



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

**EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR – CONSUMO E PERMANENTE. EDITAL DE PREGÃO Nº 013/2017/SMS–SRP**

ÓRGÃO INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

DATA DA REALIZAÇÃO: 21 de março de 2017

HORÁRIO: a partir das 15:00 horas

E-mail para informações e consultas: licitapmon@gmail.com

**RECIBO DE FORNECIMENTO DE EDITAL – PREGÃO**

Modalidade: **PREGÃO Nº 013/2017/SMS - SRP**

Tipo: **PRESENCIAL**

**Processo Nº 013/2017**

**Objeto:** EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR – CONSUMO E PERMANENTE, conforme especificações no anexo I do Edital.

<p>A Empresa _____ CNPJ nº _____ retirou este Edital de licitação e deseja ser informada de qualquer alteração pelo e-mail _____ ou pelo fax: _____. _____, aos _____/_____/2017. _____ (Assinatura)</p>	<p>CARIMBO DE CNPJ</p>
--	------------------------



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

**EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR – CONSUMO E PERMANENTE.**

**EDITAL DE PREGÃO Nº 013/2017/SMS-SRP**

**PROCESSO Nº 013/2017**

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR – CONSUMO E PERMANENTE, conforme especificações no anexo I deste Edital.

**ANEXOS:**

- I – Termo de referência;
- II – Modelo de Proposta de Preços;
- III – Modelo de Declaração de Habilitação;
- IV – Declaração de Propostas;
- V – Declaração de Inexistência Fator Impeditivo;
- VI – Declaração de cumprimento do disposto no Inciso XXXIII do Art. 7º da C.F;
- VII – Minuta de Contrato.

**INDICE:**

- 01- INFORMAÇÕES PRELIMINARES;
- 02- DO OBJETO;
- 03- DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E CREDENCIAMENTO;
- 04- DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS ENVELOPES;
- 05- DA PROPOSTA;
- 06- DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO;
- 07- DO PROCESSAMENTO E JULGAMENTO;
- 08- DAS PENALIDADES;
- 09- DO PRAZO, DA ENTREGA DO PRODUTO E DO PAGAMENTO;
- 10- DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS;
- 11- DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E RECURSOS;
- 12- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

**EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR – CONSUMO E PERMANENTE.**  
**EDITAL DE PREGÃO Nº 013/2017/SMS -SRP**  
**PROCESSO Nº 013/2017**

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR – CONSUMO E PERMANENTE, conforme especificações no anexo I deste Edital.**

A Senhora MARINALVA SOARES DE OLIVEIRA, Secretária Municipal de Saúde de Ourilândia do Norte, usando de suas atribuições legais, torna público que se acha aberta, nesta unidade, licitação na modalidade PREGÃO (presencial), do tipo MENOR PREÇO POR ITEM - Processo nº 013/2017, objetivando o REGISTRO DE PREÇOS dos itens relacionados no TERMO DE REFERÊNCIA, que será regida pela Lei federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002 e Decreto Municipal nº 016/2017, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei federal nº 8.666, de 23 de junho de 1993, com alterações posteriores, e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie.

## **1 – INFORMAÇÕES PRELIMINARES**

**1.1 – Os envelopes de nº 01 (proposta) e de nº 02 (documentação) serão recebidos pelo pregoeiro e sua equipe de apoio, na sala de licitações da Prefeitura Municipal de Ourilândia do Norte - Pará, com sede na Avenida das Nações, 415, bairro Cooperlândia, no dia 21 de março de 2017, às 15:00 horas, quando, impreterivelmente e após o credenciamento dos proponentes, terá início a sessão pública para abertura do envelope nº 01 (PROPOSTA);**

1.2 – Local para esclarecimento e informações aos licitantes: sala de licitações da Prefeitura Municipal, Av. das Nações, 415, de Ourilândia do Norte-Pa.

1.3 – Caso seja decretado feriado, as reuniões previstas serão realizadas no primeiro dia útil subsequente.

## **2 - DO OBJETO:**

2.1 A presente licitação, que é do tipo menor preço, por ITEM, tem por objetivo a contratação de empresa para a **MATERIAL HOSPITALAR – CONSUMO E PERMANENTE**, conforme condições especificadas no Termo de Referência que são partes integrantes deste Edital.

