE RESINA PE SACH OU ARTICULADO.	R\$ 2.193,00
3	0701020423	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TIPO PTB, PTS OU KBM PARA AMPUTAÇÃO TRANSTIBIAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, CARTUCHO / ENCAIXE FLEXÍVEL PÉ TIPO SACH OU ARTICULADO.	R\$ 1.596,00
3	0701020431	PRÓTESE FUNCIONAL ENDOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL, SUSPENSÃO POR CORREIAS COM OU SEM ALÇA SOBRE O OMBRO. ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM BLOQUEIO ATIVO, EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, POR TRAVA CONTINUA. PUNHO DE ROSCA COM MÃO MECÂNICA, REVESTIDA DE LUVAS COSMÉTICAS ACIONADA POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.	R\$ 5.211,00
3	0701020466	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL.	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL, LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA, SISTEMA DE CORREIAS EM OITO (8) OU NOVE (9) CABO DE TRACÇÃO, PUNHO UNIVERSAL, MÃO FUNCIONAL COM LUVAS COSMÉTICAS.	R\$ 3.105,00
3	0701020440	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO, SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL E SUPRACONDILAR, ARTICULAÇÃO DE COTOVELO EXTERNA COM BLOQUEIO ATIVO DE MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, PUNHO DE ROSCA COM MÃO MECÂNICA REVESTIDA DE LUVAS COSMÉTICAS, ACIONADA POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.	R\$ 5.300,00
3	0701020458	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO).	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO, CONFECCIONADA EM RESINA ACRÍLICA, COM SUSPENSÃO POR CORREIA EM OITO (8) OU NOVE (9), CABO DE TRACÇÃO, ARTICULAÇÃO DE COTOVELO EXTERNA COM BLOQUEIO ATIVO DE MÚLTIPLOS ESTÁGIOS. PUNHO UNIVERSAL, MÃO FUNCIONAL REVESTIDA EM LUVAS COSMÉTICAS.	R\$ 5.640,00
3	0701020474	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORÇA.	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL CURTA. SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL. ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM MULTIPLICADOR. GANCHO DE DUPLA FORÇA DE PRENSÃO E MÃO MECÂNICA REVESTIDA DE LUVAS COSMÉTICAS, ACIONADOS POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS	R\$ 5.790,00
3	0701020482	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL, ENCAIXE TIPO KUHN (MUNSTER) LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA, ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM MULTIPLICADOR, SISTEMA DE CORREIAS EM 8 OU 9, PUNHO UNIVERSAL, MÃO FUNCIONAL REVESTIDA POR LUVAS COSMÉTICAS.	R\$ 5.300,00
3	0701020490	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RÁPIDA COM GANCHO DE DUPLA FORÇA	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL. SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL E SUPRACONDILAR. PUNHO DE TROCA RÁPIDA, COM GANCHO DE DUPLA FORÇA DE PRENSÃO E MÃO MECÂNICA REVESTIDA POR LUVAS COSMÉTICAS. ACIONAMENTO POR MEIO DE TIRANTES E CORREIAS	R\$ 5.300,00
3	0701020504	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA, PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL, CONFECCIONADA EM RESINA ACRÍLICA, COM SUSPENSÃO POR CORREIA EM OITO OU NOVE, COTOVELO COM BLOQUEIO ATIVO EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, PUNHO UNIVERSAL, MÃO FUNCIONAL COM LUVAS COSMÉTICAS.	R\$ 6.603,00

