



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

TERMO DE REFERÊNCIA

REQUISIÇÃO DE COMPRAS N.º 75/2026

1. DEFINIÇÃO DO OBJETO

Lei Federal nº 14.133/21, alínea 'a' do inciso XXIII do artigo 6º e Decreto Municipal nº 95/2023, alínea 'a' do § 1º do art. 33.

- 1.1.** Aquisição de equipamentos hospitalares, odontológicos, ortopédicos e laboratoriais, destinados ao atendimento das demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santa Helena/PR.

2. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

Lei Federal nº 14.133/21, alínea 'b' do inciso XXIII do artigo 6º e Decreto Municipal nº 95/2023, alínea 'b' do § 1º do art. 33.

- 2.1.** O presente Termo de Referência encontra amparo no Estudo Técnico Preliminar em anexo.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Lei Federal nº 14.133/21, alínea 'c' do inciso XXIII do artigo 6º e Decreto Municipal nº 95/2023, alínea 'c' do § 1º do art. 33.

- 3.1.** A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, anexo deste Termo de Referência.

4. ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO E ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Decreto Municipal nº 95/2023, alínea 'k' do § 1º do art. 33.

Lei Federal nº 14.133/21, alínea 'i' do inciso XXIII do artigo 6º e Decreto Municipal nº 95/2023, alínea 'i' do § 1º do art. 33.

- 4.1.** O valor estimado da contratação é de **R\$ 426.401,91 (quatrocentos e vinte e seis mil, quatrocentos e um reais e noventa e um centavos).**

- 4.2.** As pesquisas de preços e os parâmetros utilizados para a formação do preço encontram-se no Mapa de Preço em anexo a este Termo de Referências.

ITEM	CATMAT/ CATSER*	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	615390 aprox.	ELETROCARDIOGRAFO Especificações: 12 DERIVAÇÕES – 12 CANALIS Suporta aquisição, exibição, análise e impressão síncrona de formas de onda de 12 derivações – 12 canais com garantia de 12 meses, bem como detecção de frequência cardíaca, medida pelo método de pico a pico, com faixa de medição entre 30 e 300 Bpm, com precisão de +/-1%, fornecendo análise automática da forma de onda	Unid	10	R\$ 3.987,50	R\$ 39.875,00





ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>de ECG adquirida, mostrando valores medidos e resultados de diagnósticos pelo algoritmo Glasgow e código Minnesota, sugerindo o diagnóstico através de IA (AI) através da consulta a base de dados do equipamento. Suporta modo de operação: automático, manual e R-R (ritmo), fornecendo modos de amostragem, como: pré-amostragem, amostragem em tempo real, amostragem periódica, esta, podendo ser de no mínimo 5 minutos de análise contínua, que podem ser visualizadas em uma tela de LCD Colorida sensível ao toque de no mínimo 10 polegadas com resolução de 1280x800 pixels, bem como visualizar o posicionamento dos eletrodos na tela do equipamento, para auxílio do usuário informando o status de cada derivação, identificando eletrodos com mau contato. Inserção de informações do paciente por meio de teclado completo e leitura de código de barras. Impressão de relatórios de ECG por meio de uma impressora externa e um registrador térmico integrado ao equipamento, com papel termo sensível em rolo, largura do papel: 210mm e 216mm, com velocidade do papel ajustável entre 5mm/s e 50mm/s e sensibilidade com ajuste em modo automático e manual entre 2,5mm/mV e 40mm/mV. Armazenamento de 10.000 relatórios de ECG na memória interna, podendo ser ampliado por disco flash USB, com possibilidade de</p>				
--	--	--	--	--	--	--



**ESTADO DO PARANÁ****MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>exportação dos relatórios de ECG armazenados na memória interna, para um disco flash USB via conector USB, esses arquivos podem ser exportados em vários formatos como: PDF, JPEG, HL7, DICOM, entre outros. Suporta transmissão sem fio de dados de ECG via Wi-Fi e/ou redes móveis, além de transmissão por fio via LAN, que possibilite a integração com HIS (sistema hospitalar), com envio de dados através de protocolo HL7 e DICOM. Suporta proteção contra descarga de desfibrilador, interferências ADS e EMG com ajuste de Filtronvisa CA 50Hz, 60Hz, desligado; Filtro EMG 25Hz, 35Hz, 45Hz, desligado; Filtro ADS 0,01Hz, 0,05Hz, 0,32Hz, 0,67Hz; Filtro passa-baixa 75Hz, 100Hz, 150Hz, 300Hz, desligado. Alimentação AC 100 – 240V, 50/60 Hz, Bateria recarregável com autonomia de no mínimo 10 horas em uso. Atender as normas e classificações MDD 93/42/EEC; IEC 60601-1, 2005+A1:2012; IEC 60601-2-25:2011; IEC 60601-1-2:2014 Classe II tipo CF IPX2. Deve acompanhar o equipamento:</p> <p>01 (um) Cabo de paciente 10 vias pino banana ou garra, 01 (um) Kit com (6) Eletrodos de tórax-sucção, 01 (um) Kit com (4) Eletrodos de membro cardioclip, 01 (um) Papel térmico de registro tipo Rolo (216mm). O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à</p>				
--	--	--	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
2	459772 Aprox	ELETROCAUTÉRIO Especificações: microprocessado, com controle digital e independente das potências para os modos de corte, blend e coagulação, permitindo ajuste preciso conforme a necessidade do procedimento. Deverá possuir sistemas de segurança ativos, incluindo alarme de falha da placa neutra, com bloqueio automático dos circuitos em caso de desconexão ou mau contato, garantindo a segurança do paciente e do operador. O equipamento deverá contar com saídas isoladas, teclas blindadas e resistentes à entrada de líquidos, bem como pedal de acionamento protegido contra penetração nociva de água, adequado ao ambiente assistencial. O sistema de refrigeração deverá ser por convecção natural, dispensando o uso de ventiladores internos. O equipamento deverá permitir o uso de placa neutra simples descartável, sem a necessidade de acessórios proprietários ou específicos. Potência mínima de saída (ou superior): Corte: mínimo de 100 W (carga padrão aproximada de 300 Ohms);	Unid	1	R\$ 5.655,00	R\$ 5.655,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>Blend: mínimo de 50 W (carga padrão aproximada de 300 Ohms);</p> <p>Coagulação: mínimo de 25 W (carga padrão aproximada de 300 Ohms).</p> <p>Frequência de operação:</p> <p>Frequência de trabalho em faixa compatível com aplicações cirúrgicas, tipicamente em torno de 400 kHz a 500 kHz, com formas de onda adequadas aos modos de corte, blend e coagulação, ou tecnologia equivalente, que atenda plenamente à finalidade clínica do equipamento.</p> <p>Acessórios mínimos que devem acompanhar o equipamento:</p> <p>01 (um) cabo de placa neutra compatível;</p> <p>01 (um) pedal simples de acionamento;</p> <p>01 (uma) caneta padrão de baixa;</p> <p>01 (uma) placa neutra reutilizável ou descartável, compatível com o equipamento;</p> <p>01 (um) cabo de força com comprimento mínimo aproximado de 3 metros;</p> <p>01 (um) kit de eletrodos de baixa, compatível com os procedimentos usuais;</p> <p>Eletrodos diversos para corte e coagulação, tais como: agulha, alça, bola e faca, em tamanhos compatíveis com a prática clínica, ou conjunto equivalente;</p> <p>01 (um) manual do usuário em língua portuguesa;</p> <p>01 (um) certificado de garantia.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou</p>				
--	--	---	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
3	304146 aprox.	<p>SONAR / DOPPLER FETAL PORTÁTIL</p> <p>Especificações: o equipamento deverá utilizar tecnologia Doppler por ultrassom, com frequência de operação compatível com uso obstétrico, adequada para detecção dos batimentos cardíacos fetais a partir das primeiras semanas de gestação, proporcionando sinais sonoros claros e confiáveis.</p> <p>Deverá possuir display digital para visualização da frequência cardíaca fetal (FCF), apresentada em batimentos por minuto (BPM), com indicação clara e de fácil leitura. O equipamento deverá dispor de saída de áudio integrada, com alto-falante embutido e controle de volume, possibilitando a ausculta simultânea pelo profissional de saúde e pela gestante.</p> <p>O Doppler fetal deverá permitir o uso em modo contínuo, com leitura em tempo real da frequência cardíaca fetal, bem como possuir sistema de desligamento automático ou equivalente, visando economia de energia e maior vida útil da bateria.</p> <p>O equipamento deverá ser leve, portátil e ergonômico,</p>	Unid	1	R\$ 4.633,97	R\$ 4.633,97





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>adequado ao uso em consultórios e atendimentos ambulatoriais, com alimentação por bateria recarregável ou pilhas, permitindo seu uso em locais sem acesso imediato à rede elétrica. Caso possua bateria recarregável, deverá acompanhar carregador compatível com a rede elétrica brasileira (100–240V, 50/60Hz).</p> <p>Deverá ser acompanhado de transdutor fetal compatível, com cabo integrado ou destacável, resistente e adequado ao uso contínuo, bem como permitir fácil higienização conforme protocolos de biossegurança.</p> <p>Itens mínimos que devem acompanhar o equipamento:</p> <p>01 (um) Doppler fetal portátil;</p> <p>01 (um) transdutor fetal compatível;</p> <p>01 (um) carregador de bateria ou conjunto de alimentação (conforme modelo);</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
4	635313 aprox.	<p>POLTRONA DE INTERNAMENTO</p> <p>Especificações: a poltrona deverá possuir estrutura resistente, fabricada em aço carbono ou material de resistência equivalente, com tratamento anticorrosivo e acabamento em pintura</p>	Unid.	5	R\$ 1.882,28	R\$ 9.411,40





ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>eletrostática a pó ou similar, garantindo durabilidade e facilidade de higienização.</p> <p>Deverá apresentar assento, encosto e apoio para pernas estofados, com espuma de densidade adequada ao uso prolongado, revestidos em material impermeável, lavável e de fácil limpeza, compatível com normas de biossegurança e controle de infecção.</p> <p>A poltrona deverá permitir ajustes de inclinação, possibilitando sua utilização nas posições sentada, reclinada e/ou semi-leito, por meio de sistema mecânico manual, alavanca, catraca ou mecanismo equivalente, que proporcione estabilidade e segurança ao paciente durante o uso.</p> <p>Deverá possuir apoios de braços, preferencialmente rebatíveis ou removíveis, permitindo melhor acomodação do paciente e facilitando o acesso para procedimentos de punção venosa.</p> <p>Deverá ser equipada com pés fixos com ponteiros antiderrapantes ou rodízios, sendo estes, quando existentes, dotados de sistema de travamento, garantindo estabilidade durante o atendimento.</p> <p>A poltrona deverá suportar peso mínimo compatível com uso adulto, de no mínimo 120 kg, sem comprometer sua estrutura ou funcionalidade.</p> <p>O equipamento deverá possuir dimensões compatíveis com ambientes ambulatoriais, permitindo fácil</p>				
--	--	---	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>posicionamento em salas de observação e procedimentos, bem como possibilitar a circulação segura de profissionais de saúde ao redor do paciente.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
5	407738 aprox.	<p>SUPORTE DE BRAÇO</p> <p>Especificações: base em tripé de tubo de aço-carbono; coluna em tubo de aço-carbono; haste em tubo de aço inox redondo; concha em chapa de aço inox; altura regulável por meio de manipulador e concha com regulagem de inclinação; pés com ponteiros plásticos; acabamento em pintura epóxi, com tratamento antiferruginoso; braçadeira em inox; dimensão mínima: 800 mm – máxima: 1300 mm; garantia mínima de 01 ano contra defeitos de fabricação.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>	Unid.	2	R\$ 136,26	R\$ 272,52
6	617878 aprox.	<p>ESCADA HOSPITALAR</p> <p>Especificações: escada com 02 (dois) degraus em tubo</p>	Unid.	2	R\$ 178,35	R\$ 356,70





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		inox, piso em chapa de aço inox dobrada; revestida em borracha antiderrapante; cantoneiras de aço inoxidável; pés com ponteiros de borracha; altura do primeiro degrau de aproximadamente 18 cm; altura do segundo degrau aproximadamente 32 cm; largura do degrau aproximadamente 16 cm; comprimento do degrau aproximadamente 38 cm; O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
7	476060 aprox.	MOCHO COM ENCOSTO Especificações: mocho ergonômico, com sistema de elevação do assento por pistão a gás, acionado por alavanca localizada na base do assento, permitindo ajuste contínuo de altura. Possui encosto regulável, com ajuste de aproximação ao assento, proporcionando melhor ergonomia e conforto ao usuário. Estrutura com base estável em formato de estrela com 5 (cinco) rodízios, garantindo mobilidade e segurança durante o uso. Assento e encosto com estofamento resistente, dotados de base rígida e espuma de densidade controlada, adequados ao uso contínuo. Revestimento em PVC impermeável, liso e sem costuras aparentes, facilitando a higienização e	Unid	8	R\$ 261,00	R\$ 2.088,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		atendendo às exigências de ambientes de saúde. O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
8	344981 aprox.	<p>BALANÇA ELETRÔNICA DIGITAL ADULTA COM RÉGUA ANTROPOMÉTRICA</p> <p>Especificações: balança eletrônica digital, com plataforma estável e régua antropométrica acoplada. A balança deverá possuir capacidade de aproximadamente 200 kg e resolução de no máximo 100 g (0,1 kg ou superior), com pesagem automática imediata, dispensando a necessidade de preaquecimento. O equipamento deverá apresentar visores digitais em LCD ou display equivalente, de fácil visualização pelo profissional e pelo usuário. A estrutura deverá possuir acabamento em tinta eletrostática ou equivalente, garantindo durabilidade e resistência ao uso contínuo em ambiente clínico. A plataforma de pesagem deverá dispor de tapete/piso antiderrapante em borracha ou material similar, com pés reguláveis em borracha sintética ou material equivalente, assegurando estabilidade e segurança durante o uso. O equipamento deverá</p>	Unid.	3	R\$ 1.963,00	R\$ 5.889,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>possuir seletor de voltagem automática ou opção de chaveamento entre 110 V e 220 V, compatível com as redes elétricas usuais. A balança deverá ser aferida pelo INMETRO, com certificado de aferição e conformidade vigente, ou possuir dispositivo que permita aferição periódica conforme normas técnicas aplicáveis.</p> <p>O fornecimento deverá incluir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p> <p>Requisitos regulatórios:</p> <p>Certificação e/ou conformidade com os requisitos do INMETRO.</p> <p>Atendimento às normas técnicas aplicáveis ao tipo de equipamento.</p>				
9	399559 aprox.	<p>BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA</p> <p>Especificações: balança digital destinada exclusivamente à medição de peso de crianças de até 2 (dois) anos de idade. O equipamento deverá possuir capacidade de pesagem de aproximadamente 15 kg e graduação (precisão) de no máximo 10 g, garantindo exatidão nas medições para acompanhamento do crescimento infantil.</p> <p>Deverá possuir mostrador digital (display) com, no mínimo, 5 (cinco) dígitos, de fácil visualização, e função Tara (zero) acionada por tecla no painel frontal.</p> <p>A balança deverá ser construída em material resistente, durável e de fácil higienização, compatível com</p>	Unid.	2	R\$ 992,00	R\$ 1.984,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>ambientes de saúde. A bandeja de pesagem deverá possuir formato anatômico tipo concha, proporcionando maior segurança e conforto à criança, podendo ser fabricada em metal, acrílico, plástico ABS, polipropileno ou material equivalente.</p> <p>O equipamento deverá dispor de pés reguláveis, revestidos com material antiderrapante, como borracha sintética, silicone ou similar, garantindo estabilidade durante o uso.</p> <p>Deverá possuir alimentação elétrica compatível com as redes 110 V e 220 V, por meio de seletor de tensão ou sistema automático bivolt.</p> <p>A balança deverá ser aferida e certificada pelo IPEM/INMETRO, atendendo às normas metrológicas vigentes, com documentação comprobatória. O fornecimento deverá incluir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
10	407726 aprox.	<p>SUPORTE PARA SORO</p> <p>Especificações: tipo coluna em tubo de aço inoxidável de 1" de diâmetro com anel de regulagem, haste em tubo de aço inoxidável de ¾ de diâmetro com 4 ganchos na extremidade superior, base com 4 pés de ferro fundido, pintura epóxi na cor branca, com rodízios, dimensões aproximadas de no máximo 2,40 e mínimo de 1,70 m.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a</p>	Unid.	7	R\$ 165,20	R\$ 1.156,40





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
11	632274 aprox.	<p>FOTOPOLIMERIZADOR SEM FIO</p> <p>Especificações: fotopolimerizador odontológico sem fio, destinado à polimerização de resinas compostas, adesivos e materiais fotossensíveis.</p> <p>Características Técnicas Mínimas</p> <p>Fonte de luz: LED (Light Emitting Diode) de luz azul, com comprimento de onda na faixa de 420 a 480 nm, adequado à ativação de materiais odontológicos fotopolimerizáveis.</p> <p>Potência luminosa: Potência mínima de 1.200 mW/cm² (ou equivalente), com controle eletrônico automático da intensidade luminosa por meio de radiômetro interno, garantindo emissão estável durante o uso.</p> <p>Temporizador: Programável para tempos de 5, 10 e 20 segundos, com sinal sonoro (bip) indicativo a cada 5 segundos e ao final do ciclo.</p> <p>Modo de operação contínua: Tempo máximo de uso contínuo de, no mínimo, 300 segundos, com sistema de proteção contra superaquecimento.</p> <p>Profundidade de polimerização: Capaz de atingir mínimo de 6 mm, conforme especificação do fabricante.</p> <p>Sistema de indicação: Indicador visual e sonoro de contagem regressiva do</p>	Unid.	2	R\$ 1.232,50	R\$ 2.465,00



**ESTADO DO PARANÁ****MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>tempo de aplicação; Sistema de stand by automático, com desligamento após aproximadamente 2 minutos sem utilização. Alimentação elétrica: Bivolt automático (100V a 240V); Frequência de operação de 50/60 Hz. Bateria: Bateria recarregável de íons de lítio ou tecnologia equivalente; Tensão aproximada de 3,7 V; Capacidade mínima de 1.400 mAh ou equivalente; Autonomia mínima de 120 minutos de uso contínuo com carga total. Estrutura e ergonomia: Corpo da caneta confeccionado em material plástico de alta resistência (ABS ou equivalente); Peça de mão anatômica, leve e de fácil manuseio; Funcionamento silencioso, sem necessidade de ventilação forçada. Ponteira de fotopolimerização: Confeccionada em fibra óptica orientada, sem dispersão de luz; Autoclavável a 134 °C; Com giro de 360°, permitindo melhor posicionamento durante o uso clínico. Dimensões e Peso (aproximados) Comprimento da peça de mão (sem ponteira): aproximadamente 16,5 cm; Peso da peça de mão: aproximadamente 100 g; Peso bruto com embalagem: aproximadamente 450 g.</p>				
--	--	--	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
12	632188 aprox.	<p>AUTOCLAVE DIGITAL</p> <p>Especificações: capacidade 21 Litros</p> <p>Autoclave digital de bancada, desenvolvida para a esterilização por vapor saturado sob pressão de artigos e instrumentos termorresistentes, tanto embalados quanto desembalados, em ambiente de atenção básica e serviços de saúde.</p> <p>Características Técnicas:</p> <p>Tipo de controle: Sistema de controle eletrônico com display LCD para indicação de ciclos, temperatura, pressão e status de operação.</p> <p>Capacidade útil: 21 litros (mínimo), com câmara interna apropriada para pentes, instrumentos e materiais embalados.</p> <p>Programas de esterilização:</p> <p>Deverá possuir, no mínimo, ciclos específicos para:</p> <ul style="list-style-type: none">• Instrumental embalado• Instrumental desembalado• Plásticos e algodão• Kit cirúrgico e tecidos• Líquidos• Secagem extra <p>Operação automática: Com despressurização, desaeração e secagem automática, sem necessidade</p>	Unid.	2	R\$ 4.950,00	R\$ 9.900,00





ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>de intervenção manual ao término dos ciclos.</p> <p>Leitura de parâmetros: Exibição digital de temperatura e pressão durante o ciclo de esterilização.</p> <p>Estrutura e componentes: Câmara interna e tampa em aço inoxidável, com acabamento sanitário que facilite a limpeza e a manutenção.</p> <p>Inclusão de no mínimo 3 (três) bandejas confeccionadas em alumínio anodizado ou material equivalente, ajustáveis na câmara.</p> <p>Segurança: Dotada de sistemas automáticos de bloqueio e proteção, que impeçam a abertura da tampa sob pressão e garantam operação segura, de acordo com normas técnicas aplicáveis.</p> <p>Adaptabilidade: Dispositivo de ajuste automático de parâmetros que permita operação adequada em diferentes altitudes e condições ambientais.</p> <p>Tensão de alimentação: Sistema bivolt automático (110/220 V) ou versão correspondente conforme necessidade da unidade de saúde, com proteção contra variações de tensão.</p> <p>Conformidade normativa: Fabricada em conformidade com os mais rígidos padrões de qualidade e segurança, preferencialmente com sistema de rastreabilidade conforme NBR ISO 13485 ou norma equivalente.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou</p>				
--	--	--	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
13	466474 aprox.	SELADORA TÉRMICA Especificações: seladora térmica eletrônica destinada à selagem de papel grau cirúrgico para acondicionamento de materiais esterilizados, com características de desempenho, segurança e durabilidade adequadas ao uso em unidades de saúde. Tensão de alimentação: Compatível com redes elétricas de 110 V ou 220 V. Potência elétrica: Aproximadamente 100 W ou equivalente, garantindo eficiência na selagem térmica. Comprimento útil de selagem: mínimo de 300 mm (30 cm), permitindo o fechamento de diversos tamanhos de envelopes/cabides. Largura de selagem: Aproximadamente 12 mm, assegurando vedação adequada do papel grau cirúrgico. Controle de temperatura: Sistema de controle automático de temperatura, que mantenha a faixa térmica ideal para selagem eficiente e segura, com ajustes conforme tipo de material. Tempo de aquecimento: Capaz de atingir temperatura de operação em tempo reduzido, orientativamente até 2 minutos,	Unid.	8	R\$ 261,00	R\$ 2.088,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>proporcionando maior produtividade.</p> <p>Acionamento: Manual por alavanca, com movimento suave e ergonomicamente adequado ao operador.</p> <p>Sistema de corte: Integrado ao equipamento, possibilitando o corte limpo do material selado após o processo de vedação.</p> <p>Compatibilidade de rolos: Compatível com rolos de papel grau cirúrgico com largura de até 300 mm (30 cm) e espessura compatível com a selagem térmica do equipamento.</p> <p>Estrutura: Construção robusta com estrutura metálica e acabamento em pintura eletrostática ou equivalente, garantindo resistência ao uso contínuo em ambiente de saúde.</p> <p>Proteção térmica: Dispositivo de proteção contra sobreaquecimento, preservando a segurança do operador e evitando danos ao equipamento.</p> <p>Certificações:</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
14	416620 aprox.	<p>ULTRASSOM ODONTOLÓGICO</p> <p>Especificações: equipamento odontológico de bancada, destinado à realização de procedimentos de profilaxia,</p>	Unid.	6	R\$ 2.430,00	R\$ 14.580,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>remoção de biofilme, cálculo dentário e demais aplicações clínicas, dotado de sistema de ultrassom piezoelétrico associado a jato de bicarbonato, sem reservatório interno de água, com conexão direta à rede hidráulica.</p> <p>O equipamento deverá possuir design moderno e funcional, com chave geral de acionamento, entradas independentes de água e ar comprimido, de modo a evitar conexões incorretas. O acionamento deverá ocorrer por meio de pedal único, permitindo controle seguro e prático durante os procedimentos.</p> <p>Deverá permitir regulação precisa do fluxo de água e da potência do ultrassom, possibilitando a realização de procedimentos com ou sem refrigeração, conforme a necessidade clínica. O sistema deverá contar com seletor automático ou manual de modo de operação, possibilitando alternância entre ultrassom e jato de bicarbonato de forma simples e eficiente.</p> <p>A caneta de ultrassom deverá ser equipada com tecnologia piezoelétrica, com frequência aproximada de 32.000 Hz, garantindo estabilidade, eficiência e menor desconforto ao paciente, devendo possuir iluminação em LED para melhor visualização do campo operatório e capa de silicone autoclavável. O jato de bicarbonato deverá ser confeccionado em material resistente, preferencialmente</p>				
--	--	---	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>em alumínio anodizado ou equivalente, assegurando durabilidade e desempenho adequado.</p> <p>O equipamento deverá permitir ajustes lineares de potência e de fluxo de refrigeração, sendo indicado para procedimentos como remoção de biofilme, profilaxia, limpeza de canais radiculares, remoção de pinos, cimentação e adaptação de inlays e onlays.</p> <p>Especificações técnicas mínimas:</p> <p>Ultrassom piezoelétrico com frequência aproximada de 32.000 Hz;</p> <p>Alimentação elétrica bivolt automático (127V/220V), frequência 50/60 Hz;</p> <p>Potência aproximada de 60 VA;</p> <p>Consumo elétrico compatível com a potência informada;</p> <p>Pressão de entrada de ar entre 60 e 80 PSI;</p> <p>Conexão direta à rede de água, sem reservatório interno ou bomba peristáltica;</p> <p>Dimensões e peso compatíveis com equipamentos de bancada;</p> <p>Acessórios mínimos:</p> <p>Pedal de acionamento;</p> <p>Pontas para ultrassom (T1, T2, T3 e T4 ou equivalentes);</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
--	--	--	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

15	482044 aprox.	<p>FOCO AUXILIAR</p> <p>Especificações: luminária auxiliar destinada ao apoio em procedimentos clínicos e ambulatoriais, com estrutura resistente e funcional.</p> <p>Deverá possuir coluna confeccionada em tubo redondo com diâmetro aproximado de 1 polegada e espessura mínima de 1,20 mm, equipada com anel de fixação para ajuste de altura. A haste deverá ser flexível e cromada, permitindo direcionamento preciso do foco luminoso conforme a necessidade do usuário.</p> <p>A base deverá ser composta por pés em ferro fundido, garantindo estabilidade ao equipamento, com acabamento em pintura epóxi de alta resistência. A altura total do equipamento deverá ser ajustável, com variação aproximada entre 1,10 m (mínimo) e 1,60 m (máximo). O equipamento deverá possuir fio de alimentação elétrica com comprimento mínimo de 1,30 m, assegurando mobilidade e segurança durante o uso. Deverá acompanhar lâmpada compatível com tensão de 110 V, ou bivolt quando aplicável, conforme padrão do equipamento.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos</p>	Unid.	2	R\$ 1.305,00	R\$ 2.610,00
----	------------------	---	-------	---	-----------------	-----------------





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		de fabricação.				
16	373475 aprox.	<p>CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO PORTÁTIL</p> <p>Especificações:</p> <p>Concentrador de oxigênio portátil, projetado para uso em ambiente pré-hospitalar e transporte em ambulâncias, destinado ao fornecimento contínuo de oxigênio medicinal por meio de tecnologia de separação por peneira molecular (PSA), adequado para pacientes adultos e pediátricos.</p> <p>Características técnicas mínimas:</p> <p>Fornecimento de oxigênio medicinal com pureza mínima de 90% ± 3% em toda a faixa de vazão;</p> <p>Fluxo de oxigênio ajustável, com capacidade mínima de 1 a 5 L/min, ou superior;</p> <p>Operação contínua, adequada para longos períodos de uso;</p> <p>Sistema de controle eletrônico com painel de fácil visualização;</p> <p>Alarmes audiovisuais para, no mínimo: baixa concentração de oxigênio, falha elétrica, sobreaquecimento e obstrução do fluxo;</p> <p>Filtro de ar removível e lavável, de fácil manutenção;</p> <p>Sistema de proteção contra superaquecimento;</p> <p>Nível de ruído compatível com uso em ambiente clínico e veicular;</p> <p>Estrutura compacta e resistente, adequada para fixação segura no interior da ambulância;</p> <p>Compatível com uso veicular, devendo operar com:</p> <p>Energia elétrica AC</p>	Unid.	1	R\$ 5.540,00	R\$ 5.540,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		(110V/220V – bivolt automático); e Energia DC 12V, por meio de adaptador veicular ou fonte equivalente; Possuir alça de transporte ou sistema de fixação apropriado; Saída compatível com umidificador e acessórios padrão hospitalar. Especificações complementares: Consumo energético compatível com sistemas elétricos veiculares; Peso e dimensões compatíveis com transporte em ambulância; Capacidade de operação em diferentes condições ambientais (temperatura e vibração moderadas). Acessórios mínimos inclusos: 01 cabo de alimentação AC; 01 adaptador veicular DC (12V); 01 umidificador compatível; 01 cânula nasal; O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
17	421327 aprox.	BOMBA DE INFUSÃO Especificações: bomba de infusão volumétrica destinada à administração controlada de medicamentos e soluções intravenosas, adequada para uso em ambulâncias, atendimento pré-hospitalar, transporte sanitário e	Unid.	1	R\$ 5.816,67	R\$ 5.816,67





