



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Anexo - Demonstrativo de Percentual Aplicado

06BBC058A9025F01F2C8A0CBA56

Processo de Compra 00106/2024

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO E ENTREGA PARCELADA DE TECNOLOGIAS ASSISTIVA

Ite	Qtde	Perc.	UN	Especificação
1	3		UN	ENCAIXE DESARTICULAÇÃO DE JOELHO TIPO 2: ENCAIXE PARA PRÓTESE DE DESARTICULAÇÃO DE JOELHO, SENDO, E
2	1		UN	ENCAIXE DESARTICULAÇÃO DE QUADRIL TIPO 1: ENCAIXE DE DESARTICULAÇÃO DE QUADRIL, SENDO CESTO PÉLVICO
3	3		UN	ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL PARA MEMBROS INFERIORES DIREITO OU ESQUERDO SOB MEDIDA SENDO:
4	3		UN	ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL, SENDO LAMINADO EM RESINA ACRÍLICA E REFORÇO EM FIBRA DE CARBON
5	3		UN	ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL PARA MEMBROS INFERIORES DIREITO OU ESQUERDO SOB MEDIDA SENDO: EM
6	4		UN	ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSTIBIAL PARA MEMBROS INFERIORES DIREITO OU ESQUERDO SOB MEDIDA SENDO: LA
7	2		UN	ENCAIXE TRANSFEMURAL TIPO 1: ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL, SOB MEDIDA, SENDO ENCAIXE EM RESIN
8	2		UN	ENCAIXE TRANSFEMURAL TIPO 2: ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL EM RESINA ACRÍLICA COM REFORÇO EM F
9	3		UN	ENCAIXE TRANSTIBIAL TIPO 1: ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSTIBIAL EM RESINA ACRÍLICA COM REFORÇO EM FIBRA D
10	9	90,00	UN	LINER EM SILCIONE SEM ANEL, PARA AMPUTAÇÃO TRANSTIBIAL.
11	3		UN	LINER TRANSFEMURAL TIPO 1: LINER DE SILICONE PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMURAL COM 1 ANEL.
12	5		UN	LINER TRANSFEMURAL TIPO 2: LINER DE SILICONE PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMURAL COM 5 ANÉIS.
13	3		UN	LINER TRANSFEMURAL TIPO 3: LINER DE SILICONE PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMURAL COM ANEL REMOVÍVEL.
14	3		UN	LINER TRANSFEMURAL TIPO 4: LINER DE SILICONE PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMURAL COM PINO.
15	3		UN	PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSFEMURAL ADULTO - TIPO 33.
16	2		UN	PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSFEMURAL ADULTO - TIPO 34.
17	4		UN	PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSFEMURAL ADULTO - TIPO 38.
18	4		UN	PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSFEMURAL ADULTO - TIPO 40.
19	3		UN	PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSFEMURAL ADULTO - TIPO 42.
20	2		UN	PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSFEMURAL ADULTO - TIPO 43
21	1		UN	PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSFEMURAL ADULTO - TIPO 44
22	3		UN	PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSFEMURAL ADULTO - TIPO 45
23	3		UN	PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSTIBIAL ADULTO - TIPO 06.
24	2		UN	PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSTIBIAL ADULTO - TIPO 09.
25	14	93,33	UN	PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSTIBIAL ADULTO - TIPO 15.
26	3		UN	PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSTIBIAL INFANTIL - TIPO 01.
27	3		UN	PRÓTESE ESTETICA DE MÃO - TIPO 1
28	1	10,00	UN	(COTA RESERVADA / MICRO EMPRESA) LINER EM SILCIONE SEM ANEL, PARA AMPUTAÇÃO TRANSTIBIAL.
29	1	6,67	UN	(COTA RESERVADA / MICRO EMPRESA) PRÓTESE DE MEMBRO INFERIOR TRANSTIBIAL ADULTO - TIPO 15.