**ANEXO IV****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
3	0701020520	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TIPO CHOPART	PRÓTESE LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA REFORÇADA EM FIBRA DE CARBONO, PARA AMPUTAÇÃO DE CHOPART, BIVALVADA OU NÃO, COM OU SEM APOIO NO TENDÃO PATELAR, COM PE ESPECÍFICO PARA COTO CHOPART.	R\$ 1.449,00
3	0701020539	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA EM TUBULAÇÃO DE ALUMÍNIO, PARA DESARTICULAÇÃO DE OMBRO, OU ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL, COM MONOBLOCO ARTICULÁVEL SOBRE O OMBRO, SUSPENSÃO POR CORREIAS, COTOVELO COM BLOQUEIO PASSIVO EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, PUNHO, MÃO PASSIVA COM LUVA COSMÉTICA.	R\$ 2.394,00
3	0701020547	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA EM ALUMÍNIO TUBULAR, PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA, SUSPENSÃO POR CORREIA EM OITO OU NOVE, COTOVELO COM BLOQUEIO PASSIVO EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, PUNHO EM ROSCA, MÃO PASSIVA COM LUVA COSMÉTICA.	R\$ 2.128,00
3	0701020555	PRÓTESE PASSIVA PARA AMPUTAÇÃO PARCIAL DA MÃO	PRÓTESE LAMINADA EM RESINA, PARA COMPLEMENTAÇÃO DE AMPUTAÇÃO PARCIAL DA MÃO, COM REVESTIMENTO POR LUVA COSMÉTICA.	R\$ 1.300,00
3	0701020563	PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PÉ	PRÓTESE TIPO PALMILHA RÍGIDA OU FLEXÍVEL PARA AMPUTAÇÃO DO ANTE PÉ, CONFECCIONADA EM TERMOPLÁSTICO SOB MEDIDA, COMPLEMENTAÇÃO DISTAL EM SILICONE OU PLASTAZOTE E ADAPTÁVEL INTERNAMENTE AO CALÇADO COMUM OU ORTOPÉDICO.	R\$ 451,50
3	0701090022	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA COSMÉTICA EM PROTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL	SUBSTITUIÇÃO / TROCA DA ESPUMA E MEIA DE REVESTIMENTO COSMÉTICO DA PROTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL.	R\$ 250,20
3	0701090030	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA COSMÉTICA EM PROTESE TRANSIBIAL ENDOESQUELÉTICA.	SUBSTITUIÇÃO DA ESPUMA E MEIA COSMÉTICA DA PROTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSIBIAL.	R\$ 264,10
3	0701090049	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	SUBSTITUIÇÃO TROCA DA ESPUMA E MEIA DE REVESTIMENTO COSMÉTICO DA PROTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSUMERAL E TRANSRADIAL	R\$ 250,20
3	0701090057	SUBSTITUIÇÃO DE LUVA COSMÉTICA P/ MAOS PROTÉTICAS	SUBSTITUIÇÃO DE LUVA PROTÉTICA DE VINIL COM COR ADEQUADA A EPIDERMIS DO PACIENTE.	R\$ 347,50
3	0701090065	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA.	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA, SEM ADAPTADOR E SEM FERRAGENS.	R\$ 266,00
3	0701090073	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ SACH / ARTICULADO.	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ SACH OU ARTICULADO SEM ADAPTADOR E SEM FERRAGENS.	R\$ 269,50
3	0701090081	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL PARA PRÓTESE TRANSIBIAL EXOESQUELÉTICA / ENDOESQUELÉTICA.	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE (SOQUETE) DE PROTESES TRANSIBIAIS EXOESQUELÉTICAS OU ENDOESQUELÉTICAS, CONFECCIONADAS EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO, COM ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL.	R\$ 650,00
3	0701090090	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELÉTICA / EXOESQUELÉTICA.	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE (SOQUETE) DE PROTESES TRANSFEMURAIS EXOESQUELÉTICAS OU ENDOESQUELÉTICAS, CONFECCIONADAS EM RESINA ACRÍLICA E FIBRA DE CARBONO.	R\$ 1.098,00
4	0701010053	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	CALÇADOS CONFECCIONADOS COM FORRACAO E SOLADOS ESPECIAIS, PARA REDUZIR PONTOS DE ATRITO OU COMPRESSÃO, DOTADOS DE PALMILHAS ESPECIAIS, ATÉ MESMO EM SILICONE, QUE SE ADAPTEM A ANATOMIA PLANTAR.	R\$ 419,20
4	0701010061	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45 (PAR)	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS COM FORRACAO E SOLADOS ESPECIAIS, QUE PODEM OU NÃO SEREM ADAPTADOS AS ORTESES OU PALMILHAS.	R\$ 170,30
4	0701010070	CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ NÚMERO 45 (PAR)	CALÇADOS ORTOPÉDICOS COM CONTRAFORTES RÍGIDOS LATERAL OU MEDIALMENTE, PARA MANUTENÇÃO POSTURAL EM PÉS COM DESVIOS. QUANDO UTILIZADOS COM ORTESES DE HASTES METÁLICAS PODEM RECEBER CORREIAS EM T PARA VARUS OU VALGO.	R\$ 99,75

