

Proc. Administrativo 4.928/2024

De: Rubiane S. - SSAU-ADM-FIN

Para: SEFAZ-CL-COMP - Compras

Data: 09/08/2024 às 15:58:00

Setores (CC):

SEFAZ-CL-COMP

Setores envolvidos:

SEFAZ-CL-COMP, SSAU, SSAU-ADM-FIN

Requisição 1718 aparelho de pressão digital - caps

Número da Requisição*:

1718

Resumo do Objeto*:

Aquisição de aparelho de pressão digital para uso no CAPS. Recurso: 4220 CAPS

Número da Reserva de Recurso*:

5627

Fonte de Recurso*:

4220 - CAPS

Valor Total*:

109,89

Requisições vinculadas à demanda*:

0000

Rubiane da Silva Souza
Auxiliar Administrativo

Anexos:

cnpj_PMP.pdf
etp_aparelho_pressao.pdf
LicitaCon_Cidadao.pdf
orcamentos.pdf

orcamento_panvel.pdf
Requisicao_1718_aparelho_de_pressao_digital_caps.pdf
tr_aparelho_de_pressao_digital.pdf





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 17.040.906/0141-92 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/06/2019
NOME EMPRESARIAL PMP DROGARIA E COMERCIO DE ELETRONICOS S/A		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.23-7-00 - Comércio varejista de bebidas 47.29-6-02 - Comércio varejista de mercadorias em lojas de conveniência 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.52-1-00 - Comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios 47.82-2-01 - Comércio varejista de calçados 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada		
LOGRADOURO AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO	NÚMERO 864	COMPLEMENTO *****
CEP 99.300-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SOLEDADE
UF RS		ENDEREÇO ELETRÔNICO
TELEFONE (51) 3075-3405		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/06/2019	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 17/04/2024 às 15:16:57 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE SECRETARIA DA FAZENDA

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS
SECRETARIA MUNICIPAL DE
OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO:**

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

I - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE:

Aquisição de aparelho de pressão digital para uso diário no CAPS, por se tratar de um serviço especializado que atende diariamente pessoas com transtornos mentais graves e também em decorrência do uso de álcool e outras drogas. Muitos desses pacientes que frequentam ou comparecem por demanda espontânea no CAPS, demandam de atendimentos rápidos e precisos. Outro fator que justifica a necessidade é que o serviço conta com equipe multiprofissional, mas que nem todos possuem qualificação para verificar a pressão no aparelho convencional, e como o CAPS não fecha ao meio dia, as demandas surgem em diferentes horários, quando por vezes os profissionais da área de enfermagem não estão no local.

II – ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO (PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÕES):

O município encontra-se com plano anual de contratações em fase de elaboração.

III – DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

O aparelho poderá ser adquirido no comércio local, conforme consta orçamentos.

IV – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES:

01 Aparelho de pressão digital de pulso.

V – ALTERNATIVAS DISPONÍVEIS NO MERCADO:

Farmácias Mais Popular

Farmácias São João

Farmácias Panvel

VI – ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Valor estimado de R\$ 109,89

VII – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

Aquisição de 01 Aparelho de pressão de pulso digital.

VIII – PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO:

Não haverá parcelamento

IX – RESULTADOS PRETENDIDOS:

Garantir o atendimento rápido dos pacientes atendidos no CAPS, ofertando maior agilidade na verificação da pressão, bem como garantindo que todos os profissionais possam utilizar, mesmo quando os profissionais da enfermagem não estejam presentes.

X – PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS A EXECUÇÃO DO CONTRATO:

Não

XI – CONTRATAÇÃO LIGADA OU NÃO À OUTRA CONTRATAÇÃO:

Não

XII – POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS:

Não

XIII – DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE:

Identificação do solicitante: CAPS I
Nome completo: Nadine Cassiele Morigi
Cargo: Assistente Social
Secretaria: Secretaria Municipal de Saúde
Local e data: Soledade 07/08/2024

VIABILIDADE DECLARADA PELA AUTORIDADE SUPERIOR:

DATA: ____/____/____.

