

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - ARP Nº 051/2017

Ata de registro de preço, para : Aquisição eventual, futura e parcelada de MATERIAIS HOSPITALARES, destinados a atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde

Processo Nº : 051/2017

Validade: 12(doze) meses.

Às 09:00 horas do dia 24 de maio de 2017, na PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO, reuniram-se na sala SALA DA COMISSÃO DE LICITAÇÃO., situada à PRAÇA CÍVICA, nº 01, CENTRO, SAO SIMAO, CEP: 75.890-000, Fone: (64) 3553-9500, inscrito no CNPJ sob o nº 02.056.778/0001-48, representado pela Pregoeira, Srª. GRACIELLE SOUZA PEREIRA, brasileira, portadora do CPF/MF nº 958.906.371-34, e os membros da Equipe de Apoio ERICA REJAN CAMILO, PATRICIA DOS REIS GAMA LAMANNA, designados pelo Decreto nº 060/2017, de 02/01/2017, com base na Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na regulamentação feita pelo Decreto n.º 1127/2017, e Decreto Federal nº 7.892 de 23 de janeiro de 2013, em face das propostas vencedoras apresentadas no Pregão Presencial nº 029/2017, cuja ata e demais atos foram homologados pela autoridade administrativa, exarado no presente processo, R E S O L V E lavrar a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, conforme as cláusulas seguintes:

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto desta ATA é o Registro de Preço das **PROMITENTES CONTRATADAS,**

ITEM	EMPRESA
41.0, 42.0, 43.0, 57.0, 71.0, 75.0, 77.0, 85.0, 86.0, 87.0, 88.0, 89.0, 102.0, 113.0, 118.0, 119.0, 124.0, 125.0, 129.0, 134.0, 135.0, 156.0, 161.0, 162.0, 163.0, 164.0, 165.0, 166.0, 168.0, 170.0, 204.0, 205.0, 209.0, 230.0, 233.0, 236.0	<p>Nome: POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI CPF: CNPJ: 07.886.006/0001-57 Endereço: Rua Tupinambás Qd.25 Lt.11-26 Jardim Eldorado s/n Fone: 6230978000 Email: suzie.fagundes@polypharma.com.br REPRESENTANTE LEGAL: NOME: Juliano Cardoso Marques RG: 3965559 CPF: 716.277.821-68</p>
15.0, 16.0, 22.0, 36.0, 48.0, 49.0, 50.0, 54.0, 58.0, 64.0, 70.0, 73.0, 78.0, 84.0, 90.0, 91.0, 92.0, 93.0, 94.0, 95.0, 96.0, 97.0, 98.0, 99.0, 100.0, 101.0, 103.0, 104.0, 105.0, 106.0, 107.0, 109.0, 110.0, 112.0, 115.0, 116.0, 117.0, 120.0, 121.0, 122.0, 126.0, 130.0, 131.0, 138.0, 145.0, 146.0, 147.0, 149.0, 150.0, 154.0, 155.0, 158.0, 159.0, 167.0, 169.0, 171.0, 172.0, 173.0, 178.0, 179.0, 180.0, 181.0, 182.0, 183.0, 186.0, 210.0, 211.0, 212.0, 213.0, 214.0, 215.0, 216.0, 217.0, 218.0, 219.0, 220.0, 221.0, 222.0, 223.0, 224.0, 225.0, 226.0, 228.0, 229.0, 232.0, 235.0, 237.0, 238.0, 241.0,	<p>Nome: DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA. CPF: CNPJ: 08.835.955/0001-70 Endereço: Rua Yanomamis esq. c/ Rua das Bandeiras QD. 02 LT 12/13 Residencial Petrópolis 351 Fone: 6239984950 Email: licitacao@deltamedhosp.com.br REPRESENTANTE LEGAL: NOME: Dilermando Gonçalves de Moraes Neto RG: 4576191 DGPC/GO CPF: 997.503.501-97</p>

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

242.0	
10.0, 11.0, 12.0, 13.0, 14.0, 21.0, 23.0, 24.0, 44.0, 65.0, 74.0, 136.0, 137.0, 139.0, 140.0, 151.0, 153.0, 176.0, 177.0, 187.0, 188.0, 189.0, 190.0, 191.0, 192.0, 193.0, 194.0, 195.0, 196.0, 197.0, 198.0, 199.0, 200.0, 201.0, 202.0, 203.0, 206.0, 207.0, 208.0	<p>Nome: VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME CPF: CNPJ: 14.775.446/0001-00 Endereço: Rua Janio Quadros Centro 400 Fone: 3432510226 Email: cirurgica_vitoria@hotmail.com REPRESENTANTE LEGAL: NOME: João Vitor Aquino RG: MG-15.915.282 CPF: 114.606.356-39</p>
1.0, 3.0, 4.0, 5.0, 6.0, 7.0, 17.0, 18.0, 19.0, 20.0, 25.0, 26.0, 27.0, 28.0, 45.0, 46.0, 47.0, 51.0, 52.0, 53.0, 61.0, 62.0, 63.0, 67.0, 68.0, 69.0, 72.0, 79.0, 80.0, 81.0, 108.0, 114.0, 123.0, 127.0, 128.0, 132.0, 141.0, 142.0, 143.0, 144.0, 185.0, 234.0, 239.0, 243.0	<p>Nome: CIRURGICA PARANHOS LTDA ME CPF: CNPJ: 15.517.648/0001-07 Endereço: RUA C-55 QD 73 LT 15 SUDOESTE 188 Fone: 6235583940 Email: cirurgicapanhos@hotmail.com REPRESENTANTE LEGAL: NOME: JARBAS WEIBER PARANHOS RG: 3861658 sspGO CPF: 937.775.231-00</p>
2.0, 8.0, 9.0, 29.0, 30.0, 31.0, 32.0, 33.0, 34.0, 35.0, 37.0, 39.0, 40.0, 55.0, 56.0, 59.0, 60.0, 76.0, 82.0, 83.0, 111.0, 148.0, 157.0, 160.0, 174.0, 175.0, 240.0	<p>Nome: RM HOSPITALAR LTDA CPF: CNPJ: 25.029.414/0001-74 Endereço: AV. SONNEMBERG QD.147 LT.17/18 CIDADE JARDIM 544 Fone: 6240063993 Email: licita@rmhospitalar.com REPRESENTANTE LEGAL: NOME: TÁSSIO FAGUNDES COSTA RG: 4038157-DGPC/GO CPF: 698.660.661-34</p>

visando a Aquisição eventual, futura e parcelada de MATERIAIS HOSPITALARES, destinados a atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, conforme quantidades e especificações constantes da cláusula quarta desta ATA, conforme condições e especificações constantes do edital do Pregão Presencial n.029/2017, bem como da(s) proposta(s) comercial(is) da(s) PROMITENTE(S) CONTRATADA(S).

Parágrafo único: A presente Ata de Registro de Preços constitui-se em documento vinculativo e obrigacional às partes, com característica de compromisso para futura contratação.

DAS OBRIGAÇÕES DOS LICITANTES REGISTRADOS

CLÁUSULA SEGUNDA: São obrigações dos Licitantes REGISTRADOS, entre outras:

I. assinar o contrato de fornecimento com o MUNICÍPIO e/ou com os órgãos participantes no prazo máximo _____(_____) dias úteis, contados da solicitação formal.

II. entregar os materiais na _____ não superior a (_____) dias, contados a partir da data da ordem de fornecimento.

III. providenciar a imediata substituição dos itens por falhas ou irregularidades constatadas pelo MUNICÍPIO, na forma de fornecimento dos materiais e ao cumprimento das demais obrigações assumidas nesta ata.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

IV. rerepresentar sempre, a medida que forem vencendo os prazos de validade da documentação apresentada, novos documentos que comprovem todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital do Pregão Presencial n.º.029/2017.