## **3 - DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PARTICIPAÇÃO E CREDENCIAMENTO**

3.1 Poderão participar deste Pregão pessoas jurídicas que estiverem cadastradas ou não junto ao SICAF, ao Cadastro da PMON, e que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à documentação, conforme estabelecido neste Edital, e:

3.1.1 não estejam suspensas de licitar ou impedidas de contratar com a Administração Pública;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

3.1.2 que não estejam sob processo de falência ou concordata, concurso de credores, dissolução, liquidação judicial ou extrajudicial;

3.1.3 não representem mais de uma empresa licitante;

3.1.4 não participem sob forma de consórcio;

3.1.5 não subcontratem o objeto licitado;

3.2. Do Credenciamento dos Representantes:

a) Só poderá deliberar em nome do proponente, formulando ofertas/lances de preços e praticar os demais atos pertinentes ao certame, o representante devidamente munido de documento que o credencie a participar deste procedimento licitatório junto ao Pregoeiro, devendo, ainda, no ato de entrega dos envelopes, identificar-se exibindo a Carteira de Identidade ou outro documento equivalente.

b) O credenciamento far-se-á por meio de instrumento público de procuração ou instrumento particular com firma reconhecida, ou Carta de Credenciamento (modelo em anexo) com poderes para formular ofertas e lances de preços e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome do proponente. Em sendo sócio, proprietário, dirigente ou assemelhado da empresa proponente, deverá apresentar cópia do respectivo Estatuto ou Contrato Social, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura.

c) O credenciamento de que trata o subitem anterior, deverá ser entregue separado dos envelopes de "Proposta" e "Documentos de Habilitação".

#### **4 - DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS ENVELOPES**

4.1 Os interessados, no dia, hora e local fixados no preâmbulo deste Edital, para a realização desta licitação, deverão entregar os seus envelopes contendo a Proposta de Preços (Envelope nº 1) e os Documentos de Habilitação (Envelope nº 2) devidamente fechados, lacrados e rubricados no seu fecho, contendo em sua parte externa os seguintes dizeres:

**Edital de PREGÃO Nº 013/2017-SRP - SMS**

**Envelope nº 1 – PROPOSTA**

**Razão Social do Proponente:**

**CNPJ Nº**

**Edital de PREGÃO Nº 013/2017-SRP - SMS**

**Envelope nº 2 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

**Razão Social do Proponente:**

**CNPJ Nº**

#### **5 – DA PROPOSTA**

5.1. A proposta deverá estar assinada pelo licitante ou seu representante legal, redigida em português de forma clara, não podendo ser manuscrita e nem conter rasuras ou entrelinhas e incluirá:

a) orçamento discriminado em preços unitários e global expresso em moeda corrente nacional, devendo o preço incluir todas as despesas com encargos fiscais, comerciais, sociais e trabalhistas, e outros pertinentes ao objeto licitado;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

- b) prazo mínimo de validade da proposta de **60 (sessenta) dias**, a contar da data da reunião do Pregão. Se na proposta não constar prazo de validade, subentende-se 60 (sessenta) dias;
- c) em caso de divergência entre os valores unitários e totais, serão considerados os primeiros e entre os expressos em algarismos e por extenso, será considerado este último;
- d) detalhamento de todas as características técnicas produto ofertado, neste caso indicando, expressamente a sua **marca e modelo**. No caso de fornecimento de equipamentos, a proposta deverá também indicar o prazo de garantia, obedecendo o limite mínimo de um ano e demais condições porventura estabelecidas neste Edital;
- e) a Unidade da Federação em que será emitida a Nota Fiscal deverá ser da sede da empresa, constante do contrato social ou do Certificado de Registro Cadastral;
- f) após a apresentação da proposta não cabe desistência, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo pregoeiro;
- g) a proposta deverá considerar a entrega do material nos locais indicados no anexo I;
- h) Será desclassificada a proposta cotada com preço inexequível;**

## **6 – DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

6.1 Os documentos exigidos para habilitação poderão ser apresentados em original, em cópia autenticada ou ainda em cópia simples neste caso, mediante a apresentação dos originais, para conferência e autenticação na sessão pública.

### **6.1.1 - DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À HABILITAÇÃO JURÍDICA - (Art. 28)**

- a) Registro Comercial no caso de empresa individual.
- b) Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição dos membros da Diretoria.
- c) Inscrição do Ato Constitutivo no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de Diretoria em exercício.
- d) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo Órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- g) autorização de funcionamento expedida pela ANVISA/MS – Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Ministério da Saúde.