**ANEXO IV****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
4	0701010088	CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NÚMERO 34	CALÇADO SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA NO COMPRIMENTO ENTRE MEMBROS INFERIORES ACIMA DE 12 MILÍMETROS.	R\$ 299,00
4	0701010096	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ NÚMERO 33 (PAR)	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO, DE DISCREPÂNCIA NO COMPRIMENTO ENTRE MEMBROS INFERIORES ACIMA DE 12 MILÍMETROS.	R\$ 239,40
4	0701010142	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA.	R\$ 130,20
4	0701010150	PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANÇAS (PAR)	PALMILHAS ESPECIAIS PARA PÉS NEUROPÁTICOS, CONFECCIONADOS SOB MEDIDA. (PAR).	R\$ 170,30
4	0701010169	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33 (PAR)	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES EM COURO E EVA, ATÉ O NÚMERO TRINTA E TRÊS (33).	R\$ 43,89
4	0701010177	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES EM COURO E EVA PARA ADULTOS, ACIMA DO NÚMERO TRINTA E QUATRO (34).	R\$ 65,00
5	0701010339	ADAPTAÇÃO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	ADAPTAÇÃO SOB MEDIDA CONFECCIONADA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE, OU QUANDO NECESSITAR DE REFORÇO, CONFECCIONADA DE MADEIRA E REVESTIDA DE ESPUMA, FORRADO POR TECIDO AUTOMOTIVO PARA POSICIONAR MEMBROS INFERIORES (INIBIR ADUÇÃO E ROTAÇÃO INTERNA). PODE SER REMOVÍVEL OU FIXADO NO ASSENTO DA CADEIRA DE RODAS. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 57,00
5	0701010266	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	ALMOFADA CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM ESPUMA DE POLIURETANO ACRESCIDA DE CAMADA DE ESPUMA DE DENSIDADE VARIÁVEL, PODENDO OU NÃO APRESENTAR CAVALO ABDUTOR E ADUTORES, PODENDO OU NÃO SER CONFECCIONADA SOBRE BASE RÍGIDA, PODENDO SER ENCAIXADA OU FIXADA POR VELCRO SOBRE O ASSENTO ORIGINAL. A PARTE ANTERIOR PODE SER MAIS ALTA QUE A PARTE POSTERIOR COM O OBJETIVO DE REDUZIR O TÔNUS EXTENSOR, COM MELHOR POSICIONAMENTO DO QUADRIL. FORRADA COM TECIDO AUTOMOTIVO. DEVE SER REMOVÍVEL, PARA PERMITIR O FECHAMENTO DA CADEIRA. FAVORECE POSICIONAMENTO CORRETO E MELHOR DISTRIBUIÇÃO DE PRESSÃO, DEVENDO PREVENIR DEFORMIDADES E ÚLCERAS DE PRESSÃO OU ACOMODAR, ATRAVÉS DE COMPENSAÇÕES, AS DEFORMIDADES JÁ EXISTENTES. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 136,34
5	0701010274	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	ALMOFADA CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM ESPUMA DE POLIURETANO ACRESCIDA DE ESPUMA DE DIFERENTES DENSIDADES, PODENDO OU NÃO SER CONFECCIONADA SOBRE BASE RÍGIDA OU CONFECCÃO DE REFORÇO DO ENCOSTO COM FAIXAS TENSORAS PARA EVITAR LACEAMENTO. UTILIZADA PARA PREVENÇÃO E/OU ACOMODAÇÃO DE DEFORMIDADES. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 132,00
5	0701010185	ADAPTAÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	REALIZAÇÃO ADAPTAÇÃO DA CADEIRA DE RODAS E CADEIRA DE RODAS E CADEIRA DE BANHO PARA A CONDIÇÃO FUNCIONAL DO USUÁRIO.	R\$ 0,00
5	0701010320	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS	CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM MADEIRA, TERMOMOLDÁVEL DE ALTA TEMPERATURA OU METAL, PODENDO SER FIXO, ESCAMOTEÁVEL, REBATÍVEL OU REMOVÍVEL, REVESTIDO OU NÃO DE TECIDO AUTOMOTIVO, ACOLCHOADO OU NÃO. CONTEMPLA CALHAS DE POSICIONAMENTO DO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 132,00

**ANEXO IV****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			EM CADEIRA DE RODAS. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701010282	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM MADEIRA, PROPILENO OU METAL, REGULÁVEL EM ALTURA PODENDO SER EM FOLHA ÚNICA OU DUPLA, FIXO OU REMOVÍVEL, REBATÍVEL, ELEVÁVEL (ARTICULADO); REVESTIDO OU NÃO DE TECIDO AUTOMOTIVO, ACOLCHOADO OU NÃO. PODE TER AINDA FAIXA CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM MATERIAL ANTIALÉRGICO DE ALTA RESISTÊNCIA, NÃO ELÁSTICO, COM FECHAMENTO EM VELCRO, LARGURA DE 5 A 7 CM QUE PRESA AOS APOIOS DE PÉS, ESTABILIZA MEMBROS INFERIORES. INDICADO PARA PACIENTES QUE NÃO TÊM SUAS NECESSIDADES ATENDIDAS PARA MODELO DE APOIO DE PÉS ORIGINAL DA CADEIRA DE RODAS. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 62,50
5	0701020628	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO EM CÉLULAS DE AR	ALMOFADAS DE ASSENTO COM CÉLULAS DE AR INTERCONECTADAS, CONFECCIONADA EM BORRACHA SINTÉTICA COM VÁLVULAS DE INFLAÇÃO DE LATÃO NIQUELADO, CAPA IMPERMEÁVEL E LATERAIS CONFECCIONADOS EM MATERIAL SINTÉTICO RESISTENTE AO FOGO E BASE REFORÇADA. REMOVÍVEL PARA PERMITIR FECHAMENTO DA CADEIRA DE RODAS.	R\$ 995,00
5	0701010312	APOIO PARA ESTABILIZAÇÃO DA CABEÇA NA CADEIRA DE RODAS	APOIO DE CABEÇA COM ABAS LATERAIS EM ALUMÍNIO REVESTIDO DE ESPUMA DE POLIURETANO, FORRADA DE TECIDO AUTOMOTIVO, FIXADO NO ENCOSTO DA CADEIRA DE RODAS POR MEIO DE HASTE COM 3 TIPOS DE REGULAGEM: PROFUNDIDADE, ALTURA E INCLINAÇÃO. TAMBÉM PODE SER APENAS DE ESPUMA DE POLIURETANO FIXADO AO ENCOSTO COM VELCRO. INDICADO PARA PACIENTES COM DÉFICIT DE CONTROLE CERVICAL. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 82,80
5	0701010304	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	APOIO LATERAL REVESTIDO DE ESPUMA DE POLIURETANO OU DE DIFERENTES DENSIDADES E FORRADO DE TECIDO AUTOMOTIVO. POSICIONA OS MEMBROS INFERIORES EM POSIÇÃO NEUTRA, INIBINDO ABDUÇÃO EXCESSIVA E ROTAÇÃO EXTERNA. PODE SER FIXADO AO ASSENTO DA CADEIRA DE RODAS ATRAVÉS DE PEÇAS COM REGULAGENS DE LARGURA E PROFUNDIDADE, OU REMOVÍVEIS PARA FACILITAR A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE. PODE POSSUIR AINDA, CINTO PÉLVICO OU EM "Y", COM APOIO NA REGIÃO DO QUADRIL, CONFECCIONADOS EM MATERIAL SINTÉTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, COM FECHAMENTO EM VELCRO, MOSQUETÃO, BOTÃO DE PRESSÃO OU FIVELA TIPO AVIAÇÃO, PODENDO SER ACOLCHOADO OU NÃO, FIXADO NO ENCONTRO ENTRE ASSENTO E ENCOSTO EM ÂNGULO DE 45°, PARA POSICIONAR ADEQUADAMENTE O PACIENTE EM SEDESTAÇÃO. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 90,50
5	0701010290	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	APOIO TORÁCICO LATERAL FIXADO AO ENCOSTO DA CADEIRA DE RODAS ATRAVÉS DE PEÇAS COM REGULAGENS DE ALTURA E LARGURA, REVESTIDO DE ESPUMA DE POLIURETANO OU DE DIFERENTES DENSIDADES E FORRADO DE TECIDO AUTOMOTIVO. ACESSÓRIO INDIVIDUALIZADO, CONFORME TAMANHO DO PACIENTE E TIPO DE DEFORMIDADE APRESENTADA. UTILIZADO PARA PREVENIR E/OU ACOMODAR DEFORMIDADES DE TRONCO. DEVEM SER REMOVÍVEIS PARA FACILITAR A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE. PODE POSSUIR AINDA, CINTO COM DUAS ALÇAS	R\$ 90,50

