

Proc. Administrativo 3.269/2024

De: Cássia K. - SSAU-ADM-FIN

Para: SEFAZ-CL-COMP - Compras

Data: 24/05/2024 às 08:37:28

Setores (CC):

SEFAZ-CL-COMP

Setores envolvidos:

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

Req.1075 - Mat.Odontológico - Famodonto - Rec. 4500

Número da Requisição*:

1075

Resumo do Objeto*:

Aquisição de material odontológico p/ atendimento de pacientes p/ um período de 06 meses.

PE02/2024 - COMAJA - Fornecedor Farmodonto Ltda. Recurso 4500 Atenção Primária.

Número da Reserva de Recurso*:

3601

—
Cássia Franciele Kuhn

Auxiliar Administrativo

Anexos:

CNPJFarmodonto.pdf

ComajaPE02_2024Farmodonto.pdf

Req_1075Farmodonto.pdf

Req_1075Farmodonto_3_.pdf



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 25.386.019/0001-49 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/08/2016
NOME EMPRESARIAL FARMODONTO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FARMODONTO		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R OITO DE JULHO	NÚMERO 88	COMPLEMENTO *****
CEP 90.690-240	BAIRRO/DISTRITO JARDIM BOTANICO	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE
UF RS		
ENDEREÇO ELETRÔNICO FARMODONTO@FARMODONTO.COM.BR		TELEFONE (51) 3028-8978/ (51) 9911-8978
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/08/2016
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 **24/05/2024** às **08:21:02** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



ATA FINAL

Consórcio de Desenv. Intermunicipal dos Municípios do Alto Jacuí e Serra do Botucaraí -
COMAJA
Consórcio de Desenvolvimento Intermunicipal dos Municípios do Alto Jacuí e Serra do
Botucaraí
Registro de Preços Eletrônico - 2/2024

Datas Relevantes

Publicado	Início de Propostas	Limite de Impugnação	Final de Propostas	Início da Sessão
29/01/2024 07:22	29/01/2024 08:00	05/02/2024 23:59	08/02/2024 07:59	08/02/2024 08:00

Dúvidas

Data Dúvida	Assunto	Data Resposta
30/01/2024 - 10:45:06	Micro Empresa	05/02/2024 - 08:07:31
Dúvida: Bom dia, Solicitamos esclarecimento referente ao edital em relação aos itens, pois verificamos que na plataforma do Compras Públicas todos os itens estão exclusivos, porém o edital não menciona que a licitação será exclusiva, apenas destaca a Lei 123/2006 que dá preferência para ME/EPP. Por gentileza, poderiam informar se a licitação será somente para participação de ME/EPP? Aguardamos um retorno. Desde já agradecemos. Resposta: Bom dia, Todos os itens estão cadastrados no Portal de Compras Públicas como ME/EPP. Isso se dá em virtude do valor total de cada item. Observar o item 4.2 do Edital. Att, Catherine Pedrotti		

Itens Licitados

Código	Produto	V. Referência	Qtde	Unidade	Situação
0001	ABAIXADOR DE LÍNGUA BRUENINGS. FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL COM ORIFÍCIOS, AUTOCLAVÁVEL, NÃO CORTANTE, COM 19CM. EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E NÚMERO DO REGISTRO NA ANVISA. UNIDADE	15,3700	8,0000	UN	Aceito
0002	ABRIDOR DE BOCA ADULTO. ATÓXICO E AUTOCLAVÁVEL. EM CONFORMIDADE COM AS RECOMENDAÇÕES CONTIDAS NAS NORMAS DA ABNT NO QUE COUBER. EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE E NÚMERO DO REGISTRO NA ANVISA. UNIDADE	5,2300	23,0000	UN	Aceito
0003	ABRIDOR DE BOCA INFANTIL. ATÓXICO E AUTOCLAVÁVEL. EM CONFORMIDADE COM AS RECOMENDAÇÕES CONTIDAS NAS NORMAS DA ABNT NO QUE COUBER. EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE E NÚMERO DO REGISTRO NA ANVISA. UNIDADE	4,5800	23,0000	UN	Aceito
0004	ÁCIDO FOSFÓRICO 37% EM GEL TIXOTRÓPICO. CONDICIONADOR A BASE DE ÁCIDO FOSFÓRICO 37%, COM VISCOSIDADE ADEQUADA REDUZINDO O RISCO DE ESCOAMENTO EXCESSIVO E CORANTE AZUL PARA MELHOR VISUALIZAÇÃO DA REGIÃO, SOLÚVEL EM ÁGUA E SEM SÍLICA. DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE, DATA DE VALIDADE DO PRODUTO E NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. KIT COM 3 SERINGAS DE 2,5ML CADA COM BICO DOSADOR DE METAL CURVO.	3,5000	282,0000	KIT	Aceito
0005	ADESIVO FOTOPOLIMERIZÁVEL "PRIMER" E "ADESIVO" EM FRASCO ÚNICO. SOLVENTE A BASE DE ÁGUA E ÁLCOOL. FRASCO COM VEDAÇÃO ALTAMENTE CONFIÁVEL QUE PREVINA VAZAMENTOS, COM BICO ECONÔMICO QUE EVITE DESPERDÍCIO. VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES DA DATA DE ENTREGA DO PRODUTO. FRASCO COM 6 GRAMAS.	40,0500	118,0000	FR	Aceito