### **6.1.2 - DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À REGULARIDADE FISCAL - (Art. 29)**

- a) Prova de inscrição no Cadastro Geral de Pessoa Jurídica (CNPJ).
- b) Certidão conjunta expedida pela Receita Federal do Brasil e Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional.
- c) Certificado de Regularidade relativo à Seguridade Social (INSS), demonstrando a situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.
- d) Certificado de Regularidade relativo ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (FGTS).
- e) Certificado de Regularidade (certidão negativa de débitos) para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do Licitante.
- f) Certificado de Regularidade (certidão negativa de débitos) para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do Licitante.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

g) Certidão Negativa de Débito Trabalhista (CNDT).

**Observação:**

1. As certidões exigidas nas alíneas “b, c, d, e, f, g” deverão possuir o prazo de validade mínimo ao dia da abertura do certame, devendo a futura contratada reapresentar novas certidões no ato da assinatura do contrato administrativo.

2. De acordo com o art. 43 da LC nº 123/2006 e o art. 4º do Dec. nº 6.204/2007, em se tratando a licitante de microempresa ou empresa de pequeno porte, a mesma deverá apresentar todas as certidões solicitadas nas alíneas “b, c, d, e, f, g” mesmo estando vencidas e havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 05 (dois) dias úteis, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração Municipal, contados da decisão do Pregoeiro que declarar a empresa vencedora do certame, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeitos de negativa.

3. A não regularização da documentação, no prazo previsto no item anterior, implicará na inabilitação da licitante, sem prejuízo das sanções previstas neste edital, sendo facultado ao Pregoeiro convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para assinatura do futuro Contrato Administrativo, ou propor a revogação deste Pregão Presencial.

**6.1.3 - DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA - (Art. 30)**

a) Comprovação de aptidão através de atestado fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando cumprimento das avenças contratual no fornecimento de produtos semelhantes ao objeto da presente licitação.

**6.1.4 - DOCUMENTAÇÃO QUALIFICAÇÃO ECONOMICA E FINANCEIRA - (Art. 31)**

a) Certidão negativa de pedido de falência ou concordata, expedida pelo cartório distribuidor da sede ou domicílio da proponente licitante, emitida com data de no máximo 90 (noventa) dias a contar da data da entrega dos envelopes, objeto da abertura do certame.

b) Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios. (Registrado na Junta Comercial).

**6.1.5 - DECLARAÇÕES DIVERSAS**

a) Declaração do conhecimento do ditame do instrumento licitatório e seus anexos, conforme modelo do **Anexo III**. Esta declaração deverá ser entregue diretamente ao Pregoeiro Oficial do Município, no ato do credenciamento, sob a pena de impedimento para participar na licitação.

b) Declaração do cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, conforme modelo do **Anexo IV**, devendo esta declaração ser anexada junto com a documentação de habilitação (**envelope nº 02**).

c) Declaração de Inexistência de fato superveniente impeditivo para participação em licitação junto a Administração Pública, conforme **Anexo V**. Esta declaração deverá ser anexada também junto com a documentação de habilitação e colocada dentro do (**envelope nº 02**).

**6.1.6. - DISPOSIÇÕES GERAIS DA HABILITAÇÃO**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

a) - É facultado aos proponentes licitantes nos termos do § 2º do Art. 32 da Lei nº 8.666/93 a substituição dos documentos de habilitação exigidos neste edital, pelo comprovante de registro cadastral (CRC) emitido pela Prefeitura Municipal de Ourilândia do Norte a partir de janeiro de 2017, ou certificado em validade de emitido pelo SICAF, com habilitação no ramo de atividade compatível com o objeto do certame.

b) - Na hipótese de não constar prazo de validade nas certidões apresentadas, a Administração aceitará como válidas as expedidas até 180 (cento e oitenta) dias imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.

## **7 – DO PROSESSAMENTO E JULGAMENTO**

7.1 a sessão do pregão será realizada no local, data e horário indicados neste edital, sendo recomendável a presença dos participantes 10 (dez) minutos antes do horário previsto para a sua abertura, e desenvolver-se-á conforme segue:

7.2 - Após o credenciamento, os licitantes entregarão ao Pregoeiro a declaração de pleno atendimento aos requisitos de habilitação, de acordo com o estabelecido no Edital e, em envelopes separados, a proposta de preços e os documentos de habilitação.