V. prover condições que possibilitem o atendimento das obrigações firmadas a partir da data da assinatura da presente Ata de Registro de Preços.

VI. ressarcir os eventuais prejuízos causados ao MUNICÍPIO, aos órgãos participantes e/ou a terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas na presente ARP.

VII. responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: salários, transportes, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações e quaisquer outras que forem devidas aos seus empregados, ficando, ainda, o MUNICÍPIO e os Órgãos Participantes isentos de qualquer vínculo empregatício, responsabilidade solidária ou subsidiária.

VIII. pagar, pontualmente, os seus fornecedores e as obrigações fiscais com base na presente ata, exonerando o MUNICÍPIO e os Órgãos Participantes de responsabilidade solidária ou subsidiária por tal pagamento.

IX. manter o prazo de garantia e (____), contado da data da entrega definitiva dos bens, na forma prevista no anexo (____) - Termo de Referência, do edital do Pregão Presencial n.029/2017.

DA VIGÊNCIA DESTA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

CLÁUSULA TERCEIRA: O prazo de validade da presente Ata de Registro de Preços é de **12 (doze) meses**, contados da sua assinatura.

DO REGISTRO DOS PREÇOS

CLÁUSULA QUARTA: O preço registrado, a quantidade e o fornecedor dos materiais constantes desta, encontram-se contidos na tabela abaixo:

ITENS	RAZÃO SOCIAL	MARCA	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MENOR PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	THEOTO	UN	9000	ABAIXADOR DE LINGUA - PRODUTO DE REFERENCIA THEOTO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,023	R\$ 207,00
2	RM HOSPITALAR LTDA	Farmax	FR	100	ÁGUA OXIGENADA VL. 10 - 1 LT. - PRODUTO DE REFERENCIA FARMAX, VIC PHARMA, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,252	R\$ 325,20
3	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	DESCAR PACK	UN	1000 0	AGULHA DESCART. 40X12 - PRODUTO DE REFERENCIA BD .DESCARPAX OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,05	R\$ 500,00
4	CIRURGICA PARANHOS	DESCAR	UN	4000	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G -	R\$ 0,05	R\$ 2.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	LTDA ME	PACK		0	PRODUTO DE REFERENCIA BD, DESCARPACK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.		
5	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	DESCARPACK	UN	1000 0	AGULHA DESCARTAVEL 20X5.5 - PRODUTO DE REFERENCIA BD, DESCARPACK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,05	R\$ 500,00
6	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	DESCARPACK	UN	4000 0	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G - PRODUTO DE REFERENCIA BD, DESCARPACK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,05	R\$ 2.000,00
7	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	DESCARPACK	UN	6000 0	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G - PRODUTO DE REFERENCIA BD, DESCARPACK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,05	R\$ 3.000,00
8	RM HOSPITALAR LTDA	BD	UN	720	AGULHA DESCARTAVEL SPINAL 25GX3 1/2 PONTA TIPO QUINCKE (racke) PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 8,52	R\$ 6.134,40
9	RM HOSPITALAR LTDA	BD	UN	720	AGULHA DESCARTAVEL SPINAL 27GX3 1/2 PONTA TIPO QUICKE (RAQUE) - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 13,00	R\$ 9.360,00
10	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	100	ALBOCATH 16 GA X 1,88 IN - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,57	R\$ 57,00
11	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	100	ALBOCATH 18 G X1/14 IN - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,57	R\$ 57,00
12	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	3000	ALBOCATH 20 G X1/14 - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,57	R\$ 1.710,00
13	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	3000	ALBOCATH 22 G X1 IN - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,57	R\$ 1.710,00
14	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	3000	ALBOCATH 24 GA X 0,75 IN - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,67	R\$ 2.010,00
15	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	JFERES	L	1200	ALCOOL 70% LITRO - PRODUTO DE REFERENCIA ITAJA, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,189	R\$ 3.826,80
16	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	CRUZEIRO	FR	50	ALCOOL EM GEL 500ML - PRODUTO DE REFERENCIA VIC - PHARMA , OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,98	R\$ 199,00
17	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	CREMER	RL	500	ALGODAO HIDROFILO 500GRS - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, APOLO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 6,90	R\$ 3.450,00
18	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	DANONE	FR	12	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO 1,5 KCAL/ML PROTEINA 60%,DHA-EPA 0,34 GRAMAS 1 LITRO,PRODUTO DE REFERENCIA NUTRISON ENERGY 1.5 1 LITRO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 36,00	R\$ 432,00
19	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	NESTLE	FR	12	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL A BASE DE SOJA 1,2 KCAL/ML,44GRAMAS/LITRO DE PROTEINA 1 LITRO SABOR BAUNILHA, PRODUTO DE	R\$ 28,00	R\$ 336,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

					REFERENCIA ISOSSOURCE SOYA 1 LITRO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.		
20	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	DANON E	UN	80	ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA.POLIMERICA, EM PÓ,COM NOMINIMO 50% DE PROTEINA DE ORIGEM ANIMAL,(SEM FIBRAS,LACTOSE,SACAROSE E GLUTEN) 350GR SEM SABOR. PRODUTO DE REFERENCIA NUTRIDRINK 350GR , OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 48,19	R\$ 3.855,20
21	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	J.Prolab	FR	200	ALMOTOLIA BISNAGA 250ML - PRODUTO DE REFERENCIA J. PROLAB, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,97	R\$ 394,00
22	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	PROTEC	UN	6	AMBU REANIMADOR ADULTO - PRODUTO DE REFERENCIA SAFTI SILICONE, OU SIMILAR OU DEMELHOR QUALIDADE.	R\$ 129,00	R\$ 774,00
23	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Safiti	UN	6	AMBU REANIMADOR INFANTIL - PRODUTO DE REFERENCIA SAFTI SILICONE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 123,20	R\$ 739,20
24	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Safiti	UN	6	AMBU REANIMADOR NEO NATAL - PRODUTO DE REFERENCIA SAFTI SILICONE, OU SIMILAR OUDE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 148,00	R\$ 888,00
25	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	WILTEX	UN	30	AMNIOTOMO (ROMPEDOR DE BOLSA ESTERIL/DESCARTAVEL)PRODUTO DE REFERENCIA CIENTIFIC, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,55	R\$ 46,50
26	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	ACON	UN	200	APARELHO D GLICEMIA CAPILAR ON CALL PLUS - PRODUTO DE REFERENCIA ON CALL PLUS,OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 27,80	R\$ 5.560,00
27	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	MIKATOS	UN	100	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO C/ ABOTOADURA COM ESTETO - PRODUTO DE REFERENCIA BD,INCOTERM , OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 54,00	R\$ 5.400,00
28	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	MIKATOS	UN	10	APARELHO DE PRESSAO INFANTIL COM ABOTOADURA SEM ESTETOSCOPIO - PRODUTO DE REFERENCIA BD,INCOTERM , OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 55,00	R\$ 550,00
29	RM HOSPITALAR LTDA	Cremer	UN	400	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICA 10CM X 1.0M 138G - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,42	R\$ 168,00
30	RM HOSPITALAR LTDA	Cremer	UN	400	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICA 15CM X 1.0M 144G - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,57	R\$ 228,00
31	RM HOSPITALAR LTDA	Cremer	UN	400	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICA 20CM X 1.0M 192G - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,825	R\$ 330,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