ORDENADOR DE DESPESAS.

LicitaConBusca de LicitaçõesPregão Lei 14.133/21 Eletrônico 7 / 2024Detalhamento do Objeto

Tipo	Nr	Descrição	Qtde	Un	Valor Unitário Estimado
		Lote			
1 - 50 de 97					
ITEM	1	ABAIXADOR LÍNGUA, MATERIAL MADEIRA, TIPO DESCARTÁVEL, COMPRIMENTO 14 CM, FORMATO TIPO ESPÁTULA, LARGURA 1,50 CM, ESPESSURA 2 MM. C/100 UNIDADES	10,00	pac	5,96
ITEM	2	ABOCATH Nº 24 DISPOSITIVO PARA ACESSO COM VENOSO COMPOSTO POR UM AGULHA E UM INVOLCRO, FLEXIVEL E PERMANENTE, PARA A ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO. CX C/100 UNIDADES	20,00	cx	60,72
ITEM	3	ABOCATH Nº 22 DISPOSITIVO PARA ACESSO COM VENOSO COMPOSTO POR UM AGULHA E UM INVOLCRO, FLEXIVEL E PERMANENTE, PARA A ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO. CX C/100 UNIDADES	20,00	cx	60,73
ITEM	4	ABOCATH Nº20 DISPOSITIVO PARA ACESSO COM VENOSO COMPOSTO POR UM AGULHA E UM INVOLCRO, FLEXIVEL E PERMANENTE, PARA A ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO. CX C/100 UNIDADES	5,00	cx	58,93
ITEM	5	ABOCATH Nº 18 DISPOSITIVO PARA ACESSO COM VENOSO COMPOSTO POR UM AGULHA E UM INVOLCRO, FLEXIVEL E PERMANENTE, PARA A ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO. CX C/100 UNIDADES	2,00	cx	48,75
ITEM	6	ACIDO GEL A 1,23% COM 2,5ML CADA	5,00	un	9,79
ITEM	7	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO SCALP 21	100,00	un	0,49
ITEM	8	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO SCALP 23	200,00	un	0,46
ITEM	9	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO SCALP 25	200,00	un	0,46
ITEM	10	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO SCALP 27	100,00	un	0,46
ITEM	11	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	un	0,45
ITEM	12	AGULHA HIPODÉRMICA 13X4,5 CX C/100	15,00	cx	11,29
ITEM	13	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 25 X 7, MATERIAL CORPO EM AÇO INÓX SILICONIZADO, TIPO PONTA BISEL CURTO TRIFACETADO, TIPO CONEXÃO CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PROTETOR PLÁSTICO, USO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TIPO EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL. CAIXA COM 100 UNIDADES	10,00	cx	8,95
ITEM	14	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 25 X 8, MATERIAL CORPO EM AÇO INÓX SILICONIZADO, TIPO PONTA BISEL CURTO TRIFACETADO, TIPO CONEXÃO CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PROTETOR PLÁSTICO, USO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TIPO EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL. CAIXA COM 100 UNIDADES	10,00	cx	10,18
ITEM	15	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 40 X 12, MATERIAL CORPO EM AÇO INÓX SILICONIZADO, TIPO PONTA BISEL CURTO TRIFACETADO, TIPO CONEXÃO CONECTOR EM PLÁSTICO LUER,	15,00	cx	9,09



CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PROTETOR PLÁSTICO, USO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, CX C/100 UNIDADES

ALGODÃO TIPO ROLETE, ALGODÃO TIPO ROLÉ, ALGODÃO TIPO ROLÉ, ALGODÃO TIPO ROLÉ, ALGODÃO TIPO ROLÉ

LicitaConBusca de LicitaçõesPregão Lei 14.133/21 Eletrônico 7 / 2024Detalhamento do Objeto