7.4 - A análise das propostas pelo Pregoeiro visará ao atendimento das condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, sendo desclassificadas as propostas:

a) cujo objeto não atenda as especificações, prazos e condições fixados no Edital;

b) que apresentem preço baseado exclusivamente em proposta das demais licitantes.

7.5 - No tocante aos preços, as propostas serão verificadas quanto à exatidão das operações aritméticas que conduziram ao valor total orçado, procedendo-se às correções no caso de eventuais erros, tomando-se como corretos os preços unitários. As correções efetuadas serão consideradas para apuração do valor da proposta.

7.6 - Serão desconsideradas ofertas ou vantagens baseadas nas propostas das demais licitantes.

7.7 - As propostas não classificadas serão selecionadas para a etapa de lances, com observância dos seguintes critérios:

a) seleção da proposta de menor preço e as demais com preços até 10% superior àquela;

b) não havendo pelo menos 3 (três) preços na condição definida na alínea anterior, serão selecionadas as propostas que apresentarem os menores preços, até o máximo de 3 (três). No caso de empate nos preços, serão admitidas todas as propostas empatadas, independentemente do número de licitantes.

7.8 - O Pregoeiro convidará individualmente os autores das propostas selecionadas a formular lances de forma sequencial, a partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente de valor, decidindo-se por meio de sorteio no caso de empate de preços.

7.9 - A licitante sorteada em primeiro lugar poderá escolher a posição na ordenação de lances em relação aos demais empatados, e assim sucessivamente até a definição completa da ordem de lances.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

7.10 - Os lances deverão ser formulados em valores distintos e decrescentes, inferiores à proposta de menor preço.

7.11 - A etapa de lances será considerada encerrada quando todos os participantes dessa etapa declinarem da formulação de lances.

7.12 - Encerrada a etapa de lances, serão classificadas as propostas selecionadas e não selecionadas para a etapa de lances, na ordem crescente dos valores, considerando-se para as selecionadas o último preço ofertado.

7.13 - O Pregoeiro poderá negociar com o autor da oferta de menor valor com vistas à redução do preço.

7.14 - Após a negociação, se houver, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade do menor preço, decidindo motivadamente a respeito.

7.15 - A aceitabilidade será aferida a partir dos preços de mercado vigentes na data da apresentação das propostas, apurados mediante pesquisa realizada pelo órgão licitante, que será juntada aos autos por ocasião do julgamento.

7.16 – Em havendo participação de Micro e Pequenas Empresas no procedimento licitatório serão cumpridas as determinações da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006.

7.17 - Considerada aceitável a oferta de menor preço, será aberto o envelope contendo os documentos de habilitação do respectivo proponente.

7.18 - Eventuais falhas, omissões ou outras irregularidades nos documentos de habilitação, poderão ser saneadas na sessão pública de processamento do Pregão, até a decisão sobre a habilitação, inclusive mediante:

a) substituição e apresentação de documentos, ou;

b) verificação efetuada por meio eletrônico hábil de informações.

7.19 - A verificação será certificada pelo Pregoeiro e deverão ser anexados aos autos os documentos passíveis de obtenção por meio eletrônico, salvo impossibilidade devidamente justificada.

7.20 - A Administração não se responsabilizará pela eventual indisponibilidade dos meios eletrônicos, no momento da verificação. Ocorrendo essa indisponibilidade e não sendo apresentados os documentos alcançados pela verificação, a licitante será inabilitada.

7.21 - Constatado o atendimento dos requisitos de habilitação previstos neste Edital, a licitante será habilitada e declarada vencedora do certame.

## **8 - DAS PENALIDADES:**

8.1 – Ao licitante que, sem justa causa, não cumprir as exigências constantes desta licitação e compromissos assumidos em suas propostas, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior devidamente justificado e comprovados a juízo da Administração, aplicar-se-ão as seguintes penalidades, em função da natureza e gravidade da falta cometida, considerando ainda, as circunstâncias e o interesse da Administração:

8.1.1 – Advertência;

8.1.2 – Multa, correspondente a 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;

8.1.3 – Suspensão do direito de licitar pelo prazo máximo de 05(cinco) anos;

8.1.4 – Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a





**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a contratada ressarcir a Administração por prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