32	RM HOSPITALAR LTDA	Cremer	UN	2160	ATADURA DE CREPOM 10CM X1,25M 170GRS - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,74	R\$ 1.598,40
33	RM HOSPITALAR LTDA	Cremer	UN	2160	ATADURA DE CREPOM 15 X 1,25CM 260GRS - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,12	R\$ 2.419,20
34	RM HOSPITALAR LTDA	Cremer	UN	2160	ATADURA DE CREPOM 20CM X 1,25M 345GRS - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,35	R\$ 2.916,00
35	RM HOSPITALAR LTDA	Cremer	UN	400	ATADURA GESSADA 10CM X 3M - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,58	R\$ 632,00
36	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	CREMER	UN	400	ATADURA GESSADA 15CM X 3M - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,705	R\$ 682,00
37	RM HOSPITALAR LTDA	Cremer	UN	400	ATADURA GESSADA 20CM X 4 M - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,23	R\$ 1.292,00
39	RM HOSPITALAR LTDA	Oxigel	UN	6	BALAO DE BORRACHA PARA REINALAÇÃO 1000ML - PRODUTO DE REFERENCIA THEOTO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 32,00	R\$ 192,00
40	RM HOSPITALAR LTDA	Oxigel	UN	3	BALAO DE BORRACHA PARA REINALAÇÃO DE 500ML - PRODUTO DE REFERENCIA THEOTO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 23,00	R\$ 69,00
41	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	ZERMAT T	UN	10	BOBINA DE PAPEL GRAU CIRU.30CMX50MT - PRODUTO DE REFERENCIA ESTERILCARE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 102,36	R\$ 1.023,60
42	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	ZERMAT T	UN	10	BOBINA PAPEL GRAU CIRURGICO 10CMX50MT - PRODUTO DE REFERENCIA ESTERILCARE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 35,50	R\$ 355,00
43	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	ZERMAT T	UN	10	BOBINA PAPEL GRAU CIRURGICO 20CMX50MT - PRODUTO DE REFERENCIA ESTERILCARE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 69,50	R\$ 695,00
44	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Advantive	UN	360	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML.- PRODUTO DE REFERENCIA THEOTO,OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,17	R\$ 781,20
45	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	BLAYCO	UN	15	CABO DE BISTURI ELETRICO BP-100 C/ CANETA - PRODUTO DE REFERENCIA CANETA PADRÃO AUTOCLAVAVEL -BAIXA CIRURGIA BP-100 EMAI , OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 330,00	R\$ 4.950,00
46	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	TRANSMAI	UN	5	CABO MONOPOLAR MACHO X FEMEA BP-100 - PRODUTO DE REFERENCIA CABOS DE LIGAÇÃO DAPLACA NEUTRA (BAIXA CIRURGIA) BP-100 EMAI, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 186,00	R\$ 930,00
47	CIRURGICA PARANHOS	TRANS	UN	5	CABO MONOPOLAR MACHOXMACHO	R\$ 185,00	R\$ 925,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	LTDA ME	MAI			BP-100 - PRODUTO DE REFERENCIA CABOS DE LIGAÇÃO DA PLACA NEUTRA (BAIXA CIRURGIA) BP-100 EMAI, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.		
48	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	VIVA BOX	UN	180	CAIXA DESCARTAVEL PERFURO CORTANTE 13LITROS - PRODUTO DE REFERENCIA DESCARPACK,OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,85	R\$ 513,00
49	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	BIOBASE	UN	1500	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA MEDSONDA, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,60	R\$ 900,00
50	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	VIVA BOX	CX	30	COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13LT - PRODUTO DE REFERENCIA DESCARPACK, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,85	R\$ 85,50
51	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	MEDSONDA	PC	15	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO COM 10 UNIDADES - PRODUTO DE REFERENCIA MEDIC-PLAST, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,25	R\$ 33,75
52	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	MEDSONDA	PC	15	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO COM 10 UNIDADES - PRODUTO DE REFERENCIA MEDIC-PLAST, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,25	R\$ 33,75
53	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	MEDSONDA	UN	720	COLETOR DE URINA PARA INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA N 5 ESTERIL SEM LUBRIFICANTE - PRODUTO DE REFERENCIA BIOMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,95	R\$ 684,00
54	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	360	COLETOR DE URINA PARA INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA N 6 ESTERIL SEM LUBRIFICANTE - PRODUTO DE REFERENCIA BIOMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,83	R\$ 298,80
55	RM HOSPITALAR LTDA	Cremer	PC	60	COMPRESSA CAMPO HOPERATORIO 23X25CM 4 CAMADAS COM CADARÇO 10G/UNID. NAO ESTERIL-PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
56	RM HOSPITALAR LTDA	Cremer	PC	60	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 50X45CM 4 CAMADAS COM CARDAÇO - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 65,00	R\$ 3.900,00
57	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	ORIGINAAL TEXTIL	PC	3000	COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 ESTERIL COM 10 UNIDADES - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,39	R\$ 1.170,00
58	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	ORIGINAAL	PC	4000	COMPRESSA DE GASE HIDROFILA C/4 DOBRAS.7,5X7,5CM,NAO ESTÉRIL COM 500 UNIDADES -PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 8,00	R\$ 32.000,00
59	RM HOSPITALAR LTDA	Rioquimica	L	100	DEGERMANTE 1LITRO - PRODUTO DE REFERENCIA RIOHEX 2%, OU SIMILAR OU DE MELHOR	R\$ 10,50	R\$ 1.050,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