Tipo	Nr	Descrição		Qtde	Un	Valor Unitário Estimado
ITEM	19	ALGODÃO TIPO ROLÉ	100,00	11		10,90
ITEM	20	ALGODÃO TIPO ROLETE	15,00	pac		3,50
ITEM	21	ANESTÉSICO C/VASOS - TUBETES -cx c/50	1,00	cx		117,90
ITEM	22	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE PUNHO	5,00	un		97,74
ITEM	23	APARELHO PRESSÃO OBESO	2,00	un		155,53
ITEM	24	APARELHO MEDIDOR DE GLICOSE, PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA PARA DIABETES. KIT COM 01 MONITOR, 01 LANCETADOR, 01 BATERIA JÁ INSERIDA NO MONITOR. MONITOR COM VISOR MAIOR; POSSIBILIDADE DE ADICIONAR SEGUNDA GOTA DE SANGUE EM ATÉ 10 SEGUNDOS; NÃO É NECESSÁRIO APERTAR BOTÃO, SOMENTE INSERIR A TIRA-TESTE NO MONITOR PARA LIGÁ-LO.COM MANUAIS DE UTILIZAÇÃO EM PORTUGUÊS. ACCU-CHEK DEVIDO TER FITAS DESTE APARELHO	20,00	un		87,07





ORÇAMENTO

EMITENTE: Comércio de Medicamentos Brair Ltda.

CNPJ: 88.212.113-0298/50.

Av. Marechal Floriano Peixoto, 932, Centro, Soledade/RS.

Fone: 54 3381-5673.

CLIENTE: CAPS – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

Rua Álvaro Leitão, nº 840, Fontes, Soledade – RS.

MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
MONITOR DE PRESSÃO OMRON PULSO C/ BLUETOOTH HEM – 6232T	R\$ 279,90	1 aparelho	R\$ 279,90

VALOR TOTAL: R\$ 279,90.

Fornecimento mediante disponibilidade de estoque em nossos fornecedores.

Orçamento válido por 30 dias.

Soledade, 11 de julho de 2024.

88.212.113/0298-50
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
BRAIR LTDA
Av. Mal Floriano Peixoto, 932 Loja 1
Centro CEP 99300 970
SOLEDADE/RS

Ljiliane de Jesus Mattos

Gestora Farmacêutica – CRF 586437



PMP Drogaria e Comércio de Eletrônicos Ltda
CNPJ 17.040.906/0104-48
Av. Marechal Floriano Peixoto 865 Centro Soledade RS
Fone: (54)3082-3405/ (54)999281108

ORÇAMENTO

Cliente: Prefeitura Municipal Soledade
CPF/CNPJ: 870738530 00010-10

Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Aparelho de Pressao digital Gtech	1cx	\$ 109,89	\$ 109,89

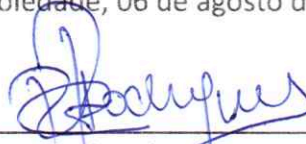
TOTAL: R\$ 109,89

Orçamento válido por 30 dias.

Fornecimento mediante disponibilidade de estoque em nossos fornecedores e pagamento antecipado.