8.2 - As penalidades previstas nesta cláusula poderá ser aplicada, a critério da PMON ao licitante ou ao contratado, nos seguintes casos;

- a) não apresentação, na sessão do pregão, da documentação exigida para o certame, no todo ou em parte;
- b) apresentação de documentos falsos;
- c) recusa em manter a proposta, observado o prazo da sua validade;
- d) recusa injustificada em assinar o Termo de Contrato ou em retirar a Autorização de Fornecimento no prazo estabelecido;
- e) prática de atos ilícitos visando frustrar os objetivos do pregão;
- f) cometimento de falhas ou fraudes na execução do contrato;
- g) prática de atos ilícitos, demonstrando não possuir idoneidade para contratar com a Administração Pública Estadual;

## **9 – DO PRAZO, DA ENTREGA DO PRODUTO E DO PAGAMENTO.**

9.1 – Os produtos, objeto desta licitação deverão ser recebido por servidor designado pela requisitante da seguinte forma:

- a) provisoriamente – para efeito de posterior verificação da conformidade do produto com as especificações;
- b) definitivamente – após a verificação das especificações e consequente aceitação pelo requisitante, até 15(quinze) dias úteis, contados do aceite provisório, observando o disposto no Art. 69 da Lei nº 8.666/93.
- c) O recebimento provisório e/ou definitivo não exclui a responsabilidade civil pela solidez e segurança do produto, nem a ético-profissional pela perfeita execução da Contratação.

9.2 - Os produtos fornecido pela empresa vencedora/contratada estarão sujeitos à aceitação pela Contratante, ao qual caberá o direito de recusar, caso o mesmo não esteja de acordo com o especificado no Edital.

9.3 – Os produtos deverão ser entregue pelo licitante vencedor com o prazo de validade mínima de **12(doze) meses**.

**9.4 – Os produtos deverão ser entregue em conformidade com as características e quantidades definidas no futuro contrato, com entrega parcelada e mediante a emissão de requisição de fornecimento, no Departamento de Compras da Secretaria Municipal de Saúde, no horário de expediente.**

9.5 – O pagamento será efetuado no prazo de até trinta dias após o recebimento definitivo dos produtos ou equipamentos.

## **10 – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS**

10.1 – Os recursos financeiros para cobertura das despesas oriundas da aquisição dos produtos objetos desta licitação, correrão a conta das dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde, a serem escolhidas em data oportuna.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

## **11- DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E RECURSOS**

11.1 - decairá do direito de impugnação dos termos do edital de Pregão, perante a Administração, aquele que não se manifestar até 02 (dois) dias úteis antes da data de abertura da sessão do pregão, apontando as falhas e irregularidade que o viciaram;

11.2 - a apresentação de impugnação, após o prazo estipulado no subitem anterior, não a caracterizará como recurso, recebendo tratamento como mera informação;

11.3 - dos atos e decisões relacionados com o pregão cabe recurso, nos seguintes casos:

a) julgamento da(s) proposta(s), habilitação ou inabilitação;

b) anulação ou revogação do pregão;

c) aplicação das penalidades de advertência, multa, suspensão temporária do direito de licitar e contratar com o Município de Ourilândia do Norte ou com a administração pública.

11.4 - o recurso de que trata a alínea "a" do subitem 10.3 dependerá de manifestação do licitante, nesse sentido, ao final da sessão pública, fazendo constar em ata a sua intenção de interpor recurso com a síntese das suas razões, sendo-lhe concedido o prazo de 03 (três) dias úteis para apresentar memoriais relacionados à intenção manifestada, ficando os demais licitantes desde logo intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a contar ao término daquele prazo, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos. A não apresentação de memoriais configurará a desistência do direito de recorrer;

11.5 - não serão aceitos como recursos as alegações e memoriais que não se relacionem às razões indicadas pelo licitante na sessão pública;

11.6 - o recurso contra decisão do pregoeiro terá efeito suspensivo e o seu acolhimento importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento;

11.7 - os recursos de que tratam as alíneas "b" e "c" do item 10.3 deverão ser interpostos no prazo de 05(cinco) dias úteis a contar da intimação do ato;

11.8 - a intimação dos atos referidos na alínea "b" do subitem 10.3 será feita mediante publicação na imprensa oficial;

11.9 - os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos;

11.10 - interposto o recurso de que tratam as alíneas "b e c" do item 10.3, será comunicado aos demais licitantes que poderão impugná-lo no prazo de 03(três) dias úteis;

11.11 - o recurso será dirigido à autoridade superior, por intermédio da que praticou o ato recorrido, a qual poderá reconsiderar a sua decisão, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou nesse mesmo prazo fazê-lo subir, devendo, nesse caso, a decisão ser proferida no prazo de 05(cinco) dias úteis, contado do recebimento do recurso.