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>unidades móveis de saúde.</p> <p>O equipamento deverá ser compatível com equipos universais, permitindo a utilização de equipos de diferentes fabricantes, sem necessidade de dispositivos proprietários, assegurando flexibilidade operacional em emergências.</p> <p>Deverá possuir alarmes audiovisuais, com indicação clara em idioma português, para as principais condições operacionais e de segurança, incluindo, no mínimo: início e término da infusão, oclusão, ar na linha, ausência de fluxo, porta aberta, falha de energia, bateria fraca e término de volume programado.</p> <p>Deverá permitir programação precisa da taxa de infusão, operando, no mínimo, nos modos mL/h (mililitros por hora) e gotas/minuto, possibilitando o ajuste conforme prescrição médica e necessidade clínica durante o transporte do paciente.</p> <p>Especificações mínimas:</p> <p>Faixa de taxa de infusão volumétrica: mínimo de 1 a 1.200 mL/h, com incremento de 1 mL/h;</p> <p>Faixa de infusão por gotas: mínimo de 1 a 266 gotas/minuto, com incremento de 1 gota/minuto;</p> <p>Sensor de gotas integrado para monitoramento do fluxo;</p> <p>Bateria interna recarregável, com autonomia mínima de 04 (quatro) horas em funcionamento contínuo, adequada para uso em deslocamentos prolongados;</p> <p>Possibilidade de alimentação elétrica por rede veicular (12</p>				
--	--	--	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>V) e/ou rede convencional 127 V / 220 V, automático ou bivolt, garantindo operação contínua na ambulância.</p> <p>O equipamento deverá ser robusto, portátil e de fácil fixação, apropriado para ambientes móveis, com resistência a vibrações e deslocamentos inerentes ao transporte em ambulância.</p> <p>Acessórios mínimos que deverão acompanhar o equipamento:</p> <p>01 (um) cabo de força;</p> <p>01 (uma) bateria interna recarregável;</p> <p>01 (um) sensor de gotas;</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
18	478612 aprox.	<p>MONITOR MULTIPARÂMETRO</p> <p>Especificações: Monitor multiparâmetros portátil desenvolvido para monitorização contínua de sinais fisiológicos de pacientes durante transporte pré-hospitalar e atendimento em ambulância, com capacidade de integração de parâmetros essenciais ao suporte de vida.</p> <p>O equipamento deverá medir, no mínimo, os seguintes parâmetros clínicos:</p> <p>Pressão arterial não invasiva (PANI / NIBP) com função de modo automático e manual;</p> <p>Frequência cardíaca (FC) por</p>	Unid	2	R\$ 7.945,00	R\$ 15.890,00





ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>ECG; Eletrocardiograma (ECG) de 3 ou mais derivações; Saturação de oxigênio periférica (SpO2) com tecnologia de detecção por pulsossimetria; Frequência respiratória (FR) ou derivada de apneia / respirador integrado; Temperatura corporal (TEMP) (opcional ou mediante módulo opcional); CO2 (etCO2) com capnografia, compatível com ambiente de transporte (opcional ou como módulo adicional). O monitor deverá possuir: Tela colorida de alta resolução, de fácil visualização sob diferentes condições de luz (mínimo 5"); Menu e alarmes com texto em português; Alarmes audiovisuais configuráveis, com limites programáveis por parâmetro; Memória interna para registro de tendências e eventos (mínimo 24 horas de dados); Sistema de suporte para visualização de formas de onda em tempo real; Bateria interna recarregável, com autonomia mínima de 2 (duas) horas de operação contínua em modo de transporte; Capacidade de operação AC (110/220 V) e DC 12/24 V, com adaptadores para veículos (como ambulâncias); Filtros e artefatos de movimentação compatíveis com utilização em ambiente móvel. O monitor deverá ser: Encaso rígido e resistente a</p>				
--	--	---	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>impactos e vibrações, compatível com ambiente de transporte (ambulâncias);</p> <p>Com suporte de fixação veicular ou compatível com suporte para ambulância, possibilitando instalação segura;</p> <p>Leve e portátil, com alça ou sistema de transporte prático;</p> <p>Compatível com módulos opcionalmente integráveis (TEMP, etCO₂, NIBP de repetição rápida).</p> <p>O equipamento deverá possuir:</p> <p>Porta(s) para saída de dados / exportação de relatórios (USB, LAN ou similares);</p> <p>Compatibilidade com protocolos de integração hospitalar (HL7, DICOM ou equivalentes), quando aplicável;</p> <p>Possibilidade de conexão com equipamentos externos (capnografia, módulos adicionais).</p> <p>Acessórios mínimos que deverão acompanhar o equipamento</p> <p>1 (um) cabo de alimentação AC (110/220 V);</p> <p>1 (um) adaptador DC para uso veicular (12/24 V);</p> <p>1 (um) conjunto de sensores/ cabos ECG (mínimo 3 derivações);</p> <p>1 (um) sensor de SpO₂ adulto e opcional pediátrico;</p> <p>1 (um) manguito NIBP adulto e adaptadores de tamanho (quando necessário);</p> <p>1 (um) termômetro/sensor TEMP (quando previsto no monitor ou módulo);</p> <p>1 (um) certificado de calibração e teste de fábrica.</p> <p>O equipamento deverá</p>				
--	--	---	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
19	484267 aprox.	<p>SUORTE PARA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES</p> <p>Especificações: aquisição de Suporte para Transferência de Pacientes (com passadores), destinado a facilitar a transferência lateral de pacientes entre diferentes superfícies (maca de ambulância, leito hospitalar, cadeira de rodas, maca de atendimento etc.), garantindo segurança e conforto ao paciente e menor esforço físico à equipe de resgate e assistência.</p> <p>Equipamento de apoio à mobilização de pacientes acamados, utilizado em:</p> <p>Ambientes de transporte pré-hospitalar (ambulâncias);</p> <p>Estrutura confeccionada em material de alta resistência mecânica, como polietileno de alta densidade (PEAD), material plástico de engenharia ou equivalente, com superfície lisa e uniforme, facilitando a limpeza e desinfecção hospitalar, sem absorção de líquidos;</p> <p>Superfície livre de rebarbas, cantos cortantes ou arestas vivas, garantindo conforto e segurança ao paciente;</p> <p>Capacidade de carga mínima: 150 kg (cento e cinquenta quilogramas), suportada de</p>	Unid.	5	R\$ 507,50	R\$ 2.537,50