					QUALIDADE.		
60	RM HOSPITALAR LTDA	Rioquímica	UN	10	DESENCROSTANTE EM PO 1 KG - PRODUTO DE REFERENCIA RIO 93(RIOQUIMICA), OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 31,03	R\$ 310,30
61	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	WALTEX	UN	6	DRENO PENROSE N 1 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA MEDEITEX, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,00	R\$ 6,00
62	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	WALTEX	UN	6	DRENO PENROSE N 2 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA MEDEITEX, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,00	R\$ 6,00
63	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	WALTEX	UN	6	DRENO PENROSE N 3 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA MEDEITEX, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,00	R\$ 6,00
64	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MED SHARP	UN	4	DRENO DE ASPIRAÇÃO "TIPO PORTOVAC" 4.8 - PRODUTO DE REFERENCIA BIONAL, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 19,90	R\$ 79,60
65	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalcor	UN	1500	ELETRO DESCARTAVEL ESPUMA ADULTO FORMATO OVAL 43X45 MM ADESIVO GEL SOLIDO. - PRODUTO DE REFERENCIA 3 M, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,265	R\$ 397,50
67	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	TRANSMAI	PA	40	ELETRODO para DEA C/CABO LIFE 400 HOME INFANTIL - PRODUTO DE REFERENCIA DRAKE CMOS, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE	R\$ 600,00	R\$ 24.000,00
68	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	TRANSMAI	PA	40	ELETRODO PARA DEA C/CABO LIFE 400 HOME ADULTO - PRODUTO DE REFERENCIA DRAKE CMOS, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE	R\$ 600,00	R\$ 24.000,00
69	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	EMBRA MED	UN	500	EQUIPO DE TRANSFUSAO POR GRAVIDADE P/ TRANSFUSAO DE SANGUE, COM PINÇA PERFURANTEEM PVC, TRANSPARENTE FLEXIVEL, COM TAMPA PROTETORA, CAMARA FLEXIVEL COM FILTRODE SANGUE EM MALHA 170 MICRAS, COM CABO EXTENSOR COM 180 CM EM PVC, CONTROLADORDEFLUXO TIPO ROLET	R\$ 2,85	R\$ 1.425,00
70	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SOLIDOR	UN	40	EQUIPO MACRO BURETA 150ML	R\$ 3,85	R\$ 154,00
71	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	TKL	UN	15000	EQUIPO MICRO GOTAS C/ INJEÇÃO LATERAL E COPO FLEXÍVEL SEM ROSCA - PRODUTO DE REFERENCIA TKL, DESCARPACK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE	R\$ 0,99	R\$ 14.850,00
72	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	EMBRA MED	UN	5000	EQUIPO MICRO GOTAS C/ INJEÇÃO LATETAL E COPO FLEXIVEL - PRODUTO DE REFERENCIA TKL, DESCARPACK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,15	R\$ 5.750,00
73	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	WILTEX	UN	200	EQUIPO PARA INFUSAO 2 VIAS(POLIFIX) - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, OU SIMILAROU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,539	R\$ 107,80
74	VITORIA DIST MED MAT	Vitalgold	UN	50	EQUIPO PARA INFUSAO 4	R\$ 1,21	R\$ 60,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	HOSPITALAR LTDA ME				VIAS(POLIFIX) - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, OU SIMILAROU DE MELHOR QUALIDADE.		
75	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	DESCAR PACK	UN	500	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL MACRO - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAROU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,91	R\$ 455,00
76	RM HOSPITALAR LTDA	Rioquimi ca	UN	700	ESCOVA CONJUNTO ESPONJA PARA DEGERMAÇÃO PRE OPERATORIO DAS MAOS COM CLOREXEDINA-PRODUTO DE REFERENCIA RIOHEX 2% 22ML, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,35	R\$ 945,00
77	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	MISSNE R / ADPELE	RL	700	ESPARADRAPO 10CM X 4,5 - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 4,65	R\$ 3.255,00
78	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	THEOTO	PC	10	ESPATULA DE AYRES C/100 - PRODUTO DE REFERENCIA THEOTO, OU SIMILAR OU DE MELHORQUALIDADE.	R\$ 3,94	R\$ 39,40
79	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	ADLIN	UN	300	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL TAMANHO GRANDE - PRODUTO DE REFERENCIA COLLIN ADLIN, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,64	R\$ 192,00
80	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	ADLIN	UN	300	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL TAMANHO MEDIO - PRODUTO DE REFERENCIA THEOTO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,58	R\$ 174,00
81	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	ADLIN	UN	300	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL PEQUENO - PRODUTO DE REFERENCIA COLLIN ADLIN, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,53	R\$ 159,00
82	RM HOSPITALAR LTDA	Premium	UN	10	ESTETOSCOPIO ADULTO - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 12,63	R\$ 126,30
83	RM HOSPITALAR LTDA	Premium	UN	10	ESTETOSCOPIO PEDIATRICO - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 11,07	R\$ 110,70
84	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	RIOQUI MICA	FR	15	ETER 1LT - PRODUTO DE REFERENCIA REMOVEX, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 15,50	R\$ 232,50
85	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	FUJIFIL M	CX	50	FILME 18X24 CM PARA RAO X CAIXA COM 100 UNIDADES - PRODUTO DE REFERENCIA KODAK,OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 79,00	R\$ 3.950,00
86	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	FUJIFIL M	CX	50	FILME 24X30CM PARA RAO X CAIXA COM 100 UNIDADES - PRODUTO DE REFERENCIA KODAK,OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 129,60	R\$ 6.480,00
87	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	FUJIFIL M	CX	60	FILME 30X40CM PARA RAO X CAIXA COM 100UNIDADES - PRODUTO DE REFERENCIA KODAK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 216,00	R\$ 12.960,00
88	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	FUJIFIL M	CX	60	FILME 35X35CM PARA RAO X CAIXA COM 100 UNIDADES - PRODUTO DE REFERENCIA KODAK,OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 224,00	R\$ 13.440,00
89	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	FUJIFIL M	CX	60	FILME 35X43CM PARA RAO X CAIXA COM 100 UNIDADES - PRODUTO DE REFERENCIA KODAK,OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 272,00	R\$ 16.320,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

90	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	200	FIO ACIDO POLIGLICOLICO/POLYGLYCOLIC ACID USP 1-0AG 4CM CILINDRICA/REDONDA - PRODUTO DE REFERENCIA THEOTO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 4,96	R\$ 992,00
91	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	100	FIO CATEGUTE CROMADO 0-0 AG 3,5CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,649	R\$ 264,90
92	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	100	FIO CATEGUTE CROMADO 0-0 AG 4.0CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,80	R\$ 280,00
93	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	600	FIO CATEGUTE CROMADO 1-0 AG 3,5CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,50	R\$ 1.500,00
94	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	100	FIO CATEGUTE CROMADO 1-0 AG 4.00CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,83	R\$ 283,00
95	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	100	FIO CATEGUTE CROMADO 1-0 AG 5,0 CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,83	R\$ 283,00
96	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	100	FIO CATEGUTE CROMADO 2-0 AG 2CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,22	R\$ 322,00
97	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	200	FIO CATEGUTE SIMPLES 2-0 AG 3,5CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,83	R\$ 566,00
98	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	700	FIO CATEGUTE SIMPLES 2-0 AG 4CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,85	R\$ 1.995,00
99	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	100	FIO CATEGUTE SIMPLES 2-0 AG BB 3/8 CILI - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,83	R\$ 283,00
100	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	100	FIO CATEGUTE SIMPLES 2-0 SEM AGULHA - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,17	R\$ 317,00
101	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	50	FIO CATEGUTE SIMPLES 3-0 AGULHADO 2 CM CIL - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,18	R\$ 159,00
102	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	TECHNO FIO	EN	150	FIO CATEGUTE SIMPLES 4-0 AGULHADO 2 CM CIL - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,08	R\$ 462,00
103	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	200	FIO CATEGUTE SIMPLES O AGULHA 4,0CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,02	R\$ 604,00
104	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	750	FIO DE NYLON 4-0 AG 3,0 CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,07	R\$ 802,50
105	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	300	FIO DE NYLON 5-0 AG 2,0CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR	R\$ 1,07	R\$ 321,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