**ANEXO IV****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO RESUMIDA	DESCRIÇÃO SIGTAP COMPLETA	R\$ UNIT SIGTAP 07/2025
			PASSANDO PELOS OMBROS E DUAS PRESAS NO ASSENTO DA CADEIRA, CONFECCIONADOS EM MATERIAL SINTÉTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, COM FECHAMENTO EM VELCRO, MOSQUETÃO, BOTÃO DE PRESSÃO OU FIVELA TIPO AVIAÇÃO, PODENDO SER ACOLCHOADO OU NÃO, PARA POSICIONAR ADEQUADAMENTE O PACIENTE EM SEDESTAÇÃO PODENDO SER DO TIPO CAMISETA, QUATRO PONTOS OU TORÁCICO. INDICADO QUANDO HÁ DÉFICIT DE EQUILÍBRIO DE TRONCO OU POSTURA CIFÓTICA. INDICADO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE E POSICIONAMENTO DO TRONCO. AS DIMENSÕES SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	
5	0701010045	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	CADEIRA DE RODAS CONFECCIONADA EM TUBOS DE ALUMÍNIO / LIGA METÁLICA / AÇO, CROMADA OU COM PINTURA ELETROSTÁTICA, DOBRÁVEL OU DESMONTÁVEL, BRACOS REMOVÍVEIS COM OU SEM REGULAGEM DE ALTURA, MANOPLA (OU PUNHO) COM OU SEM AJUSTE DE ALTURA, APOIO DE CABEÇA REGULÁVEL EM ALTURA E PROFUNDIDADE, ENCOSTO RECLINÁVEL EM NYLON OU COURO RESISTENTE; CINTO OBRIGATÓRIO (PODENDO SER FAIXA TORÁCICA LARGA ADAPTADA AO ENCOSTO OU CINTO CAMISETA OU CINTO DE QUATRO PONTOS OU CINTO PÉLVICO); ASSENTO EM TECIDO NYLON OU COURO SINTÉTICO, ALMOFADA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM, NO MÍNIMO, 3 CM DE ESPESSURA, FORRADA COM MESMO TECIDO E VELCRO PARA FIXAÇÃO; GRANDES RODAS TRASEIRAS COM OU SEM AROS DE PROPULSÃO E COM OU SEM PINOS SOBRE OS AROS; FREIO BILATERAL; PNEUS TRASEIROS MACIÇOS OU INFLÁVEIS; RODAS DIANTEIRAS COM PNEUS MACIÇOS OU INFLÁVEIS, COM ROLAMENTOS BLINDADOS NOS EIXOS; PEDAIS COM REGULAGEM DE ALTURA E ELEVÁVEIS (ATE EXTENSÃO COMPLETA DOS JOELHOS), REBATÍVEIS, GIRATÓRIOS E REMOVÍVEIS; SUPORTE PARA PANTURRILHAS E /OU POSTERIOR AO CALCANHAR; COM RODAS ANTI-TOMBO; QUICK RELEASE OBRIGATÓRIO NAS RODAS TRASEIRAS E OPCIONAIS NAS DIANTEIRAS. AS DIMENSÕES DA CADEIRA SERÃO FORNECIDAS POR MEIO DE DESCRIÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO.	R\$ 1.170,00
5	0701010193	MANUTENÇÃO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO	REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO OU REPARO DE PEÇAS DE BENGALA, CADEIRA DE RODAS, CADEIRA DE BANHO MULETA E ANDADOR.	R\$ 0,00
5	0701020644	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	SUPORTE PARA ATIVIDADES CONFECCIONADO EM MADEIRA SOB MEDIDA, COM RECORTE PARA ENCAIXE DA REGIÃO TORÁCICA, REVESTIDO EM FÓRMICA OU MATERIAL ANTI-DERRAPANTE TIPO EVA, NEOPRENE, TAPEÇARIA, PODENDO OU NÃO RECEBER TRATAMENTO IMPERMEABILIZANTE, COM OU SEM BORDAS ELEVADAS NAS LATERAIS, COM OU SEM REBAIXAMENTOS NA SUPERFÍCIE, COM FIXAÇÃO POR VELCRO OU SUPORTE METÁLICO. PODE SER UTILIZADO EM CADEIRA DE RODAS, CARRINHO, CADEIRA DE CANTO.	R\$ 150,00