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

	<p>forma segura e estável durante a transferência lateral;</p> <p>O material deverá ser leve e rígido, permitindo manuseio por no mínimo dois profissionais, em alinhamento com práticas de segurança no trabalho.</p> <p>Forma plana, com comprimento compatível com a superfície da maca/leito, permitindo deslocamento lateral suave;</p> <p>Alças ou pegadas integradas em ambos os lados ou nas extremidades, confeccionadas no mesmo material ou em material resistente à tração, facilitando a pegada e manobra por parte de dois operadores;</p> <p>Áreas de apoio amplas e seguras, de modo a permitir a transferência lateral com mínimo atrito.</p> <p>Projeto ergonômico que minimize esforços físicos para os profissionais durante a transferência;</p> <p>Superfície que permita deslizamento controlado (direto ou com auxílio de dispositivos deslizantes), reduzindo risco de lesões ao paciente ou ao operador;</p> <p>Material que permita limpeza e desinfecção frequentes, resistente a soluções desinfetantes hospitalares;</p> <p>Não poroso e sem reentrâncias que acumulem sujeira.</p> <p>Produto de uso hospitalar/assistencial, novo, sem uso;</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à</p>				
--	---	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
20	459189 aprox.	<p>ASPIRADOR DE SECREÇÃO</p> <p>Especificações: aquisição de aspirador de secreção portátil, bivolt, destinados à aspiração de secreções das vias aéreas de pacientes durante transporte em ambulância, atendimento pré-hospitalar. Especificações Técnicas Mínimas</p> <p>Tipo: Aspirador de secreção portátil com sistema de vácuo controlado;</p> <p>Bivolt automático (100–240 V, 50/60 Hz), com seleção automática ou chave seletora;</p> <p>Também compatível com alimentação de corrente contínua (DC 12 V) ou com adaptador veicular, garantindo operação em ambulância;</p> <p>Nível de vácuo ajustável, controlado de forma manual ou eletrônica, com faixa de vácuo compatível com aspiração segura de secreções (mínimo de –300 mmHg a –700 mmHg ou equivalente, conforme norma técnica).</p> <p>Vazão de sucção adequada para remoção de secreções grossas e fluidas;</p> <p>Sistema de filtração interno (quando aplicável) para retenção de partículas e proteção do motor;</p> <p>Unidade de coleta de secreções com frasco coletor</p>	Unid	2	R\$ 870,00	R\$ 1.740,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>transparente, graduado, com capacidade mínima de 1000–1500 mL e tampa com vedação segura;</p> <p>Aspiração contínua e intermitente, conforme opção de uso clínico.</p> <p>Design portátil, compacto e leve, permitindo fácil transporte e manuseio em ambiente de ambulância;</p> <p>Alças ou suporte ergonômico para transporte seguro;</p> <p>Construção robusta, resistente a vibrações, quedas leves e uso móvel;</p> <p>Dispositivo de proteção contra sobrecarga do motor;</p> <p>Sistema de alarme visual ou sonoro para falha de aspiração, frasco cheio ou obstrução;</p> <p>Painel de controle de fácil leitura e operação, com indicação de nível de vácuo;</p> <p>Tubulação de aspiração com mangueiras e conexões compatíveis com cânulas padrão de aspiração.</p> <p>Acessórios Mínimos que Devem Acompanhar o Equipamento</p> <p>01 (um) frasco coletor graduado com tampa segura;</p> <p>01 (um) conjunto de tubos e cânulas descartáveis compatíveis;</p> <p>01 (um) cabo de alimentação elétrica bivolt;</p> <p>01 (um) adaptador veicular (12 V) ou cabo compatível com sistema DC da ambulância;</p> <p>Materiais em contato com secreções devem ser de polímeros resistentes à limpeza e desinfecção hospitalar.</p> <p>O equipamento deverá</p>				
--	--	--	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
21	480704 aprox.	ESTEREOMICROSCÓPIO Especificações: Aquisição de estereomicroscópio binocular para observação detalhada de espécimes e superfícies, com sistema de zoom e iluminação integrada, destinado ao uso em ambientes clínicos, laboratoriais ou de apoio diagnóstico. Tubo binocular, com sistema de observação estereoscópica, proporcionando visão tridimensional; Faixa de ampliação por zoom: variável entre aproximadamente 0,67× e 4,5×, proporcionando magnificação total de aproximadamente 6,7× a 45× com os oculares padrão; Distância de trabalho mínima: mínimo de 110 mm (1,10 cm), garantindo espaço adequado para manipulação de amostras e instrumentos; Par de oculares binocular inclinadas, com: Ampliação nominal 10×; Número de campo (F.N.) ≥ 22; Oculares focalizáveis com correção de aberração e campo amplo; Ajuste de dioptria independente por ocular; Regulagem de distância interpupilar com ajuste	Unid	1	R\$ 2.610,00	R\$ 2.610,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>individual de cada ocular, compatível com distâncias entre 52 mm e 76 mm, permitindo conforto visual ao usuário.</p> <p>Controle de zoom bilateral com botão ou alavanca de fácil operação;</p> <p>Indicador de aumento claro e visível, permitindo leitura rápida da ampliação;</p> <p>Sistema óptico com bom desempenho em todo o campo de visão, sem distorções perceptíveis;</p> <p>Escala de ampliação macro a micro, com possibilidade de observar desde ampliações menores (detalhes gerais) até ampliações maiores (detalhes finos).</p> <p>Sistema de iluminação integrada, com LED de alta qualidade, podendo ser luz branca ou azul conforme necessidade de contraste;</p> <p>Durabilidade da fonte de luz LED: superior a 6 (seis) horas de uso contínuo dentro de um único ciclo de operação ou ajustada conforme fabricante;</p> <p>Potência de iluminação superior a 30 W, permitindo visualização adequada sem necessidade de iluminação externa adicional;</p> <p>Iluminação do tipo diacópica (transmitida) e episcópica (refletida), com controle independente para cada tipo;</p> <p>Iluminação incorporada à estativa/suporte base, com ajuste mecânico de ângulo da iluminação incidente, possibilitando direcionamento preciso da luz sobre a amostra;</p> <p>Controle de intensidade luminosa para cada tipo de</p>				
--	--	--	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>iluminação (diacópica/episcópica), acessível e de fácil ajuste. Sistema de foco macrométrico com botão ergonômico; Ajuste de foco com controle de tensão incorporado à estative, garantindo movimentos suaves e precisos; Estrutura mecânica estável e robusta, assegurando ausência de vibrações e manutenção do foco durante o uso; Estative/base sólida que permita posicionar o microscópio sobre bancada ou mesa de trabalho de forma segura. Componentes ópticos de alta qualidade, resistentes e duráveis; Tubo e corpo do equipamento em materiais resistentes à corrosão, de fácil limpeza e manutenção; Design ergonômico que permite operação confortável por períodos prolongados; Ajustes de dioptria e interpupilar realizados de forma prática sem necessidade de ferramentas adicionais. Acessórios Mínimos que Acompanham o Equipamento Par de oculares 10× (conforme especificação acima); Estativa/base de apoio adequada; Fonte de alimentação com cabos elétricos compatíveis; Materiais em contato com secreções devem ser de polímeros resistentes à limpeza e desinfecção hospitalar.</p>				
--	--	--	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
22	437832 aprox.	<p>CENTRÍFUGA DE MESA</p> <p>Especificações: centrífuga de mesa, de uso laboratorial, com velocidade mínima de 3.400 RPM, ajustável em incrementos de 100 RPM. Deverá possuir temporizador programável, com ajuste mínimo a partir de 1 (um) segundo.</p> <p>Deverá ser equipada com display digital, do tipo LED ou cristal líquido (LCD), para visualização, no mínimo, das informações de velocidade (RPM) e tempo de centrifugação.</p> <p>O equipamento deverá contar com sistema de segurança integrado, com indicação no display de desequilíbrio da cruzeta e tampa aberta, bem como dispositivo que impeça o funcionamento com a tampa aberta e que bloqueie sua abertura durante o processo de centrifugação.</p> <p>Deverá permitir a gravação de, no mínimo, 03 (três) programas de trabalho. O motor deverá ser do tipo sem escovas (brushless), garantindo alta estabilidade de rotação, baixo nível de ruído e maior durabilidade.</p> <p>Deverá possuir reconhecimento automático do rotor após substituição</p>	Unid	1	R\$ 3.915,00	R\$ 3.915,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>pelo usuário. O erro de velocidade não deverá ser superior a 5%.</p> <p>Deverá apresentar, no mínimo, alarmes indicativos para tampa aberta e tempo programado igual a zero.</p> <p>Acessórios Inclusos (mínimos obrigatórios):</p> <p>A centrífuga deverá ser fornecida acompanhada de 01 (uma) cruzeta, contendo, no mínimo:</p> <p>04 (quatro) porta-tubos para tubos de 5 ml, com capacidade mínima de centrifugação de 28 tubos;</p> <p>04 (quatro) porta-tubos para tubos de 10 ml, com capacidade mínima de centrifugação de 28 tubos.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
23	420062 aprox.	<p>CADEIRA DE RODAS</p> <p>Especificações: cadeira de rodas manual, destinada ao transporte e locomoção de usuários com mobilidade reduzida, fabricada em estrutura de aço-carbono, com acabamento resistente à corrosão.</p> <p>Deverá possuir assento e encosto confeccionados em nylon resistente, com almofadamento, proporcionando conforto e facilidade de higienização. O equipamento deverá ser dobrável, permitindo</p>	Unid	25	R\$ 985,33	R\$ 24.633,25





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>armazenamento e transporte facilitados.</p> <p>Deverá contar com apoios para braços e apoios para pés removíveis, garantindo praticidade no uso e na transferência do usuário.</p> <p>As rodas traseiras deverão ter aro de 24 (vinte e quatro) polegadas, com pneus maciços, equipadas com aro impulsor bilateral. As rodas dianteiras deverão ter aro de 06 (seis) polegadas, também com pneus maciços, assegurando estabilidade e durabilidade.</p> <p>Deverá possuir freios bilaterais, garantindo maior segurança ao usuário e ao acompanhante.</p> <p>A cadeira de rodas deverá ser indicada para usuários com peso máximo de até 130 kg, mantendo estabilidade, resistência estrutural e segurança durante o uso.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
24	438187 aprox.	<p>CADEIRA DE BANHO</p> <p>Especificações: cadeira para banho destinada ao auxílio na higiene pessoal de usuários com mobilidade reduzida, fabricada em estrutura de aço, com acabamento em pintura epóxi, resistente à umidade e à corrosão.</p> <p>Deverá possuir assento com largura mínima entre 40 cm e</p>	Unid	25	R\$ 1.087,50	R\$ 27.187,50





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>41 cm, confeccionado em material resistente, de fácil higienização e adequado ao uso em ambientes úmidos.</p> <p>O equipamento deverá ser dobrável, possibilitando facilidade de transporte e armazenamento.</p> <p>Deverá contar com apoios para braços removíveis, proporcionando maior praticidade na transferência do usuário, e apoio para pés do tipo retrátil, garantindo conforto e segurança durante o uso.</p> <p>A cadeira deverá apresentar estrutura estável e resistente, sendo indicada para usuários com peso máximo de até 130 kg, mantendo segurança e integridade estrutural durante sua utilização.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
25	329389 aprox.	<p>ANDADOR</p> <p>Especificações: andador destinado ao auxílio à locomoção de pessoas com mobilidade reduzida, fabricado em estrutura de alumínio, do tipo articulado e dobrável, proporcionando leveza, resistência e facilidade de transporte e armazenamento.</p> <p>Deverá possuir no mínimo quatro pontos de regulação de altura, permitindo adaptação às necessidades</p>	Unid	25	R\$ 240,68	R\$ 6.017,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>do usuário, com variação de altura mínima entre 0,74 m e 0,98 m.</p> <p>A estrutura deverá ser composta por tubos metálicos, com manoplas e conexões confeccionadas em polipropileno, garantindo ergonomia, conforto e durabilidade. Os pés deverão ser equipados com ponteiros de borracha antiderrapante, assegurando maior estabilidade e segurança durante o uso.</p> <p>O andador deverá apresentar resistência estrutural compatível para suportar usuários com peso mínimo de até 130 kg, mantendo estabilidade e segurança durante a utilização.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
26	631438 aprox.	<p>CAMA HOSPITALAR COM COLCHÃO</p> <p>Especificações: cama hospitalar tipo Fowler, destinada ao uso em ambientes assistenciais, com capacidade mínima de carga estática de 150 kg, composta por estrutura metálica, leito articulado, grades laterais, rodízios e colchão hospitalar, conforme especificações mínimas a seguir:</p> <p>Confeccionadas em aço carbono, em tubo redondo com diâmetro mínimo de 1</p>	Unid	25	R\$ 6.960,00	R\$ 174.000,00





ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>1/4", com espessura mínima de 1,06 mm, providas de reforços transversais metálicos, garantindo resistência estrutural e durabilidade.</p> <p>Estrutura principal fabricada em aço carbono, em tubo metálico de seção retangular, com dimensões mínimas de 50 x 30 mm e espessura mínima de 1,5 mm, assegurando estabilidade, robustez e segurança ao conjunto.</p> <p>Leito articulado subdividido em quatro seções, confeccionado em chapa de aço, com espessura mínima de 0,91 mm (bitola 20), perfurada para ventilação, com acabamento em pintura eletrostática a pó.</p> <p>Grades laterais metálicas, confeccionadas em tubo redondo de aço, com sistema articulado de abaixamento, dotadas de reforços transversais, proporcionando segurança ao paciente e facilitando o acesso da equipe assistencial.</p> <p>Todas as partes metálicas deverão receber tratamento antiferruginoso e acabamento em pintura eletrostática a pó, com secagem em estufa, garantindo resistência à corrosão, durabilidade e facilidade de higienização.</p> <p>Equipada com rodízios giratórios, com sistema de trava de segurança, assegurando mobilidade, estabilidade e segurança durante a utilização.</p> <p>A cama deverá permitir, no mínimo, os seguintes movimentos manuais:</p>				
--	--	---	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>Fowler Semi-Fowler Flexão de pernas Os movimentos deverão ser acionados por 02 (duas) manivelas metálicas, garantindo operação segura e eficiente.</p> <p><u>Dimensões externas mínimas:</u> Comprimento: 2008 mm Largura: 922 mm Altura total: 942 mm Altura do leito em relação ao solo: aproximadamente 620 mm</p> <p><u>Dimensões mínimas do leito:</u> Comprimento: 1880 mm Largura: 870 mm Capacidade de Carga Capacidade mínima de 150 kg (carga estática), garantindo segurança e estabilidade durante a utilização.</p> <p>O fornecimento deverá contemplar, no mínimo: 01 cabeceira 01 peseira Estrutura metálica Leito articulado 02 manivelas 01 par de grades laterais Conjunto de rodízios</p> <p><u>Colchão hospitalar</u> confeccionado em espuma de poliuretano, com densidade mínima D33 (33 kg/m³), indicado para uso hospitalar, proporcionando suporte adequado e conforto ao paciente.</p> <p>Espuma com tratamento antiácido e antibacteriano; Revestimento impermeável, confeccionado em material plástico tipo PVC ou similar, totalmente selado, resistente e de fácil higienização.</p> <p>Dimensões Mínimas</p>				
--	--	---	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>Comprimento: 1880 mm Largura: 880 mm Altura: 120 mm Fornecimento O colchão deverá ser fornecido em dimensões compatíveis com o leito da cama, embalado individualmente e pronto para uso. O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
27	635582 aprox.	<p>EQUIPAMENTO DE LASERTERAPIA Especificações: equipamento de laserterapia terapêutica de baixa intensidade, destinado a aplicações clínicas em unidades de saúde, com emissão de luz laser vermelho e infravermelho, para utilização em protocolos de bioestimulação, analgesia, modulação inflamatória, cicatrização tecidual e terapias auxiliares, conforme parâmetros clínicos reconhecidos. Emissão e Comprimentos de Onda O equipamento deverá possuir emissores de laser capazes de emitir, no mínimo, os seguintes comprimentos de onda: Laser vermelho com comprimento de onda na faixa de 660 nm \pm 10 nm; Laser infravermelho com comprimento de onda na faixa</p>	Unid	10	R\$ 5.355,00	R\$ 53.550,00





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>de 808 nm \pm 10 nm.</p> <p>Cada emissor laser deverá possuir potência útil mínima de 100 mW \pm 20%.</p> <p>O equipamento deverá permitir ajuste de dosagem de energia (Joules – J) em uma faixa compatível com protocolos terapêuticos (por exemplo, de aproximadamente 1 a 9 J por ponto de aplicação).</p> <p>Deverá operar com emissão de laser contínua ou ajustável conforme o protocolo clínico adotado, com interface que permita seleção segura dos parâmetros de aplicação.</p> <p>O equipamento deverá ser sem fio, com bateria recarregável de íon-lítio, compatível com recarga elétrica em rede dentro da faixa de 90–240 V~, 50/60 Hz, garantindo mobilidade e operação autônoma durante sessões terapêuticas.</p> <p>O fornecimento deverá incluir, no mínimo:</p> <ul style="list-style-type: none">Peça de mão (aplicador laser);Suporte para a peça de mão;Fonte de alimentação e cabo de alimentação;Bateria interna recarregável;Espaçadores para distância de aplicação;Óculos de proteção para operador e paciente;Manual de operação em língua portuguesa;Estojo/case para transporte e armazenamento. <p>O equipamento deverá possuir dispositivos de segurança que impeçam a emissão involuntária do laser, sinalização visual ou sonora durante a emissão, e</p>				
--	--	--	--	--	--	--





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

		acessibilidade ao operador de forma segura. O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
TOTAL						R\$ 426.401,91

4.3. PROPOSTA PARCIAL

Não será admitida proposta parcial.

4.4. DA PADRONIZAÇÃO

Não se aplica para esta contratação.

4.5. AMOSTRAS

Não se aplica para essa contratação.

5. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Lei Federal nº 14.133/21, alínea 'j' do inciso XXIII do artigo 6º e Decreto Municipal nº 95/2023, alínea 'j' do § 1º do art. 33.

5.1. A contratação está prevista nas seguintes leis orçamentárias:

5.1.1. PPA - Lei 3.374/2025 de 16/12/2025;

5.1.2. LDO – Lei 3.329 de 17/07/2025, alterada pela lei 3.367/2025 de 01/12/2025;

5.1.3. LOA – Lei 3.373/2025 de 15/12/2025;

5.1.4. Lei Federal nº 14.133/2021 - Lei de Licitações e Contratos Administrativos;

5.1.5. PCA – memorando 1135/2024 – Inclusão de itens PCA/2025.

5.2. Serão utilizados recursos da seguinte dotação orçamentária:

Recurso	
Código Reduzido:	772
Órgão:	08 – SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	005 – Fundo Municipal de Saúde
Ação:	2091 – Gestão das Ações e Serviços de Vigilância em Saúde
Vínculo:	497 – Vigilância em Saúde
Elemento	3449052000000000000 - Equipamentos e material permanente
Subelemento:	3449052080000000000 - Aparelhos, equipamentos, utensílios médico-odontológico, laboratorial e hospitalar

Recurso	
Código Reduzido:	425
Órgão:	8 – Secretaria Municipal de Saúde
Unidade:	002 -Fundo Municipal de Saúde





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

Ação:	2091 – Gestão das Ações e Serviços de Vigilância em Saúde
Vínculo:	497 – Vigilância em Saúde
Elemento:	3339030000000000000 – Material de Consumo
Subelemento:	3339030360000000000 - Material hospitalar

6. CONTRATAÇÃO DE ME/EPP

Lei Federal nº 14.133/21, artigo 4º e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso IV do art. 34.

6.1. Será observado, quando do lançamento do processo licitatório, a aplicação do artigo nº 76 do Decreto Municipal nº 95/2023:

Art. 76. Para cumprimento do contido no artigo 47 da Lei Complementar Federal n.º 123/2006, a Administração deverá:

I - realizar processo licitatório destinado exclusivamente à participação de microempresas e empresas de pequeno porte nos itens de contratação cujo valor seja aquele previsto no inciso I do art. 48 da Lei Complementar nº 123/2006;

II - estabelecer, em certames para aquisições de bens de natureza divisível, cota de até 25% (vinte e cinco por cento) do objeto para a contratação de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, conforme inciso III do art. 48 da Lei Complementar nº 123/2006.

6.2. Em havendo desmembramento, conforme Lei Complementar nº 123/2006 e 147/2014, na aquisição dos produtos será privilegiado todo o saldo do item que apresentar o menor valor na Ata de Registro de Preços.

7. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR E REQUISITOS DE CONTRATAÇÃO

Lei Federal nº 14.133/21, alínea 'h' do inciso XXIII do artigo 6º e Decreto Municipal nº 95/2023, alínea 'h' do § 1º do art. 33.

Lei Federal nº 14.133/21, alínea 'd' do inciso XXIII do artigo 6º e Decreto Municipal nº 95/2023, alínea 'd' do § 1º do art. 33.

7.1. Critério de julgamento da proposta

7.1.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de LICITAÇÃO, na modalidade PREGÃO, sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do critério de julgamento pelo MENOR PREÇO por ITEM, pelo modo de disputa “ABERTO”.

7.2. Forma de seleção

7.2.1. As exigências de habilitação jurídica e de regularidade fiscal, social e trabalhista são as usuais para a generalidade dos objetos, conforme disciplinado no edital.

7.2.2. Os critérios de qualificação econômico-financeira a serem atendidos pelo fornecedor serão os seguintes:

7.2.2.1. Certidão negativa expedida pelo Cartório Distribuidor da sede da pessoa jurídica, (Falência e Concordata) com data não superior a 180 (cento e oitenta) dias, da data limite para recebimento das propostas, se outro prazo não constar no documento;

7.2.3. Os critérios de qualificação técnica a serem atendidos pelo fornecedor serão os seguintes:

7.2.3.1. Alvará Sanitário vigente, em nome da licitante, expedido pela autoridade sanitária competente (municipal ou estadual), compatível com a atividade de comercialização, distribuição, fabricação ou importação de produtos e equipamentos para saúde, conforme o caso.

7.2.3.2. Para cada item ofertado, a licitante deverá apresentar comprovação de regularização junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA ou INMETRO, conforme o item, mediante:

I – Registro ou cadastro válido do produto, quando exigido pela legislação sanitária vigente; ou





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

II – Declaração de isenção de registro, quando aplicável.