0025	ANESTÉSICO CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% COM EPINEFRINA VASOCONSTRITOR 1:100.000. Acondicionados em tubetes de 1,8ml de solução. Embalados em caixas contendo no máximo 50 tubetes de vidro (cristal), em embalagem blister, conforme constar no registro do produto. Embalagem contendo os dados de identificação, procedência, números de lotes, data de fabricação, data de validade e número de registro no Ministério da Saúde. Caixa.	FARMODONTO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	DFL	DFL	80,0000	231,0000	18.480,0000
0026	ANESTÉSICO DE PRILOCAÍNA 3% COM FELIPRESSINA 0,03UI/ML. Caixa com 50 tubetes de cristal com 1,8ml de solução, em embalagem blister, conforme constar no registro do produto. Embalagem contendo dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação, validade e número de registro no Ministério da Saúde. Caixa.	Odontomedi Prod.Odont.E Hospit.Lt	DFL	DFL	112,3900	60,0000	6.743,4000
0027	ANESTÉSICO INJETÁVEL A BASE DE MEPIVACAÍNA 2% COM VASOCONSTRITOR 1:100.000. Caixa com 50 tubetes de cristal com 1,8ml cada. Acondicionados em blisters lacrados com 10 tubetes cada. Embalagem com dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação, data de validade e registro na ANVISA. Caixa.	Odontomedi Prod.Odont.E Hospit.Lt	DFL	DFL	107,8900	291,0000	31.395,9900
0028	ANESTÉSICO INJETÁVEL ARTICAÍNA 4% COM VASOCONSTRITOR 1:100.000. Caixa com 50 tubetes de cristal com 1,8ml cada. Acondicionados em blisters lacrados com 10 tubetes cada. Embalagem com dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação, data de validade e registro na ANVISA. Caixa.	FARMODONTO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	DFL	DFL	119,0000	374,0000	44.506,0000
0029	ANESTÉSICO TÓPICO GEL ODONTOLÓGICO COM 20% DE BENZOCAÍNA. Frascos com 12 gramas com sabor tutti-frutti. Embalagem contendo dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação, validade e número de registro na ANVISA. Frasco.	Odontomedi Prod.Odont.E Hospit.Lt	DFL	DFL	12,0600	133,0000	1.603,9800
0030	ANTI-SÉPTICO BUCAL A BASE DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINA A 0,12%. Sem álcool. Embalagem contendo dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação, validade e número de registro na ANVISA. Frasco contendo 1 litro.	HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	INDAHEX 0,12%	INDAHEX 0,12% 250ml/INDALABOR	20,5000	171,0000	3.505,5000



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 1075/2024.

Órgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/ Ativ	Cód Desp.	Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE -	1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos	179	7134	339030100000

Objeto: Aquisição de material odontológico p/ atendimento de pacientes p/ um período de 06 meses. PE02/2024 - COMAJA - Fornecedor Farmodonto Ltda

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	VI Unit.R\$	VI Total R\$
25	50786	Lidocaina 2% com epinefrina ,anestésico, cloridrato de lidocaína 2% com epinefrina vasoconstritor 1.100.000, cx	fr	15,0000	80,00	1.200,00

Total Geral dos Itens.: R\$ 1.200,00

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 () <u>Autorizo a Inexigibilidade.</u> () <u>Autorizo a Dispensa.</u> () <u>Autorizo a Abertura de Processo.</u> SOLEDADE, 24/05/2024. _____ ORDENADOR DE DESPESAS
---	---

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

Cassia Franciele Kuhn

Contabilidade/Contador (A)

Setor de Compras/Licitações

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://soledade.1doc.com.br/verificacao/0382-58F0-7F18-DFC3> e informe o código 0382-58F0-7F18-DFC3



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 1075/2024.

Órgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/ Ativ	Cód Desp.	Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE -	1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos	179	7134	339030100000

Objeto: Aquisição de material odontológico p/ atendimento de pacientes p/ um período de 06 meses. PE02/2024 - COMAJA - Fornecedor Farmodonto Ltda

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	VI Unit.R\$	VI Total R\$
25	50786	Lidocaina 2% com epinefrina ,anestésico, cloridrato de lidocaína 2% com epinefrina vasoconstritor 1.100.000, cx	fr	15,0000	80,00	1.200,00

Total Geral dos Itens.: R\$ 1.200,00

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 () <u>Autorizo a Inexigibilidade.</u> () <u>Autorizo a Dispensa.</u> () <u>Autorizo a Abertura de Processo.</u> SOLEDADE, 24/05/2024. _____ ORDENADOR DE DESPESAS
---	---

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

Cassia Franciele Kuhn

Contabilidade/Contador (A)

Setor de Compras/Licitações

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://soledade.1doc.com.br/verificacao/0382-58F0-7F18-DFC3> e informe o código 0382-58F0-7F18-DFC3





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0382-58F0-7F18-DFC3

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



CÁSSIA FRANCIELE KUHN (CPF 023.XXX.XXX-84) em 24/05/2024 09:02:10 (GMT-03:00)

Papel: Parte

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



EDINARA FRANÇA (CPF 027.XXX.XXX-08) em 27/05/2024 08:46:00 (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/0382-58F0-7F18-DFC3>