ANEXO IV
MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

Declaramos expressamente que nos sujeitamos e aceitamos todas e quaisquer exigências estabelecidas no presente Edital de Pregão Presencial e seus respectivos Anexos, inclusive normas, prazos e garantia, quando houver, tendo a presente proposta a validade de 60 (sessenta) dias.

_____, ____ de _____ de 2025.

Nome:

RG :

Cargo :



ANEXO V
MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ E A EMPRESA _____, PARA CONFEÇÃO E FORNECIMENTO DE ÓRTESES E PRÓTESES ORTOPÉDICAS NÃO RELACIONADAS AO ATO CIRÚRGICO E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO (OPM) DESTINADOS À REABILITAÇÃO FÍSICA DOS PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, ATENDIDOS PELO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO – CER IV.

I - PREÂMBULO

1. **CONTRATANTES** - De um lado, a Prefeitura Municipal de Santo André, doravante denominada simplesmente "CONTRATANTE", representada pelo(a) _____, com fundamento no artigo 120 do Decreto Municipal nº 18.243/24 e, de outro lado, a empresa inscrita no CNPJ sob o nº _____, estabelecida na _____ – Bairro _____ – Município de _____/_____ – CEP: _____, representada por _____, portador do documento de identidade nº _____ e do CPF nº _____, a seguir denominada "CONTRATADA", ficando as partes subordinadas às disposições da Lei Federal nº 14.133/2021, naquilo em que forem aplicáveis às condições constantes deste contrato.
2. **FUNDAMENTO DO CONTRATO** - Este contrato decorre da autorização efetuada pelo(a) Secretário(a) de Aquisição e Contratos decorrente do edital de credenciamento nº _____, conforme documentos constantes no Processo Administrativo nº 14.734/2025.

II - DESCRIÇÃO E CONDIÇÕES

1. **OBJETO DO CONTRATO** - A "CONTRATADA" obriga-se ao fornecimento de órteses e próteses ortopédicas não relacionadas ao ato cirúrgico e meios auxiliares de locomoção (OPM), conforme tabela de itens constantes no Anexo I.
 - 1.1. Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:
 - 1.1.1. O Edital da Licitação;
 - 1.1.1.1. O Termo de Referência;
 - 1.1.2. O Estudo Técnico Preliminar;
 - 1.1.3. Todos os anexos dos documentos acima arrolados.
 2. **CONDIÇÕES** - Os serviços deverão ser prestados de acordo com as especificações constantes deste contrato e na forma prevista na proposta da "CONTRATADA", dentro dos prazos estabelecidos, sob pena de incorrer a mesma nas sanções nele previstas.
 - 2.1. 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.
 - 2.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de



ANEXO V

MINUTA DE CONTRATO

execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila;

- 2.3. As comunicações entre a Contratante 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;
- 2.4. A Contratante poderá convocar representante da Contratada para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

III - RESPONSABILIDADES DA "CONTRATADA"

1. A "CONTRATADA" fica vinculada ao objeto suprarreferido, em conformidade com prazo, forma, condições e especificações estabelecidos neste Contrato e Termo de Referência, sob pena de incorrer a "CONTRATADA" nas sanções previstas neste ajuste.
2. A "CONTRATADA" assume integral responsabilidade pelo pagamento dos encargos fiscais, comerciais, trabalhistas, previdenciários e outros que decorram dos compromissos assumidos neste contrato, não obrigando a "CONTRATANTE" a fazer-lhe restituição ou reembolso de qualquer valor despendido com estes pagamentos, tampouco a ressarcir por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da "CONTRATADA", de seus empregados, prepostos ou subordinados.
3. A "CONTRATADA" compromete-se, para fins de execução do objeto deste contrato, a não descumprir as proibições quanto à utilização da mão de obra infantil de menores de 16 anos, bem como não empregar menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, conforme disposto no artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal, sob pena de rescisão automática e imediata do ajuste.
4. Durante a vigência do contrato, é vedado ao contratado contratar cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de dirigente do órgão ou entidade contratante ou de agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato.