## **12 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

12.1 - os proponentes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação, inclusive a preparação e apresentação das propostas;

12.2 - após apresentação da proposta, não caberá desistência, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo Pregoeiro.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

12.3 - as normas que disciplinam este pregão serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, sem comprometimento da segurança do futuro contrato.

12.4 - a homologação do resultado desta licitação não implicará em direito à contratação.

**12.5 - é facultado ao pregoeiro ou a qualquer autoridade superior:**

a) a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, em qualquer fase do pregão, sendo vedada a inclusão posterior de documento que deveria constar originariamente da proposta;

b) relevar erros formais ou simples omissões em quaisquer documentos, para fins de habilitação e classificação dos proponentes, desde que sejam irrelevantes, não firam o entendimento da proposta e o ato não acarrete violação aos princípios básicos da licitação;

c) convocar os licitantes para quaisquer esclarecimentos porventura necessários ao entendimento de suas propostas;

12.6 - este Edital e seus anexos, bem como a proposta vencedora, farão parte integrante do instrumento de contrato, como se nele estivessem transcritos, ressalvado o valor proposto, porquanto prevalecerá o ofertado em lance verbal; se houver;

12.7 - o(s) vencedor(es) terão o prazo de 02 dias úteis, contados a partir da convocação, para assinar o instrumento de contrato;

12.8 - caso o licitante vencedor não apresente situação regular no ato da assinatura, ou venha recusar-se a celebrá-lo, injustamente, dentro do prazo estabelecido e na vigência da sua proposta, sujeitar-se-á às sanções cabíveis, reservando-se a PMON através de seu Pregoeiro, o direito de, independentemente de qualquer aviso ou notificação, renovar a licitação ou convocar os remanescentes;

12.9 - na convocação dos remanescentes será observada a classificação final da sessão originária do pregão e o disposto nos itens 6.11 e 6.12", devendo o(s) convocado(s) apresentar(em) os documentos de habilitação cuja validade tenha-se expirado no prazo transcorrido da data da primeira reunião;

12.10 - somente será considerado habilitado o licitante que houver preenchido os requisitos de habilitação na data da primeira sessão e que apresentar, na segunda sessão, os documentos que porventura estiverem vencidos;

12.11 - quando for solicitado ao licitante vencedor uma amostra do produto, esta deverá estar em conformidade com as especificações constantes no Edital, devendo a mesma ser apresentada no local indicado pelo contratante, para aprovação, no prazo de 02 dias após a solicitação. O não atendimento ensejará a desclassificação da proposta, reservando-se à Administração o direito de convocar os licitantes remanescentes na ordem de classificação.

12.12 - os concorrentes remanescentes convocados na forma deste edital se obrigam a atender a convocação e a assinar o contrato respectivo, no prazo fixado no Edital, ressalvados os casos de vencimento das respectivas propostas, sujeitando-se às penalidades cabíveis no caso de recusa ou de não atendimento das condições de habilitação;

12.13 - esta licitação será regida pelo Decreto Municipal nº 016/2017, Lei Federal 10.520 e Lei Federal 8.666/93.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

12.14 - Este Pregão concederá às Micro e Pequenas Empresas os benefícios da Lei Federal 123/2006.

12.15 - quaisquer informações e esclarecimentos relativos a esta licitação serão prestados pelo Pregoeiro, na Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal, localizada à Avenida das Nações, 415, Bairro Cooperlândia, Ourilândia do Norte - Pará, fone (94) 3434-1284 ramal 29, E-mail licitapmon@gmail.com, das 8h às 13h, de segunda a sexta-feira.

Ourilândia do Norte - Pará, 02 de março de 2017.

Marinalva Soares da Silva  
Secretária Municipal de Saúde



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

**ANEXO I**  
**PREGÃO Nº 013/2017/SMS–SRP**  
**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**OBJETO:** AQUISIÇÃO MATERIAL HOSPITALAR – CONSUMO E PERMANENTE, conforme condições especificadas no sub anexo I, que são partes integrantes deste termo de referência e do edital.