					QUALIDADE.		
106	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	100	FIO DE SUTURA MONONYLON 3-0,4-0 AGULHADO 3.0 CM TIPO TRIANGULAR CORTANTE - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,07	R\$ 107,00
107	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	100	FIO DE SUTURA MONONYLON 5-0,4-0 AGULHADO 1,5 CM TIPO TRIANGULAR CORTANTE - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,07	R\$ 107,00
108	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	TECNOFIO	EN	300	FIO NYLON 0 AG 3,0CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,14	R\$ 342,00
109	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	700	FIO NYLON 2-0 AG 3,0CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,07	R\$ 749,00
110	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	750	FIO NYLON 3-0 AG 3,0 CM - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,07	R\$ 802,50
111	RM HOSPITALAR LTDA	Shalon	EN	50	FIO PROLIPROPILENO 2-0 AGULHA 7,5 3/8 CIRC.ROBUSTA CORTANTE INVERTIDO - 3 X50CM(FECHAMENTO GERAL/GIN / OBSTETRICO - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 14,00	R\$ 700,00
112	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	CIEX	UN	60	FITA CREPE 16X50 - PRODUTO DE REFERENCIA 3M, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,87	R\$ 112,20
113	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	MISSNER E MISSNER	UN	200	FITA HIPOLERGENICA MICROPOROSA P/ CURATIVO 2,5/10MT - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,81	R\$ 362,00
114	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	ACON	UN	1800	FITA P/ GLICEMIA ON CALL PLUS C/50TIRAS - PRODUTO DE REFERENCIA ON CALL PLUS, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 19,45	R\$ 35.010,00
115	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	CIEX	UN	300	FITA PARA AUTOCLAVE - PRODUTO DE REFERENCIA CREMER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,45	R\$ 735,00
116	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	DPC	UN	20	FIXADOR AUTOMATICO - PRODUTO DE REFERENCIA KODAK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 86,00	R\$ 1.720,00
117	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	ADLIN	UN	30	FIXADOR CITOLOGICO 100ML - PRODUTO DE REFERENCIA ADLIN DIAGNOSTICO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 4,79	R\$ 143,70
118	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	DPC BRASIL	GL	20	FIXADOR E REFORÇADOR GBX PARA RAO X 38LITROS/ I reveladora automatica - PRODUTO DE REFERENCIA KODAK , OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
119	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	RICIE	L	36	FORMOL 37% 1 LT - PRODUTO DE REFERENCIA MERCK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 10,55	R\$ 379,80
120	DELTA MED COM. DE	DESCAR	PC	30	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO	R\$ 6,60	R\$ 198,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	PROD. HOSPITALAR LTDA.	PAC K				COM ELASTICO NAS LATERAIS TAMANHO GRANDE - PRODUTO DEREFERENCIA DESCARPACK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.		
121	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	DESCAR PAC K	PC	30	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO COM ELASTICO NAS LATERAIS TAMANHO MEDIO - PRODUTO DE REFERENCIA DESCARPACK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 6,60	R\$ 198,00	
122	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	BIOBASE	UN	500	FRASCO P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL 500ML - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAME, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,85	R\$ 425,00	
123	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	CARBONEL	L	15	GEL P/ SONAR REFIL 5LITROS - PRODUTO DE REFERENCIA CARBONEL ULT, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 14,65	R\$ 219,75	
124	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	RIOQUIMICA	FR	6	GLICERINA LIQUIDA 500ML - PRODUTO DE REFERENCIA GLICERINA RIOQUIMICA, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 13,90	R\$ 83,40	
125	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	RIOQUIMICA	GL	6	GLUTARALDEIDO 5 LITROS - PRODUTO DE REFERENCIA GLUTARON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 39,90	R\$ 239,40	
126	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	KELLDRIN	L	40	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - PRODUTO DE REFERENCIA CLORORIO 1%, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,92	R\$ 76,80	
127	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	B.D	UN	6	INTRACATH ADUL.CATETER 1.7MM 20,3CM 16GA 8 IN AGULHA 2.1MM 5.1CM 14GA 2IN - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 48,00	R\$ 288,00	
128	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	B.D	UN	6	INTRACATH INFANTIL.CATETER 1.1MM 20,3CM 19GA 8IN AGULHA 1.5MM 5.1 CM 17 GA 2IN - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 48,00	R\$ 288,00	
129	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	CRALPLAST	KI	1000	KIT CITOLOGIA (CONTENDO 1 ESCOVA CERVICAL,1 ESPATULA DE MADEIRA MODELO AYRES) - PRODUTO DE REFERENCIA ADLIN, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE	R\$ 0,29	R\$ 290,00	
130	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MED SHARP	KI	10	KIT DE DRENAGEM DE TORAX ADULTO - PRODUTO DE REFERENCIA BIO KIT, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 18,80	R\$ 188,00	
131	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MED SHARP	KI	4	KIT DE DRENAGEM DE TORAX INFANTIL 1000ML - PRODUTO DE REFERENCIA THEOTO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 18,80	R\$ 75,20	
132	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	TRANSMAI	PC	15	KIT DEPONTA P/ BISTURI ELETRICO BP-100 - ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO: PRODUTO DE REFERENCIA 15 UNIDADE ELETRODO TIPO BOLA 2,1MM 15 UN ELETRODO TIPO BOLA 4,2MM, 15 UNIDADE ELETRODO TIPO ALÇA PEQUENA 4,5MM 15 UNIDADE ELETRODO TIPO AGULHA 85MM,15 UNIDADE ELETR	R\$ 407,00	R\$ 6.105,00	
134	POLYPHARMA DIST.	DARU	KI	30	KIT MICRO NEBULIZADOR PARA	R\$ 5,00	R\$ 150,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	MEDICO HOSP. EIRELI				INALAÇÃO INDIVIDUAL COM CONECTOR E CABEÇOTE/RECIPIENTE DE ROSCA ADULTO - PRODUTO DE REFERENCIA THEOTO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.		
135	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	DARU	KI	60	KIT MICRO NEBULIZADOR PARA INALACAO INDIVIDUAL COM CONECTOR E CABECOTE/RECIPIENTE DE ROSCA INFANTIL - PRODUTO DE REFERENCIA THEOTO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE	R\$ 5,00	R\$ 300,00
136	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Advantive	UN	400	LAMINA BISTURI N 11 - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, ADVANTIVE STERILANCE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,178	R\$ 71,20
137	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Advantive	UN	300	LAMINA BISTURI N 15 - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, ADVANTIVE STERILANCE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,178	R\$ 53,40
138	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	TOP MED	UN	600	LAMINA PARA BISTURI N 20 - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, ADVANTIVE STERILANCE,OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,165	R\$ 99,00
139	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Advantive	UN	600	LAMINA PARA BISTURI N 22 - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, ADVANTIVE STERILANCE,OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,178	R\$ 106,80
140	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Advantive	UN	600	LAMINA PARA BISTURI N 24 - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, ADVANTIVE STERILANCE,OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,178	R\$ 106,80
141	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	LENGRUBER	PA	1500	LUVA CIRURGICA 8.0 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA NEW HAND, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,85	R\$ 1.275,00
142	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	LENGRUBER	PA	1000	LUVA CIRURGICA N 6.5 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA NEW HAND, OU SIMILAR OU DEMELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,85	R\$ 850,00
143	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	LENGRUBER	PA	1500	LUVA CIRURGICA N 7.0 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA NEW HAND, OU SIMILAR OU DEMELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,85	R\$ 1.275,00
144	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	LENGRUBER	PA	1500	LUVA CIRURGICA N 7.5 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA NEW HAND, OU SIMILAR OU DEMELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,88	R\$ 1.320,00
145	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	NUGARD	CX	40	LUVA LATEX PROCEDIMENTO TAM GRANDE 100UN - PRODUTO DE REFERENCIA DESCARPACK, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 14,90	R\$ 596,00
146	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	DESCARPACK	CX	80	LUVA LATEX PROCEDIMENTO TAM MEDIO 100UNI - PRODUTO DE REFERENCIA DESCARPACK, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 14,90	R\$ 1.192,00
147	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	NUGARD	CX	80	LUVA LATEX PROCEDIMENTO TAM PEQ 100UNI - PRODUTO DE REFERENCIA DESCARPACK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 14,90	R\$ 1.192,00
148	RM HOSPITALAR LTDA	MSO	RL	25	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA	R\$ 4,70	R\$ 117,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

					10X10CM 100% ALGODÃO - PRODUTO DE REFERENCIA NEVE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.		
149	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	ORTHOL EV	RL	25	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 12CMX15CM 100% ALGODÃO - PRODUTO DE REFERENCIA NEVE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 5,15	R\$ 128,75
150	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	ORTHOL EV	RL	25	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 20CMX15CM 100% ALGODÃO - PRODUTO DE REFERENCIA NEVE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 9,05	R\$ 226,25
151	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Innova	UN	5000	MASCARA DESCARTAVEL TRP C/ ELASTICO - PRODUTO DE REFERENCIA DESCARPACK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,10	R\$ 500,00
153	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Supermed y	UN	50	OCULOS DE PROTEÇÃO (E.P.I) - PRODUTO DE REFERENCIA SUPERMEDY, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,50	R\$ 175,00
154	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	CIEX	CX	10	PAPEL CREPADO 40X40CM CAIXA C/1000 FOLHAS - PRODUTO DE REFERENCIA POLARFIX, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 193,00	R\$ 1.930,00
155	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	CIEX	CX	10	PAPEL CREPADO 60X60 CM CAIXA C/1000 FOLHAS - PRODUTO DE REFERENCIA POLARFIX, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 435,00	R\$ 4.350,00
156	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	DARU	RL	90	PAPEL P/ELETRCARDIOGRAMA 80MMX 30MTS - PRODUTO DE REFERENCIA POLARFIX, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,19	R\$ 287,10
157	RM HOSPITALAR LTDA	Sanity	UN	50	PERA DE ASPIRAÇÃO INFANTIL	R\$ 4,72	R\$ 236,00
158	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	DPC	GL	20	REVELADOR GBX P/38LTS REVELADO.AUTOMATIC - PRODUTO DE REFERENCIA KODAK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 190,00	R\$ 3.800,00
159	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	RIOQUI MICA	L	36	RIODINE TOPICO 1LT - PRODUTO DE REFERENCIA RIODINE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 11,83	R\$ 425,88
160	RM HOSPITALAR LTDA	Rioquimi ca	L	48	RIODINI DEGERMANTE 1 LT - PRODUTO DE REFERENCIA RIODINE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 13,00	R\$ 624,00
161	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	RIOQUI MICA	L	24	RIODINI TINTURA 1 LT - PRODUTO DE REFERENCIA RIODINE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 13,97	R\$ 335,28
162	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	CIRUTI	UN	3000	SCALP N 23 - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,185	R\$ 555,00
163	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	CIRUTI	UN	3000	SCALP N 19 - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,185	R\$ 555,00
164	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	CIRUTI	UN	3000	SCALP N 21 - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,185	R\$ 555,00
165	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	CIRUTI	UN	1000	SCALP N 25 - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,185	R\$ 185,00
166	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	CIRUTI	UN	500	SCALP N 27 - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,185	R\$ 92,50
167	DELTA MED COM. DE	SR	UN	3000	SERINGA DESCAR. 20ML C/AGULHA	R\$ 0,35	R\$