7.2.4. Após a disputa, juntamente a proposta, deverá ser apresentado catálogo técnico do produto ofertado com imagem ilustrativa do produto, ou link direto de acesso ao site oficial contendo as características técnicas. O documento deverá indicar claramente o Item da proposta a que se refere. Sendo um arquivo PDF do catálogo por item.

7.2.4.1. As propostas que NÃO apresentarem claramente a indicação de marca e modelo, devidamente acompanhadas pelo catálogo conforme previsto, ou que apresentem documento insuficiente, ilegível ou em desconformidade ao solicitado em edital poderão ser desclassificadas.

8. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Lei Federal nº 14.133/21, alínea 'e' do inciso XXIII do artigo 6º e Decreto Municipal nº 95/2023, alínea 'e' do § 1º do art. 33.

8.1. O prazo para entrega do objeto será de até 30 (trinta) dias, contados da emissão da ordem de compra/contrato.

8.2. A vigência do contrato será de mais 90 (noventa) dias, contados a partir da data final do prazo de execução do mesmo.

8.3. A entrega deverá ser feita diretamente no Departamento de Patrimônio do Município de Santa Helena, situado na Rua Paraguai nº 1522, Centro, CEP: 85892000 – Santa Helena – PR.

8.4. Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos 5 (cinco) dias de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

8.5. Os itens deverão ter garantia de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.

8.6. A entrega deverá ser agendada previamente com o fiscal de contrato.

9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E CONTRATADA

9.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei Federal nº 14.133/21 e seus regulamentos e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial

9.2. São obrigações do CONTRATANTE:

9.2.1. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas neste edital e seus anexos;

9.2.2. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;

9.2.3. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do objeto recebido provisoriamente, com as especificações constantes do edital, da proposta e do contrato, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

9.2.4. Comunicar a Contratada, por escrito, as imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas, fixando prazo para a sua correção;

9.2.5. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da contratada, através de comissão ou de servidores especialmente designados;

9.2.6. Efetuar o pagamento à contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos neste edital, seus anexos e no contrato;

9.2.7. Efetuar as eventuais retenções tributárias devidas sobre o valor da nota fiscal e fatura fornecida pela contratada, no que couber;

9.2.8. Emitir decisão sobre as solicitações e reclamações relacionadas à execução do contrato, ressalvados requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do contrato;

9.2.9. Ressarcir a contratada, nos casos de extinção de contrato por culpa exclusiva da Administração, pelos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido, além de devolver a garantia, quando houver, e efetuar os pagamentos devidos pela execução do contrato até a data de extinção e pelo custo de eventual desmobilização;





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

9.2.10. Adotar providências necessárias para a apuração das infrações administrativas, quando se constatar irregularidade que configure dano à Administração, além de remeter cópias dos documentos cabíveis ao Ministério Público competente, para a apuração dos ilícitos de sua competência;

9.2.11. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela contratada;

9.3. São obrigações da CONTRATADA:

9.3.1. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no edital e seus anexos, bem como do contrato, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes à: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade, e acompanhado do manual do usuário, com uma versão em português e da relação da rede de assistência técnica autorizada, quando cabível;

9.3.2. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei Federal n.º 8.078/90);

9.3.3. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado no termo de referência, o objeto com avarias ou defeitos;

9.3.4. Comunicar ao Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

9.3.5. Indicar preposto para representá-lo durante a execução do contrato, e manter comunicação com representante da Administração para a gestão do contrato;

9.3.6. Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

9.3.7. Manter atualizado os seus dados no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e no SICAF, conforme legislação vigente;

9.3.8. Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;

9.3.9. Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento ao objeto da licitação, exceto quando houver:

9.3.9.1. Alteração qualitativa do projeto ou de suas especificações pela Administração;

9.3.9.2. Retardamento na expedição da ordem de execução do serviço ou autorização de fornecimento, interrupção da execução do contrato ou diminuição do ritmo do trabalho, por ordem e no interesse da Administração;

9.3.9.3. Aumento das quantidades inicialmente previstas no contrato, nos limites permitidos pela Lei Federal n.º 14.133/21;

9.3.10. Cumprir as exigências de reserva de cargos previstas em Lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da previdência social e para aprendiz.

9.3.11. Adotar as seguintes práticas de sustentabilidade, quando couber:

9.3.11.1. Os bens devem ser constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico, biodegradável, conforme normas específicas da ABNT;

9.3.11.2. Observar os requisitos ambientais para a obtenção de certificação do Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial – INMETRO, como produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares;

9.3.11.3. Os bens deverão ser, preferencialmente, acondicionados em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento;

9.3.11.4. Os bens não conterão substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (*Restriction of Certain Hazardous Substances*), tais como mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr(VI)), cádmio (Cd), bifenil-polibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs).





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

9.3.12. Independentemente da aceitação, a contratada garantirá a qualidade dos bens, obrigando-se a substituir aquele que apresentar falhas ou for entregue em desacordo com o apresentado na proposta.

9.3.13. No caso de não cumprimento ou inobservância das exigências pactuadas para o fornecimento, nos termos das previsões deste Edital, o fornecedor deverá substituir aquele bem que estiver em desacordo, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contados do recebimento da notificação, sem ônus para o Município, e independentemente de eventual aplicação das penalidades cabíveis.

10. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO E REGRAS DE RECEBIMENTO DO OBJETO
Lei Federal nº 14.133/21, alínea 'f' do inciso XXIII do artigo 6º e Decreto Municipal nº 95/2023, alíneas 'f' e 'I' do § 1º do art. 33.

10.1. DO RECEBIMENTO DO OBJETO

10.1.1. Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, mediante termo detalhado, verificando o cumprimento das exigências de caráter técnico, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

10.1.2. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 48 (quarenta e oito) horas, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

10.1.3. O recebimento definitivo ocorrerá, no prazo de 10 (dez) dias, por servidor ou comissão designada por autoridade competente, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.

10.1.3.1. O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

10.1.3.2. Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

10.1.4. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei Federal nº 14.133/21, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que se refere à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

10.1.5. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

10.1.6. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

10.2. DA GESTÃO

10.2.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133/21, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

10.2.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila ou termo aditivo.

10.2.3. As comunicações entre o órgão ou entidade 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.





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

10.2.4. O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

10.2.5. Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros

10.3. Constituem atribuições do FISCAL DO CONTRATO:

10.3.1. Acompanhar a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.

10.3.2. Anotar no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados.

10.3.3. Identificada qualquer inexecução ou irregularidade, o fiscal do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção.

10.3.4. Informar ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.

10.3.5. No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprezadas, o fiscal do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato.

10.3.6. Comunicar ao gestor do contrato, por meio formal, no prazo de no mínimo 90 (noventa) dias antecedentes a data de vencimento, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual

10.3.7. Verificar a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário.

10.3.8. Caso ocorram descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência.

10.3.9. Deverá ainda, ser observado o disposto no artigo 20 do Decreto Municipal nº 92/2023.

10.3.10. Fica designado como Fiscal de Contrato os servidores:

- Tania Osorio, endereço eletrônico: tania.osorio@santahelena.pr.gov.br, telefone (45) 3268-8367;

- Josiani Patricia Saft, endereço eletrônico: josiani.saft@santahelena.pr.gov.br, telefone: (45) 3268-8315.

- Rosan Mateus, endereço eletrônico: rosan.mateus@santahelena.pr.gov.br telefone (45) 32688297.

- Tabata W. Maldaner, endereço eletrônico: tabata.maldaner@santahelena.pr.gov.br, telefone (45) 32688316

10.4. Constituem atribuições do GESTOR DO CONTRATO:

10.4.1. coordenar a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração.

10.4.2. Acompanhar a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotar os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais.

10.4.3. Acompanhar os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassem a sua competência.





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

10.4.4. Emitir documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais de contrato quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações.

10.4.5. Tomar providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.

10.4.6. Elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração.

10.4.7. Deverá ainda, ser observado o disposto no artigo 19 do Decreto Municipal nº 92/2023.

10.4.8. Fica designado como Gestor de Contrato a servidora Taiz Danielle de Souza, telefone (45) 32688220, endereço de e-mail: taiz.souza@santahelena.pr.gov.br;

11. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO, DE PAGAMENTO E DE REAJUSTE

Lei Federal nº 14.133/21, alínea 'g' do inciso XXIII do art. 6º e Decreto Municipal nº 95/2023, alíneas 'g' e 'o' do § 1º do art. 33.

11.1. Liquidação

11.1.1. Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de 10 (dez) dias para fins de verificação e ateste do fiscal e gestor de contrato prorrogáveis por igual período.

11.1.2. Deverá ser verificado se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

- a) o prazo de validade;
- b) a data da emissão;
- c) os dados do contrato e do órgão contratante;
- d) o período respectivo de execução do contrato;
- e) o valor a pagar; e
- f) eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

11.1.3. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

11.1.4. As notas fiscais deverão vir acompanhadas dos seguintes documentos:

- a) Comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21.
- b) Laudo de acompanhamento de aquisições e/ou execução dos serviços contratados emitido pelo fiscal de contrato, acompanhado de relatório fotográfico.

11.1.5. As notas fiscais devem ser emitidas em nome do Município De Santa Helena, CNPJ nº 76.206.457/0001-19, Rua Paraguai nº 1401, Centro, Santa Helena/PR, constando número da licitação, do contrato ou ordem de compra e do Convênio, se for o caso.

11.1.6. A Administração deverá realizar consulta ao SICAF para:

- a) verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital;
- b) identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, que implique proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas.

11.1.6.1. Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

11.1.6.2. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

11.1.6.3. Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

11.1.6.4. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto ao SICAF.

a) Será permitido o pagamento sem a devida regularidade uma única vez durante a execução contratual.