IV – DO GESTOR E DO FISCAL DO CONTRATO

1. **Gestor(a) do Contrato:** Fica designado(a) pela "CONTRATANTE", como "gestor(a)", a quem caberá a responsabilidade pelo gerenciamento e coordenação das atividades relacionadas à fiscalização técnica do contrato o Encarregado(a) do Centro Especializado de Reabilitação
2. **Fiscal do Contrato:** Fica designado(a) pela "CONTRATANTE", como "fiscal", a quem caberá a responsabilidade pelo acompanhamento e fiscalização da regular execução deste Contrato o(a) Gerente do Centro Especializado de Reabilitação.....



ANEXO V
MINUTA DE CONTRATO

V – PRAZOS, CONDIÇÕES E ENTREGA

1 - O prazo de vigência inicial da contratação será de 24 (vinte e quatro) meses, contados da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado por até 10 (dez) anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133/2021.

2 - As especificações dos serviços estão definidas no Termo de Referência.

3 - Os serviços, prazos e condições de entrega deverão estar em conformidade com o Termo de Referência.

4 - A entrega será realizada conforme a programação definida pela equipe técnica do Centro Especializado de Reabilitação (CER IV), de acordo com a necessidade e recursos disponíveis.

5 Para cada ordem de serviço emitida, a contratada deverá cumprir os seguintes prazos de entrega, contados a partir da data de recebimento da ordem de serviço:

5.1 Lotes 1 (OMP Auxiliares de Locomoção sem adaptação) e 4 (Palmilhas e Calçados Anatômicos): até 30 (trinta) dias corridos;

5.2 Lotes 2 (OPM Ortopédicas – Órteses), 3 (OPM Ortopédicas – Próteses) e 5 (OPM Auxiliares de Locomoção com adaptação): até 60 (sessenta) dias corridos;

5.3 Substituições e Ajustes: até 30 (trinta) dias corridos.

6 Caso o prazo final de entrega não coincida com a data disponibilizada pelo CER-IV à empresa, em função da organização de agenda do serviço, será considerada a próxima data disponível.

7 Em caso de necessidade de cancelamento da agenda, por parte da empresa contratada, esta deverá comunicar o CER IV com antecedência de 48h, para fins de aviso ao usuário.

8 As órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção deverão ser entregues embaladas individualmente, identificadas com o nome do usuário. Todos os itens deverão ser entregues em condição de uso pelo usuário, e a empresa deverá realizar todos os ajustes e adaptações, quantas vezes forem necessárias, para a perfeita condição de uso do equipamento, sem ônus à contratante.

9 Em caso de óbito ou desistência por parte do usuário, do recebimento do equipamento já confeccionado pelo(s) Prestador (es), este equipamento ficará à disposição do Centro Especializado em Reabilitação e a Nota Fiscal deverá ser enviada para faturamento.

10 A empresa deverá realizar controle de qualidade sobre itens fornecidos, ou seja, estes deverão apresentar boa qualidade e estar em conformidade com a solicitação da equipe técnica do CER IV quanto ao material, modelo, modificações e adaptação anatômica. Caso a empresa não possa seguir as solicitações em decorrência de impedimentos técnicos, deverá notificar o CER IV ou propor as alterações possíveis em até 5 dias após a retirada.

11 Em caso de impossibilidade de entrega do produto solicitado dentro do prazo, a empresa deverá enviar ao CER IV uma solicitação de dilação do prazo, antes que este esteja esgotado, acompanhado de documentos e informações que justifiquem a solicitação de prorrogação. O CER IV deverá manifestar-se e tomar as providências para a definição sobre o pedido de prorrogação.

12 Os itens serão recebidos no CER IV, provisoriamente, para efeito de verificação da conformidade do material com a especificação exigida, sendo que terá um prazo máximo de 7 (sete) dias para atestar a



ANEXO V

MINUTA DE CONTRATO

entrega definitiva.

13 É atribuição do CER IV realizar a entrega do equipamento ao paciente, orientar o adequado uso, limpeza e manutenção para maior durabilidade, bem como realizar todas as ações terapêuticas necessárias à melhor utilização do aparelho.

14 A instrução e o envio do processo de pagamento com os documentos necessários devem ser encaminhados pelo CER IV ao setor competente na Secretaria de Saúde, que desencadeará as ações cabíveis com vistas à liquidação da nota fiscal.

15 As quantidades descritas no Anexo I tem caráter estimativo. A prestação dos serviços ocorrerá conforme a demanda efetiva, o limite orçamentário disponível e as necessidades clínicas de cada paciente.

16 A seleção da empresa fornecedora para cada paciente observará critérios técnicos objetivos, especialmente quanto à adaptação do paciente ao modelo indicado, vedada qualquer forma de favorecimento, e assegurada a isonomia entre as credenciadas para o mesmo serviço.

VI – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PAGAMENTO

1 A área técnica do CER IV elaborará periodicamente, um cronograma contendo os itens e serviços a serem solicitados às empresas credenciadas, de acordo com a programação de atendimentos e recursos disponíveis.

2 Com base nesse cronograma, será emitida Ordem de Serviço individualizada, com todas as especificações técnicas e administrativas necessárias para a execução.