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	PROD. HOSPITALAR LTDA.			0	25X07 - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.		10.500,00
168	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	DESCAR PACK	UN	15000	SERINGA DESCAR.10ML S/AGULHA S/ROSCA - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,214	R\$ 3.210,00
169	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SR	UN	40000	SERINGA DESCAR.1ML (INSULINA)C/AGU S/ROS - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,147	R\$ 5.880,00
170	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	DESCAR PACK	UN	15000	SERINGA DESCART. 20ML SEM AGULHA S/ROSCA - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,299	R\$ 4.485,00
171	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SR	UN	15000	SERINGA DESCART. 3ML S/AGULHA S/ROSCA - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,11	R\$ 1.650,00
172	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SR	UN	50000	SERINGA DESCART.5ML S/AGULHA S/ROSCA - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,115	R\$ 5.750,00
173	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SR	UN	30000	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ AGULHA25X07 - PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,237	R\$ 7.110,00
174	RM HOSPITALAR LTDA	BD	UN	42000	SERINGA PRA INSULINA 50 UNIDADES OU0,5ML AGULHA 8MM(5/16) DE COMPRIMENTO E 0.3MMDE CALIBRE 30G AGULHA CURTA PRODUTO DE REFERENCIA BD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,50	R\$ 21.000,00
175	RM HOSPITALAR LTDA	Rioquímica	L	6	SOLUÇÃO ETER SULFURICO 500ML - PRODUTO DE REFERENCIA REMOVEX, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 11,85	R\$ 71,10
176	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Solumed	UN	300	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL DESGN 3000-SILICONE REFERENCIA 3003-12 FR ADULTO-120CM(ESTÉRIL COM EMBALAGEM INTEGRAL E FECHADA)PRODUTO DE REFERENCIA MEDICONE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 10,36	R\$ 3.108,00
177	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Medsonda	UN	200	SONDA DE ASPIRAÇÃO N 10 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,465	R\$ 93,00
178	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	300	SONDA DE ASPIRAÇÃO N 12 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,53	R\$ 159,00
179	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	400	SONDA DE ASPIRAÇÃO N 14 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,545	R\$ 218,00
180	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	200	SONDA DE ASPIRAÇÃO N 16 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,579	R\$ 115,80
181	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	500	SONDA DE ASPIRAÇÃO N 4 - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,425	R\$ 212,50
182	DELTA MED COM. DE	MEDSONDA	UN	400	SONDA DE ASPIRAÇÃO N 6 -	R\$ 0,474	R\$ 189,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	PROD. HOSPITALAR LTDA.	NDA			PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.		
183	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSO NDA	UN	200	SONDA DE ASPIRAÇÃO N 8 - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,50	R\$ 100,00
185	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	EMBRA MAC	UN	10	SONDA ENDOTRAQUEAL N 2.5 C/BALÃO ESTERI - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 4,35	R\$ 43,50
186	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SOLIDO R	UN	10	SONDA ENDOTRAQUEAL N 3.0 C/BALÃO ESTERI - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,76	R\$ 27,60
187	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	10	SONDA ENDOTRAQUEAL N 4.0 C/BALÃO ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,36	R\$ 33,60
188	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	10	SONDA ENDOTRAQUEAL N 4.5 C/BALÃO ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,36	R\$ 33,60
189	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	10	SONDA ENDOTRAQUEAL N 5.0 C/BALÃO ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,36	R\$ 33,60
190	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	20	SONDA ENDOTRAQUEAL N 5.5 C/BALÃO ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,36	R\$ 67,20
191	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	20	SONDA ENDOTRAQUEAL N 6.0 C/BALÃO ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,36	R\$ 67,20
192	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	20	SONDA ENDOTRAQUEAL N 6.5 C/BALÃO ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,36	R\$ 67,20
193	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	20	SONDA ENDOTRAQUEAL N 7.0 C/BALÃO ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,36	R\$ 67,20
194	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	20	SONDA ENDOTRAQUEAL N 8.0 C/BALÃO ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,36	R\$ 67,20
195	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	20	SONDA ENDOTRAQUEAL N 8.5 C/BALÃO ESTERI - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,36	R\$ 67,20
196	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	20	SONDA ENDOTRAQUEAL N 9.0 C/BALÃO ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OU SIMILAR OU DE MELHOR	R\$ 3,36	R\$ 67,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

