



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

Av. Nilo Umb. Deitos, 1426—Centro— CEP 85840-000 – Fone/Fax: (45) 3121-1000

CNPJ 76.206.473/0001-01 – e-mail: licitacao@ceuazul.pr.gov.br

TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº 19/2024 - M.C.A.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 51/2024 - M.C.A.

O Município de Céu Azul, Dispensa a Licitação por Inexigibilidade, em conformidade com o Artigo 74, Inciso I, da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações,

1 - Do Objeto:

Contratação de serviço para Manutenção corretiva e preventiva da AUTO-CLAVE HOSPITALAR MICROPROCESSADA Sercon - HS1 - 0101 com emissão de ART.

2 - Da Fundamentação da Situação:

Justificativa: Serviço de manutenção corretiva e preventiva utilizado nos serviços de esterilização de materiais, ferramentas e instrumentais de uso hospitalar, destacando que tais equipamentos atendem às demandas de todas as Unidades básicas de Saúde. Sendo necessário o pleno funcionamento para que o fluxo das atividades permaneça em contínua execução.

A empresa **RM Equipamentos Hospitalar LTDA** é a empresa exclusiva autorizada pela **Steris Solutions Do Brasil Importação E Comercialização De Produtos Da Saúde Ltda**, a prestar serviços de assistência técnica em equipamentos marcas STERIS ao município Céu Azul durante o período de 365 dias a contar de 15/03/2024, sendo distribuidores exclusivos de peças e componentes originais STERIS, conforme declaração exclusiva apresentada no Memorando 680/2024 1Doc.

Desse modo, se justifica e se faz necessário a contratação específica da empresa para manutenção dessa categoria de equipamentos.

3 - Da Fundamentação Legal para Dispensa:

Art. 74, Inciso I, da Lei Federal nº 14.133/2021 e suas alterações.

4 - Do Fornecedor:

FORNECEDOR	CNPJ
RM EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA	10.682.525/0001-08

5 - Dos Produtos/serviços:

Item	Qtde	Unid.	Produto/ Serviço	R\$ Unit	R\$ Total
1	1,0	Uni	Filtro Bacteriológico AutoClave	2.800,00	2.800,00
2	1,0	Uni	Filtro de Carvão Ativado 10"5 micron	95,00	95,00
3	1,0	Uni	Filtro de Carvão Polipropileno 10"5 micron	95,00	95,00
4	1,0	Uni	Guarnição 9 X 11 mm Autoclave sercon	320,00	320,00
5	1,0	Uni	Membrana Osmose Reverse 100 GPD	770,00	770,00
6	2,0	Uni	Reparo de Válvula de 1/2" e 3/4 FV - 158959	1.250,00	2.500,00
7	1,0	Uni	Sinalizador LED Azul (220V) LK 16-22	45,00	45,00
8	1,0	PÇ	Válvula 1/8 220v 6W Asco U8262C002E	1.376,00	1.376,00
9	3,0	Uni	Válvula de Retenção horizontal 1/2" Polegada deca FIG 041	520,00	1.560,00
10	1,0	Uni	Válvula Y Solenoide 1/2" 220V 10,5W 8222A047	2.185,00	2.185,00



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

Av. Nilo Umb. Deitos, 1426—Centro— CEP 85840-000 – Fone/Fax: (45) 3121-1000

CNPJ 76.206.473/0001-01 – e-mail: licitacao@ceuazul.pr.gov.br

1	1,0	SER	Manutenção preventiva e corretiva com laudo técnico, teste de selagem, e validação de temperatura e de autoclave	7.040,00	7.040,00
---	-----	-----	--	----------	----------

				Valor Total	18.786,00
--	--	--	--	-------------	-----------

6 - Da forma de pagamento:

O pagamento será formalizado em até 30 (trinta) dias após entrega dos produtos/serviços mediante apresentação de Nota Fiscal, mediante depósito em conta bancária do contratado.

7 – Da execução do serviço:

Considerando documentação enviada pela empresa, a mesma encontra-se cadastrada no CREA bem como seus responsáveis técnicos, conforme demonstrada na Certidão sob nº 1390/2023.

O serviço de manutenção corretiva e preventiva do referido equipamento deverá atender as especificações e marcas cotadas.

Portando, considerando que o registro da presente empresa pertence ao CREA-PR – Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Paraná - ao findar o serviço o responsável Técnico deverá emitir ART/CREA, dos serviços de manutenção corretiva e preventiva da AUTO-CLAVE HOSPITALAR MICROPROCESSADA Sercon - HS1 – 0101.

8 - Do prazo de execução:

Os serviços deverão ser executados no prazo de 6 (seis) dias contados da data da emissão da ordem de compras e serviços;

Os serviços deverão ser realizados na unidade onde se encontra o aparelho;

9 - Da Dotação Orçamentária:

As despesas com a aquisição correção na seguinte dotação orçamentária:

Fonte	Cód. Cat. Econ.	Cód. Desp.	Nome da Categoria Econômica	NOME DA UNIDADE
303	339030250000	2148	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	Departamento de Saúde
303	339039170000	2756	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E E	Departamento de Saúde

10- Da Fiscalização:

Os serviços serão fiscalizados pela Secretaria de Saúde sendo designado a Senhora Rosangela Franciscato Silva, Coordenadora de Atenção Primária, como fiscal.

11 - Dos Anexos:

São anexos deste termo de inexigibilidade: solicitação através do Memorando 680/2024 1Doc, contendo os respectivos despachos, preços de referência e documentação do fornecedor.

Céu Azul, 17 de abril de 2024

LAURINDO SPEROTTO
Prefeito Municipal

ANA LUIZA ABREU GUILHERME
Agente de Contratação

Assinado por 2 pessoas: ANA LUIZA ABREU GUILHERME e LAURINDO SPEROTTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ceuazul.1doc.com.br/verificacao/D2CA-E1CA-797B-C3A8> e informe o código D2CA-E1CA-797B-C3A8



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D2CA-E1CA-797B-C3A8

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANA LUIZA ABREU GUILHERME (CPF 107.XXX.XXX-02) em 08/05/2024 14:39:43 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



LAURINDO SPEROTTO (CPF 241.XXX.XXX-20) em 08/05/2024 15:22:54 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://ceuazul.1doc.com.br/verificacao/D2CA-E1CA-797B-C3A8>