Prazo de entrega: 2 a 3 dias úteis
Orçamento para 1 mês de tratamento

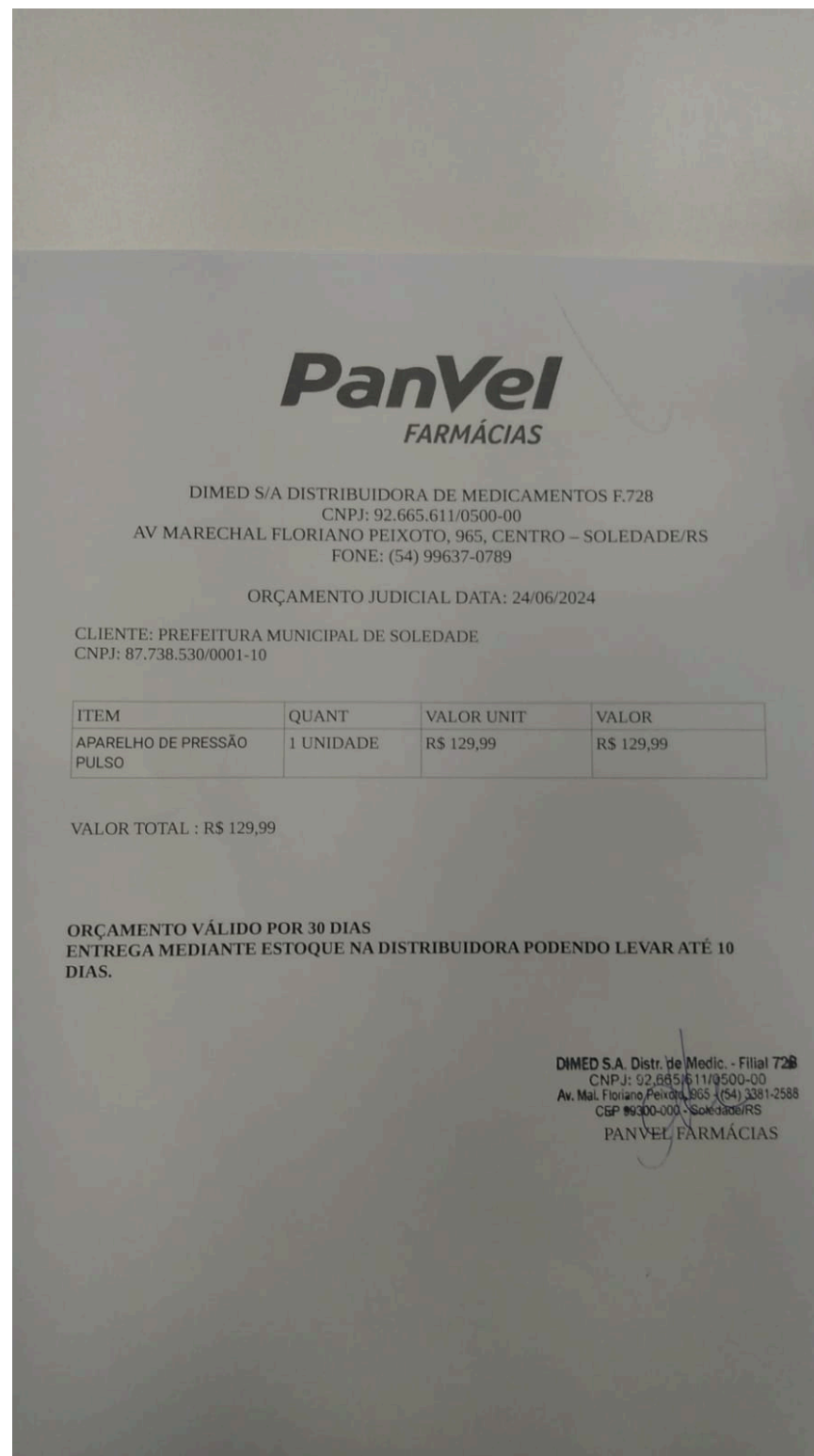
Soledade, 06 de agosto de 2024


Rafael Rodrigues
Gerente

17.040.906/0141-92

PMP DROGARIA E COMÉRCIO
DE ELETRÔNICOS LTDA

Av. Marechal Floriano Peixoto 864
Centro - CEP 99300-000
SOLEDADE - RS



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898, CENTRO
Fone: (54) 3381-9000
SITE: www.soledade.rs.gov.br

Requisição de Necessidades Nº 1718/2024.

Órgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/ Ativ	Cód Desp.	Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE -	1621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos	124	10873	339030350000

Objeto: Aquisição de aparelho de pressão digital para uso no CAPS. Recurso: 4220 CAPS

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	VI Unit.R\$	VI Total R\$
1	32997	Aparelho de pressão digital	und	1,0000	109,89	109,89

Total Geral dos Itens.: R\$ 109,89

DESPACHO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA PASTA Declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta solicitação. _____ ASSINATURA DO SECRETÁRIO	DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESA. () AUTORIZO A DESPESA () NÃO AUTORIZO A DESPESA () Autorizo a Inexigibilidade. () Autorizo a Dispensa. () Autorizo a Abertura de Processo. SOLEDADE, 09/08/2024. _____ ORDENADOR DE DESPESAS
---	--

RESERVA: () HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - () NÃO HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Rubiane da Silva Souza

Contabilidade/Contador (A)

Setor de Compras/Licitações

Assinado por 2 pessoas: RUBIANE DA SILVA SOUZA e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://soledade.rs.gov.br/verificacao/6C95-698F-375B-18C3>





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA DA FAZENDA**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS
SECRETARIA MUNICIPAL DE
OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO:**

TERMO DE REFERÊNCIA

I – DEFINIÇÃO DO OBJETO:

Aquisição de aparelho de pressão digital para uso diário no CAPS, por se tratar de um serviço especializado que atende diariamente pessoas com transtornos mentais graves e também em decorrência do uso de álcool e outras drogas. Muitos desses pacientes que frequentam ou comparecem por demanda espontânea no CAPS, demandam de atendimentos rápidos e precisos. Outro fator que justifica a necessidade é que o serviço conta com equipe multiprofissional, mas que nem todos possuem qualificação para verificar a pressão no aparelho convencional, e como o CAPS não fecha ao meio dia, as demandas surgem em diferentes horários, quando por vezes os profissionais da área de enfermagem não estão no local.

<u>Lote/ Item</u>	<u>Und medida</u>	<u>Descrição</u>	<u>Vlr Unit (R\$)</u>
<u>01</u>	01	Aparelho de pressão digital	109,89

O julgamento do processo de contratação será por dispensa de licitação, para a classificação dos licitantes, desde que atendam às exigências deste Edital.

II – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:

Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviço necessário. A contratação se dará através de dispensa/justificativa de licitação.

III – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

Aquisição de aparelho de pressão digital para uso diário no CAPS, por se tratar de um serviço especializado que atende diariamente pessoas com transtornos mentais graves e também em decorrência do uso de álcool e outras drogas. Muitos desses pacientes que frequentam ou comparecem por demanda espontânea no CAPS, demandam de atendimentos rápidos e precisos. Outro fator que justifica a necessidade é que o serviço conta com equipe multiprofissional, mas que nem todos possuem qualificação para

verificar a pressão no aparelho convencional, e como o CAPS não fecha ao meio dia, as demandas surgem em diferentes horários, quando por vezes os profissionais da área de enfermagem não estão no local.

IV – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviço necessário. A contratação se dará através de dispensa/justificativa de licitação.

V – MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:

A contratação se dará através de dispensa de licitação. Pretende-se contratar os itens descritos nesta solução com o melhor preço, com qualidade que atenda a especificação, correspondendo às necessidades da Secretaria Municipal da Saúde.

VI – MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO:

Assegurar uma adequada observância, nos prazos e processamento da despesa.

VII – FORMA DE PAGAMENTO:

Conforme cronograma físico/financeiro.

VIII – FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:

Contratação por dispensa conforme orçamento.

IX – VALOR DA CONTRATAÇÃO:

PMP Farmacia			
Item	Quantidade	Valor unitário	Valor total
Aparelho de pressão digital	01	109,89	109,89

X – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Identificação do solicitante
Nome completo: Rubiane da Silva Souza
Cargo: Auxiliar administrativo
Secretaria: Saúde
Local e data: Soledade, 09 de agosto de 2024







VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6C95-698F-375B-18C3

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



RUBIANE DA SILVA SOUZA (CPF 026.XXX.XXX-03) em 09/08/2024 16:04:04 (GMT-03:00)

Papel: Parte

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



EDINARA FRANÇA (CPF 027.XXX.XXX-08) em 09/08/2024 16:50:59 (GMT-03:00)

Papel: Parte

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

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

<https://soledade.1doc.com.br/verificacao/6C95-698F-375B-18C3>