					QUALIDADE.		
197	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	20	SONDA ENDOTRAQUEAL N 9.5 C/BALÃO ESTERI - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,36	R\$ 67,20
198	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	10	SONDA ENDOTRAQUEAL N 3.5 C/BALÃO ESTERI - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,36	R\$ 33,60
199	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Vitalgold	UN	20	SONDA ENDOTRAQUEAL N 7.5 C/BALÃO ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA VITAL GOLD, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,36	R\$ 67,20
200	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Advantive	UN	12	SONDA FOLEY 2 VIAS N 10 COM FIO GUIA ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,51	R\$ 42,12
201	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Advantive	UN	12	SONDA FOLEY 2 VIAS N 12 COM FIO GUIA EST - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,45	R\$ 29,40
202	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Advantive	UN	96	SONDA FOLEY 2 VIAS N 14 COM FIO GUIA ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,45	R\$ 235,20
203	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Advantive	UN	96	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 COM FIO GUIA ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,45	R\$ 235,20
204	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	MEDIX BRASIL	UN	48	SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 COM FIO GUIA ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,66	R\$ 127,68
205	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	MEDIX BRASIL	UN	48	SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 COM FIO GUIA ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 2,78	R\$ 133,44
206	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Advantive	UN	12	SONDA FOLEY 3 VIAS N 18 COM FIO GUIA ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,37	R\$ 40,44
207	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Advantive	UN	12	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20 COM FIO GUIA ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,37	R\$ 40,44
208	VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME	Advantive	UN	12	SONDA FOLEY 3 VIAS N 22 COM FIO GUIA EST - PRODUTO DE REFERENCIA SOLIDOR, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 3,37	R\$ 40,44
209	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	MEDICONE	UN	60	SONDA NASOENTERAL N 12 - PRODUTO DE REFERENCIA THEOTO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 11,00	R\$ 660,00
210	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	BIOTEQ	UN	60	SONDA NASOENTERAL N 14 - PRODUTO DE REFERENCIA THEOTO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 45,00	R\$ 2.700,00
211	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	100	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 10 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA MEDSONDA, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,75	R\$ 75,00
212	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR	MEDSONDA	UN	200	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 12 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA	R\$ 0,779	R\$ 155,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	LTDA.				MEDSONDA, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.		
213	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	100	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 08 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA MEDSONDA, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,72	R\$ 72,00
214	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	250	SONDA NASOGASTRICA LONGA N14 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA MEDSONDA, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,79	R\$ 197,50
215	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	200	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 16 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA MEDSONDA, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,879	R\$ 175,80
216	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	200	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA MEDSONDA, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,98	R\$ 196,00
217	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	200	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA MEDSONDA, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 1,10	R\$ 220,00
218	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	100	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 06 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA MEDSONDA, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,63	R\$ 63,00
219	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MARK MED	UN	300	SONDA URETRAL N 10 EST - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,46	R\$ 138,00
220	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	1200	SONDA URETRAL N 12 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,50	R\$ 600,00
221	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	2000	SONDA URETRAL N 14 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,53	R\$ 1.060,00
222	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	300	SONDA URETRAL N 16 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,56	R\$ 168,00
223	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	200	SONDA URETRAL N 18 EST - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,65	R\$ 130,00
224	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDSONDA	UN	200	SONDA URETRAL N 20 ESTERIL - PRODUTO DE REFERENCIA EMBRAMED, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,72	R\$ 144,00
225	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	IMEC	UN	200	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL - PRODUTO DE REFERENCIA PHIZER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 0,28	R\$ 56,00
226	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	ORTHOL EV	PC	40	TALA METALICA PARA IMOBILIZACAO 16X250MM PACOTE COM 12 UNIDADES - PRODUTO DE REFERENCIA MSÓ, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 5,85	R\$ 234,00
228	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	ACCUM ED	UN	50	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL COM SELO DO INMETRO - PRODUTO DE REFERENCIA OMRON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 8,60	R\$ 430,00
229	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR	PREMIUM	UN	50	TERMOMETRO CLINICO PRISMATICO - PRODUTO DE REFERENCIA	R\$ 3,36	R\$ 168,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	LTDA.				PREMIUM, OU SIMILAR OU DEMELHOR QUALIDADE.		
230	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	INCOTERM	UN	2	TERMOMETRO DE CABO EXTENSOR DIGITAL - PRODUTO DE REFERENCIA OMRON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 49,465	R\$ 98,93
232	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	TALGE	PC	100	TOUCA DESCARTAVEL PACOTE COM 100 UNID - PRODUTO DE REFERENCIA DESCARPACK, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 5,15	R\$ 515,00
233	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	ADLIN	UN	3000	TUBETE PARA COLETA CITOLOGIA	R\$ 0,323	R\$ 969,00
234	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	GOIAS LATEX	RL	10	TUBO CIRURGI LATEX N200 GARROTE. PRODUTO DE REFERENCIA LEMGRUBER, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 13,00	R\$ 130,00
235	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	MEDICONE	RL	12	TUBO CIRURGI SILICONE N204 P/OXIG C/15 - PRODUTO DE REFERENCIA MEDCONE, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 108,00	R\$ 1.296,00
236	POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI	CINORD	UN	12	VASELINA LIQUIDA 1L - PRODUTO DE REFERENCIA RIOQUIMICA, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 16,80	R\$ 201,60
237	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	100	VICRYL 0 C/ AG 3CM CILINDRICA/REDONDA - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 5,00	R\$ 500,00
238	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	100	VICRYL 0 COM AGULHA 4CM CILINDRICA/REDONDA - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 5,00	R\$ 500,00
239	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	SHALON	EN	200	VICRYL 1 C/ AGULHA 3.0CM 3/8 C/36 (VIOLETA) - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 5,25	R\$ 1.050,00
240	RM HOSPITALAR LTDA	Shalon	EN	100	VICRYL 2.0 COM AGULHA 3CM CILINDRICA/REDONDA - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 4,95	R\$ 495,00
241	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	100	VICRYL 2.0 COM AGULHA 4CM CILINDRICA/REDONDA - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 4,90	R\$ 490,00
242	DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.	SHALON	EN	200	VICRYL 3.0 COM AGULHA 3 CM CILINDRICA/REDONDA - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 4,98	R\$ 996,00
243	CIRURGICA PARANHOS LTDA ME	SHALON	EN	100	VICRYL 3.0 COM AGULHA 4CM CILINDRICA/REDONDA - PRODUTO DE REFERENCIA SHALON, OUSIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.	R\$ 5,25	R\$ 525,00

DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

CLÁUSULA QUINTA: São obrigações do MUNICÍPIO, entre outras:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

I. gerenciar, através do Órgão Gerenciador, esta Ata de Registro de Preços, providenciando a indicação, sempre que solicitado, dos fornecedores, para atendimento às necessidades da Administração, obedecendo a ordem de classificação e os quantitativos de contratação definidos pelos participantes desta Ata;

II. observar para que, durante a vigência da presente ata, sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem assim, a sua compatibilidade com as obrigações assumidas;

III. acompanhar e fiscalizar a perfeita execução do presente Registro de Preços, através do Órgão Gerenciador;

IV. publicar o preço, o fornecedor e as especificações do objeto, em forma de extrato, na imprensa oficial do Município, sem prejuízo de outras formas de divulgação, inclusive pela rede mundial de computadores - Internet, durante a vigência da presente ata;

DA CONTRATAÇÃO

CLÁUSULA SEXTA: Observados os critérios e condições estabelecidos no edital do Pregão Presencial n. 029/2017, o MUNICÍPIO/ÓRGÃO GERENCIADOR e/ou órgãos participantes, visando alcançar a quantidade de bens pretendida, poderá contratar concomitantemente com um ou mais fornecedores que tenham seus preços registrados, respeitando-se a capacidade de fornecimento das detentoras, e obedecida a ordem de classificação das propostas e os preços registrados.

CLÁUSULA SÉTIMA: O Registro de Preços efetuado não obriga o MUNICÍPIO/ÓRGÃO GERENCIADOR a firmar as contratações nas quantidades estimadas, podendo ocorrer licitações específicas para o objeto, sendo assegurada ao detentor do registro a preferência de fornecimento, em igualdade de condições.

CLÁUSULA OITAVA: A contratação junto a cada fornecedor registrado será formalizada pelos órgãos integrantes da Administração Direta ou Indireta do Poder Executivo, mediante a assinatura deste.

DO PAGAMENTO À CONTRATADA

CLÁUSULA NONA: O MUNICÍPIO ou os órgãos municipais pagará à CONTRATADA, pelos fornecimentos dos bens de valor registrado nesta Ata de acordo com a quantidade efetivamente entregue mediante a apresentação da nota fiscal/fatura correspondente dos bens entregues, devidamente atestada pelo setor responsável, em até (_____) dias, após o recebimento definitivo.

CLÁUSULA DÉCIMA: O pagamento será efetuado através de depósito/transferência bancário(a), mediante apresentação do documento fiscal competente, juntamente com os documentos pertinentes.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Parágrafo Primeiro: O documento fiscal deverá estar acompanhado dos seguintes documentos:

- a) Certidão Negativa de Tributos, expedida pela Secretaria de Estado de Fazenda e pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO.
- b) Certidão Negativa de Débito - CND do INSS;
- c) Certificado de Regularidade do FGTS emitido pela Caixa Econômica Federal;
- d) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.

Parágrafo Segundo: O documento fiscal não aprovado pelo MUNICÍPIO ou pelos órgãos municipais será devolvido à CONTRATADA para as devidas correções, passando a contar novos prazos previstos nesta Cláusula, a partir da data de sua reapresentação e conseqüente aprovação.