3 O Centro Especializado em Reabilitação – CER IV agendará com o usuário as várias etapas de atendimento, tais como: tomada de medidas, provas, ajustes e entrega das órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção. Todas as etapas de atendimento personalizado (medição, elaboração dos moldes, provas, ajustes e entrega do equipamento) serão supervisionadas e fiscalizadas por profissional designado do CER-IV.

4 A tomada de medidas, bem como a entrega, instalação e/ou protetização deverão ser realizadas pela contratada exclusivamente nas dependências do CER-IV, localizado à Rua Vitória Régia, 940, Bairro Campestre, Santo André, garantindo e facilitando o acesso dos usuários do SUS. O agendamento será providenciado pelo CER IV, sendo de responsabilidade da contratada comparecer na data e horário estabelecidos.

5 Na confecção das órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção deverão ser utilizadas exclusivamente peças e componentes novos e originais, acompanhados de Certificado de Garantia. Excepcionalmente, nos casos em que fique comprovada a inexistência de fabricação do componente, poderão ser utilizadas peças similares, desde que em conformidade com as exigências do serviço e devidamente registradas no Ministério da Saúde.

6 É de responsabilidade do CER IV o registro da protetização realizada junto aos Sistemas de Informação do SUS.

7 A medição dos serviços será realizada mensalmente, a partir dos quantitativos definitivamente entregues na competência, mediante ateste da respectiva nota fiscal.



ANEXO V
MINUTA DE CONTRATO

8 Todos os encargos sociais, trabalhistas e fiscais, taxas e emolumentos que recaírem sobre o pagamento efetuado, referente à prestação dos serviços objeto do presente Edital, correrá por conta exclusiva dos credenciados.

9 O valor do pagamento mensal será aquele resultante da quantidade de itens entregues no período de apuração.

10 Os pagamentos serão efetuados no prazo de até 30 (trinta) dias contados do adimplemento, devendo estar acompanhado dos relatórios de recebimento do serviço.

11. Ao ser efetuado o pagamento à Contratada, haverá a incidência de retenção de Imposto de Renda (IR) sobre o valor devido, em razão do fornecimento de bens ou prestação de serviços em geral, inclusive obras, em conformidade com o Decreto municipal nº 18.068, de 10/02/2023 e a Instrução Normativa RFB nº 1.234, de 11/01/2012.

12. A regularidade dos encargos sociais será comprovada mediante a “Certidão Negativa, ou Positiva com efeitos de Negativa, de Débitos relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União”, expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil, nos termos da Portaria Conjunta RFB/PGFB nº 1.751/14, do Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, expedido pela Caixa Econômica Federal e da Certidão Negativa/Positiva com efeito de Negativa de Débitos Trabalhistas perante a Justiça do Trabalho, na época da apresentação das notas fiscais e pagamento.

13. Os pagamentos deverão ocorrer através de crédito em conta corrente, devendo a CREDENCIADA indicar o banco de sua preferência dentre os bancos oficiais: Banco do Brasil e Caixa Econômica Federal.

VII - DO PREÇO, CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E REAJUSTAMENTO

1. **PREÇO** – O preço máximo, relativo aos serviços a serem contratados, nos termos do Art. 26 da Lei 8.080/90, será aquele constante da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

2. **VALOR** - O valor estimado da contratação é de R\$ 687.700,00 (seiscentos e oitenta e sete mil e setecentos reais) anual, a ser dividido entre os credenciados

3 – **FORMA DE PAGAMENTO** - Os pagamentos serão efetuados no prazo de até 30 (trinta) dias contados do adimplemento, devendo estar acompanhado dos relatórios de recebimento do serviço.

3.1 - Ao ser efetuado o pagamento à Contratada, haverá a incidência de retenção de Imposto de Renda (IR) sobre o valor devido, em razão do fornecimento de bens ou prestação de serviços em geral, inclusive obras, em conformidade com o Decreto municipal nº 18.068, de 10/02/2023 e a Instrução Normativa RFB nº 1.234, de 11/01/2012.

3.2 A regularidade dos encargos sociais será comprovada mediante a “Certidão Negativa, ou Positiva com efeitos de Negativa, de Débitos relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União”, expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil, nos termos da Portaria Conjunta RFB/PGFB nº 1.751/14, do Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, expedido pela Caixa Econômica Federal e da Certidão Negativa/Positiva com efeito de Negativa de Débitos Trabalhistas perante a Justiça do Trabalho, na época da apresentação das notas fiscais e pagamento.



ANEXO V

MINUTA DE CONTRATO

3.3 Os pagamentos deverão ocorrer através de crédito em conta corrente, devendo a CREDENCIADA indicar o banco de sua preferência dentre os bancos oficiais: Banco do Brasil e Caixa Econômica Federal.

4 **REAJUSTE DE PREÇOS** – Não haverá reajuste de qualquer natureza e os preços não serão objeto de atualização financeira por via de aplicação de qualquer índice de correção aplicável à matéria.

4.1 Os valores propostos são os da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPN do SUS, sendo que serão repassadas eventuais atualizações concedidas pelo Ministério da Saúde.

VIII – DOS PRAZOS

1. **PRAZO DE DURAÇÃO** - O contrato para prestação de serviço terá vigência inicial, a partir de sua assinatura, de 24 (vinte e quatro) meses, contados da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado por até 10 (dez) anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei 14.133/2021.