11.1.7. O município de Santa Helena poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas, dívidas ou indenizações devidas pelo fornecedor.

11.1.7.1 No caso de ocorrência de irregularidade ou inexecução parcial ou total do objeto do contrato, o pagamento do saldo remanescente ficará suspenso, até ulterior decisão, para fins do contido no item 11.1.7.

11.1.7.2. O contido no item 11.1.7 e 11.1.7.1 será objeto de investigação através do competente processo administrativo;

11.1.8. Após o ateste do fiscal e gestor do contrato, os documentos elencados deverão ser enviados para a Secretaria Municipal de Finanças para fins de liquidação, a qual deverá ocorrer no prazo de até 10 (dez) dias.

11.2. Prazo de pagamento

11.2.1. O pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias contados da finalização da liquidação da despesa, conforme seção anterior.

11.2.2. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela Contratante, entre a data do vencimento e o efetivo adimplemento da parcela, é calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

EM = I x N x VP, sendo:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$$I = (TX) \quad I = \frac{(6/100)}{365} \quad I = 0,00016438$$

TX = Percentual da taxa anual = 6%.

11.3. Forma de pagamento

11.3.1. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pela contratada ou por meio de boleto em favor da contratada.

11.3.2. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

11.3.3. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

11.3.3.1 Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

11.3.4. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

11.4. DO REAJUSTAMENTO.

11.4.1 A periodicidade de reajuste do valor deste contrato será anual, conforme disposto na Lei Federal nº 10.192/2001 e Decreto Municipal nº 98/2023, utilizando-se o índice INPC acumulado dos últimos 12 meses.

11.4.1.1. A data-base do reajuste será vinculada à data do orçamento estimado.

11.4.1.2. O reajuste será concedido mediante simples apostila, conforme dispõe o art. 136 da Lei Federal nº 14.133/21.

11.4.2 Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir do último reajuste.

11.4.3. Não serão admitidos apostilamentos com efeitos financeiros retroativos à data da sua assinatura.

11.4.4. A concessão de reajustes não pagos na época oportuna será apurada por procedimento próprio.

11.4.5. No que tange aos pedidos de repactuação, revisão de contrato e reequilíbrio econômico-financeiro, serão observados o disposto nos artigos 8º a 14 do Decreto Municipal nº 98/2023.

12. SUBCONTRATAÇÃO

Lei Federal nº 14.133/21, artigo 122 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso V do art. 34.

12.1 Não será admitida a subcontratação do objeto licitatório.

13. ESPECIFICAÇÃO DA GARANTIA, CONDIÇÕES DE MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Decreto Municipal nº 95/2023, alínea 'm' do § 1º do art. 33.

13.1. O prazo de garantia contratual dos bens, complementar à garantia legal, é de, no mínimo, 12 (doze) meses, ou pelo prazo fornecido pelo fabricante, se superior, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data do recebimento definitivo do objeto.

13.2. A garantia será prestada com vistas a manter os equipamentos fornecidos em perfeitas condições de uso, sem qualquer ônus ou custo adicional para o Contratante.

13.3. A garantia abrange a realização da manutenção corretiva dos bens pela própria Contratada, ou, se for o caso, por meio de assistência técnica autorizada, de acordo com as normas técnicas específicas.

13.4. Entende-se por manutenção corretiva aquela destinada a corrigir os defeitos apresentados pelos bens, compreendendo a substituição de peças, a realização de ajustes, reparos e correções necessárias.

13.5. As peças que apresentarem vício ou defeito no período de vigência da garantia deverão ser substituídas por outras novas, de primeiro uso, e originais, que apresentem padrões de qualidade e desempenho iguais ou superiores aos das peças utilizadas na fabricação do equipamento.

13.6. Uma vez notificado, a Contratada realizará a reparação ou substituição dos bens que apresentarem vício ou defeito no prazo de até 03 (três) dias úteis, contados a partir da data de retirada do equipamento das dependências da Administração pela Contratada ou pela assistência técnica autorizada.

13.7. O prazo indicado no subitem anterior, durante seu transcurso, poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação escrita e justificada da Contratada, aceita pelo Contratante.

13.8. Na hipótese do subitem acima, a Contratada deverá disponibilizar equipamento equivalente, de especificação igual ou superior ao anteriormente fornecido, para utilização em caráter provisório pelo





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

Contratante, de modo a garantir a continuidade dos trabalhos administrativos durante a execução dos reparos.

13.9. Decorrido o prazo para reparos e substituições sem o atendimento da solicitação do Contratante ou a apresentação de justificativas pela Contratada, fica o Contratante autorizado a contratar empresa diversa para executar os reparos, ajustes ou a substituição do bem ou de seus componentes, bem como a exigir da Contratada o reembolso pelos custos respectivos, sem que tal fato acarrete a perda da garantia dos equipamentos.

13.10. O custo referente ao transporte dos equipamentos cobertos pela garantia será de responsabilidade da Contratada.

13.11. A garantia legal ou contratual do objeto tem prazo de vigência próprio e desvinculado daquele fixado no contrato, permitindo eventual aplicação de penalidades em caso de descumprimento de alguma de suas condições, mesmo depois de expirada a vigência contratual.

14. SUSTENTABILIDADE

Lei Federal nº 14.133/21, artigo 5º e inciso IV do art. 11 e Decreto Municipal nº 95/2023, alínea 'n' do § 1º do art. 33 e inciso III do art. 34.

14.1. Os produtos deverão ser de baixo impacto ambiental, em especial quanto à utilização de:

14.1.1. materiais menos agressivos ao meio ambiente.

14.1.2. produtos acondicionados em embalagens individuais adequadas, com o menor volume possível, fabricada em material reciclável ou biodegradável.

14.1.3. A empresa deverá possuir as licenças ambientais condizentes com a sua atividade produtiva e estar em dias com as respectivas licenças;

14.1.4. Os produtos devem observar os critérios de sustentabilidade ambiental decorrentes de sua fabricação, nos termos da legislação de regência e suas eventuais alterações;

14.1.5. Os resíduos decorrentes das fabricações dos produtos cotados deverão ter destinação ambiental adequada;

15. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

Lei Federal nº 14.133/21, artigo 155 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso VII do art. 34.

15.1. A multa poderá ser aplicada em conjunto com todas as demais sanções.

15.2. Aplicação de advertência acrescida de multa:

Descumprimento	Aplicação
descumprimento, de pequena relevância, de obrigação legal ou infração a Lei quando não se justifica aplicação de sanção mais grave	Multa de 1% do valor do contrato + advertência
inexecução parcial de obrigação contratual principal ou acessória de pequena relevância, a critério da Administração, quando não se justificar aplicação de sanção mais grave	Multa de 3% do valor do contrato + advertência
Atraso na entrega de até 30 dias	Multa de mora diária de até 0,5%, calculada sobre o valor global do contrato ou da parcela em atraso

15.3. A apuração de responsabilidade por infrações passíveis das sanções de advertência e multa deverá observar o disposto no art. 62 do Decreto Municipal nº 98/2023.

15.4. Aplicação de impedimento de licitar e contratar, acrescida de multa:





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000

Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

Descumprimento	Aplicação
Dar causa à inexecução parcial do contrato, que cause grave dano à Administração.	Multa de 5% do valor do contrato + impedimento de licitar
Inexecução total do contrato.	Multa de 30% do valor do contrato + impedimento de licitar
Deixar de entregar documentação exigida para o certame	Multa de 10% do valor do contrato + impedimento de licitar
Não manter proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado	Multa de 10% do valor do contrato + impedimento de licitar
Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta	Multa de 20% do valor do contrato + impedimento de licitar
Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado	Multa de 15% do valor do contrato + impedimento de licitar

15.5. Aplicação de declaração de inidoneidade, acrescida de multa:

Descumprimento	Aplicação
Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do contrato	Multa de 25% do valor do contrato + declaração de inidoneidade
Fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato	Multa de 25% do valor do contrato + declaração de inidoneidade
Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza	Multa de 20% do valor do contrato + declaração de inidoneidade
Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação	Multa de 25% do valor do contrato + declaração de inidoneidade
Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei Federal nº 12.846/2013	Multa de 30% do valor do contrato + declaração de inidoneidade

15.6. A aplicação das sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar deverá observar o disposto no art. 63 e seguintes do Decreto Municipal nº 98/2023.

15.7. Sem prejuízo das sanções previstas nos itens anteriores, a responsabilização administrativa, civil e criminal de pessoas jurídicas pela prática de atos contra a Administração Pública, nacional ou estrangeira, na participação da presente licitação e nos contratos ou vínculos derivados, também se dará na forma prevista na Lei Federal nº 12.846/2013.

15.8. Quaisquer penalidades aplicadas serão transcritas no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal e junto ao Cadastro de Restrições do Direito de Licitar e Contratar com a Administração Pública do Estado do Paraná, conforme art. 84 do Decreto Municipal nº 98/2023.

15.9. As multas previstas neste edital poderão ser descontadas do pagamento eventualmente devido pelo contratante decorrente de outros contratos firmados com a Administração Pública Municipal.

16. ALOCAÇÃO DE RISCOS

Lei Federal nº 14.133/21, artigo 103 e Decreto Municipal nº 95/2023, alínea inciso VII do art. 35.





ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Rua Paraguai - 1401 - Santa Helena - PR - CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 - CNPJ: 76.206.457/0001-19

16.1. A alocação de riscos, bem como medidas mitigadoras estão pormenorizadas junto ao Estudo Técnico Preliminar.

Santa Helena, 11 de maio de 2026.

KARINE GONÇALVES SEBEN
DIRETORA ADMINISTRATIVA

CIENTE E DE ACORDO,

DANIEL REMONTI
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