DAS ALTERAÇÕES DA ATA

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecido o disposto no Art. 65 da Lei 8.666/93, nos seguintes casos:

Parágrafo Primeiro: os preços registrados poderão ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos materiais registrados, cabendo ao Órgão Gerenciador desta ATA, promover as negociações junto aos fornecedores registrados.

Parágrafo Segundo: Quando os preços registrados, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o Órgão Gerenciador deverá:

- I. convocar o fornecedor registrado para negociação de redução de preços e sua adequação ao praticado no mercado;
- II. frustrada a negociação, liberar o fornecedor registrado do compromisso assumido; e
- III. convocar, pela ordem de classificação do Pregão Presencial, os demais fornecedores que não tiveram seus preços registrados, visando igual oportunidade de negociação;

Parágrafo Terceiro: Quando o valor de mercado tornar-se superior ao preço registrado e o fornecedor, mediante comunicação e comprovação formal, não puder cumprir o compromisso, o Órgão Gerenciador da Ata poderá:

- I. liberar o fornecedor registrado do compromisso assumido, sem aplicação das penalidades previstas nesta Ata e no Edital do Pregão Presencial, confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados;
- II. Para o disposto no subitem anterior, a comunicação deverá ser feita antes do pedido de fornecimento dos materiais;

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

III. convocar, pela ordem de classificação do Pregão Presencial, os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação;

Parágrafo Quarto: O MUNICÍPIO revogará a Ata de Registro de Preços sempre que não houver êxito nas negociações, na forma da legislação vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: O Registro de Preços dos fornecedores registrados será cancelado quando:

I. houver interesse público, devidamente fundamentado;

II. o fornecedor descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

III. o fornecedor não assinar a Ata de Registro de Preço no prazo determinado neste edital, sem justificativa aceita pelo MUNICÍPIO;

IV. se constatar a existência de declaração de inidoneidade do fornecedor;

V. o fornecedor não aceitar reduzir o seu preço registrado, no caso deste se tornar superior ao praticados no mercado;

VI. por iniciativa do próprio fornecedor, quando mediante solicitação por escrito, comprovar a impossibilidade do cumprimento das exigências do instrumento convocatório que deu origem à esta ARP, tendo em vista fato superveniente e aceito pelo MUNICÍPIO.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Os preços da presente Ata serão irrevogáveis durante a validade desta Ata;

Parágrafo Único: Nas hipóteses previstas no Art. 65, inciso II, alínea "d", da Lei 8.666/93, o MUNICÍPIO poderá promover o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, mediante solicitação fundamentada e aceita.

DAS PENALIDADES

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Pela inexecução total ou parcial da Ata o MUNICÍPIO poderá, garantido o devido processo legal, a ampla defesa e o contraditório, aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:

I. advertência;

II. multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total registrado;

III. suspensão temporária do direito de participar em licitação e impedimento de contratar com o MUNICÍPIO, pelo prazo de até 5 (cinco) anos;

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

IV. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 5 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a sua reabilitação perante a autoridade que aplicou a penalidade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A penalidade de advertência poderá ser aplicada nos seguintes casos, independentemente da aplicação de multas:

I. descumprimento das obrigações assumidas, desde que não acarretem prejuízos para o MUNICÍPIO;

II. execução insatisfatória ou inexecução do objeto da licitação, desde que a sua gravidade não recomende o enquadramento nos casos de suspensão temporária ou declaração de inidoneidade;

III. pequenas ocorrências que possam acarretar transtornos no desenvolvimento dos serviços do MUNICÍPIO ou dos órgãos municipais;

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Decorridos ____ (_____) dias de atraso na entrega dos bens, sem que tenham sido apresentadas justificativas plausíveis, estará caracterizado o descumprimento total das obrigações assumidas, caso em que, além de aplicar a multa prevista no **inciso II da Cláusula Décima Quarta**, poderá o MUNICÍPIO optar pela rescisão desta.

Parágrafo Primeiro: As multas a que se refere o **inciso II da Cláusula Décima Quarta** não impede que o MUNICÍPIO rescinda, unilateralmente, o Contrato ou cancele o Registro de Preço do fornecedor e, ainda aplique as outras sanções previstas na **Cláusula Décima Quarta**, em seus **incisos I, III e IV**, facultada o devido processo legal, a ampla defesa e o contraditório da PROMITENTE.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: As multas aplicadas serão descontadas dos pagamentos eventualmente devidos pelo MUNICÍPIO;

Parágrafo Primeiro: Inexistindo pagamento devido pelo MUNICÍPIO, ou sendo este insuficiente, caberá à CONTRATADA efetuar o pagamento da multa, no prazo máximo de ____ (_____) dias corridos, contado da data da comunicação de confirmação da sanção;

Parágrafo Segundo: Não se realizando o pagamento nos termos acima definidos, o MUNICÍPIO poderá, se houver, valer-se do valor dado em garantia e, não sendo este suficiente, far-se-á a sua cobrança judicialmente.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: A penalidade de declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública será proposta se constatada má fé, ação maliciosa e premeditada da CONTRATADA em prejuízo do MUNICÍPIO, evidência de atuação com interesses escusos ou reincidência de faltas que acarretem prejuízos ao MUNICÍPIO ou aplicações sucessivas das outras penalidades anteriormente descritas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Parágrafo Único: A penalidade prevista nesta cláusula é de competência do ÓRGÃO GERENCIADOR e/ou ÓRGÃO PARTICIPANTE, facultada à contratada o devido processo legal, a ampla defesa e contraditório, no prazo de ____ (_____) dias úteis, contados da data da abertura de vista, podendo a reabilitação ser requerida após 2 (dois) anos de sua aplicação.

DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Poderá utilizar-se da Ata de Registro de Preços qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem e, respeitadas no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei n.º 8.666/1993, Decreto Federal nº 7.892/2013 e no Decreto Municipal n.º _____.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ata, assumidas com órgão gerenciador.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: As aquisições ou contratações adicionais a que se refere o item anterior não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cem por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: Ademais, o quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao quádruplo do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que aderirem.

DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: As omissões desta ATA e as dúvidas oriundas de sua interpretação serão sanadas de acordo com o que dispuserem o Edital do Pregão Presencial n.029/2017 e as propostas apresentadas pelas CONTRATADA(S), prevalecendo, em caso de conflito, as disposições do Edital sobre as das propostas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: O presente registro decorre de adjudicação às PROMITENTE(S) CONTRATADA(S) dos objetos, cujas descrições, quantidades e especificações constam no Termo de Referência - Anexo, do Pregão Presencial n.029/2017, conforme decisão do Pregoeiro do MUNICÍPIO, lavrada em Ata datada de _____, e homologação feita pelo senhor Prefeito Municipal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Caberá ao Órgão Gerenciador do Município o gerenciamento da presente Ata de Registro de Preços nos termos da legislação vigente.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: Fica eleito o foro da Comarca deste Município, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes da execução desta ATA, com renúncia das partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA: DO GESTOR DA ARP: Fica responsável pelo acompanhamento e fiscalização quanto à completa execução do Contrato, conforme exige o inciso XX, do art. 16 da IN n° 015/2012, do Tribunal de Contas dos Municípios do Estado de Goiás, o(a) servidor(a) JOSÉ FERNANDES FARIA.

Fica eleito o foro da Comarca deste Município, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes da execução desta ATA, com renúncia das partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam a presente Ata.

_____, em _____, de _____ de _____.

MUNICÍPIO - Prefeito Municipal

GRACIELLE SOUZA PEREIRA

CONTRATADA(S):

POLYPHARMA DIST. MEDICO HOSP. EIRELI

DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.

VITORIA DIST MED MAT HOSPITALAR LTDA ME

CIRURGICA PARANHOS LTDA ME



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

RM HOSPITALAR LTDA