2. **PRAZO PARA INÍCIO**- No dia útil seguinte ao da assinatura do Contrato.

IX - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CREDENCIADA

1. A CONTRATADA é responsável pela indenização de danos causados ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado o direito de regresso.

2. A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste credenciamento pelos órgãos competentes dos SUS e pela Municipalidade não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA nos termos da legislação aplicável.

3. A responsabilidade de que trata esta cláusula estende-se aos danos causados por defeitos relativos à prestação de serviços, nos estritos termos do artigo 14, da Lei 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor).

X. DA RESCISÃO

1. Independentemente de interpelação judicial, o contrato será rescindido nas hipóteses previstas pela Lei Federal nº 14.133/2021.

XI DAS SANÇÕES E PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO CONTRATUAL

1. A Contratada será responsabilizada administrativamente e financeiramente pelas infrações contratuais cometidas, na forma dos arts. 155 e 156 da Lei Federal nº 14.133/2021.

2. São aplicáveis as sanções, conforme Art. 156 da Lei Federal nº 14.133/2021, a seguir elencadas:

- a) Advertência;
- b) Multa;
- c) Impedimento de licitar e contratar com a Administração;



ANEXO V

MINUTA DE CONTRATO

d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3. A multa prevista no item 2 será de:

3.1. **10% (dez por cento)** do valor da proposta comercial pela recusa injustificada da adjudicatária em assinar o contrato;

3.2. **1% (um por cento)** por dia sobre o valor da parcela em atraso, até o limite de **10% (dez por cento)** podendo a PMSA a partir do 10º dia considerar rescindido o contrato, sem prejuízo das demais sanções cabíveis;

3.3. O prazo para pagamento das multas moratórias será de 3 (três) dias úteis a contar da intimação da "CONTRATADA". A critério da Administração e, sendo possível, o valor das referidas multas será descontado dos pagamentos eventualmente devidos pela PMSA, garantida a ampla defesa, nos termos da Lei.

3.4. **10% (dez por cento)** sobre o valor da parcela inexecutada, em caso de **inexecução parcial** do contrato;

3.5. **10% (dez por cento)** sobre o valor total do contrato, em caso de **inexecução total** do contrato;

3.6. **10% (dez por cento)** sobre o valor total do contrato em caso de incidência das demais infrações estabelecidas no artigo nº 155 da Lei Federal nº 14.133/2021, que não estejam elencadas nos itens anteriores.

3.7 Para aplicação de quaisquer das sanções dispostas nesta cláusula e em lei, serão observados os procedimentos e prazos estabelecidos no Capítulo I, do Título IV, da Lei Federal nº 14.133/2021.

XII – DA VERBA

1. **VERBA** - A despesa com a execução deste Contrato onerará a verba própria, codificada sob a dotação discriminada: 4080.339032.10302.0039.2113.05.000000.

XIII – DA EXTINÇÃO CONTRATUAL

1. A inexecução total ou parcial do contrato ensejará sua extinção, nos casos enumerados na Lei Federal nº 14.133/2021, bem como a "CONTRATADA" será responsabilizada administrativamente por infrações decorrentes dessa inexecução, sem prejuízo da configuração de demais situações previstas em referida Lei que impliquem motivos para extinção do contrato.

XIV - DISPOSIÇÕES GERAIS



ANEXO V
MINUTA DE CONTRATO

1. **CONDIÇÕES INTEGRANTES** - Ficam fazendo parte integrante deste, independentemente de transcrições, o Edital e respectivos Anexos, somente naquilo em que não colidir com as disposições legais.
2. **ACRÉSCIMOS OU SUPRESSÕES** - A "CONTRATADA" fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite permitido na Lei Federal nº 14.133/2021.
3. **MANTENÇA DAS CONDIÇÕES HABILITATÓRIAS** - A "CONTRATADA" obriga-se a manter, durante toda a execução contratual, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições exigidas para a habilitação na licitação, inclusive no tocante à regularidade perante o Fisco e a Justiça do Trabalho.
4. **CASOS OMISSOS** - Os casos omissos serão decididos pela "CONTRATANTE", consoante disposições contidas na Lei Federal nº 14.133/2021 e demais normas aplicáveis e, subsidiariamente, de acordo com as normas e princípios gerais dos contratos.
5. **FORO** - As partes elegem, em comum acordo, o Foro desta Comarca de Santo André, como seu domicílio legal, para qualquer procedimento relacionado com o descumprimento deste contrato.

E por assim estarem justas e acordadas, firmam o presente Contrato, em 2 (duas) vias de igual teor e forma, com 2 (duas) testemunhas para que produza efeitos jurídicos e legais.

Eu, _____, _____, _____, _____, formatei, e eu, _____, _____, - Gerente de Contratos, conferi e o subscrevo.

Santo André, ____ de _____ de 20__

CONTRATANTE:

SECRETARIA DE

CONTRATADA:

.....
CNPJ
Responsável:
RG nº e do CPF nº

TESTEMUNHAS:

1) - _____

2) - _____



ANEXO V
MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO ____/____ – PJ
ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA
(descrito no ato convocatório, Anexo II, o qual será transcrito quando da formalização do ajuste)