**DESTINO:** PARA AS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Os produtos atenderão as necessidades de manutenção das ações da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE no atendimento à população.

**FORMA DE ENTREGA:** – O(s) produto(s) deverão ser entregues mediante contrato em conformidade com as características e quantidades definidas no mesmo, de forma parcelada após o recebimento da requisição de fornecimento, no Departamento de Compras da Secretaria de Saúde, no horário de expediente.

**LOCAL DE ENTREGA:** Departamento de Compras da Secretária Municipal de Saúde, localizado na Avenida das Goiás – centro – Ourilândia do Norte – Pa.

**FORMA DE PAGAMENTO:** O pagamento será efetuado em até trinta dias após o recebimento definitivo dos produtos.

**RECURSOS:** Os recursos orçamentários correrão a conta de dotações da Secretaria Municipal de Saúde, a serem escolhidas em data oportuna:

**VALOR (TOTAL) MÉDIO DE REFERÊNCIA:** 2.779.389,47 (dois milhões setecentos e setenta e nove mil trezentos e oitenta e nove reais e quarenta e sete centavos).

**VIGÊNCIA DO CONTRATO:** mínimo de 120 (cento e vinte) dias contados a contar da publicação do extrato na imprensa oficial.

**VALIDADE DO(S) PRODUTO(S):** A validade mínima será de 12(doze) meses após a data do recebimento.

Marinalva Soares da Silva  
Secretária Municipal de Saúde



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

**SUBANEXO I – RELAÇÃO DOS PRODUTOS.**

<b>MATERIAL HOSPITALAR – CONSUMO E PERMANENTE</b>			
<b>ÍTEM</b>	<b>DISCRIMINAÇÃO</b>	<b>APRES.</b>	<b>QUANT.</b>
1	ABAIXADOR DE LINGUA DESCARTÁVEL, DE MADEIRA PCT. C/100	PCT.	200
2	ACIDO ACETICO, CONCENTRAÇÃO A 5% SOLUÇÃO AQUOSA 1000 ML	UNID.	6
3	ÁCIDO TRICLOROACETICO 90%	FRASCO	6
4	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUME 1000 ML.	FRASCO	150
5	ÁLCOOL 70% 1000 ML	FRASCO	150
6	ÁLCOOL IODADO 0,1%, 1000 ML	FRASCO	120
7	APARELHO DE PRESSÃO <b>ADULTO</b> NYLON + ESTETOSCÓPIO ADULTO DUOSSONIC + PRÁTICO ESTOJO - BD BECTON & DICKINSON ADULTO 22 A 28CM, KIT ACADÊMICO BD OU SIMILAR	KIT	30
8	APARELHO DE PRESSÃO <b>INFANTIL</b> NYLON + ESTETOSCÓPIO INFANTIL DUOSSONIC + PRÁTICO ESTOJO - BD BECTON & DICKINSON INFANTIL, KIT ACADÊMICO BD OU SIMILAR	KIT	20
9	APARELHO PARA MEDIR GLICOSE PORTÁTIL, ACCU-CHEK, ACTIVE, ROCHE	UNID.	30
10	CAIXA TÉRMICA COM ALÇA, MATERIAL PLÁSTICO, DIMENSÕES EXTERNAS AXLXP: 36,7 X 37,6 X 27,2 CM, CAPACIDADE: 15 LITROS, COLEMAN OU SIMILAR	UNID.	15
11	DIU Multiload radiopaco Standard CU375, INDICADO HISTEROMETRIA ENTRE 6 E 9 CM, (COMP. DO CORPO: 35 MM/MAIOR LARGURA: 20,5 MM) CORPO CONSTITUÍDO DE UMA MISTURA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, COPOLÍMERO DE ACETATO DE VINILA E ETILENO, E SULFATO DE BÁRIO, COM UM FIO DE COBRE METÁLICO ENROLADO À HASTE VERTICAL E UM FIO MONOFILAMENTOSO DE NYLON AMARRADO À PARTE TERMINAL DA HASTE.O APLICADOR É CONSTITUÍDO DE UM TUBO POLIPROPILENO. VIDA ÚTIL DE PRATELEIRA DE 4 ANOS, E APÓS INSERIDO PODE SER UTILIZADO POR 5 ANOS.	UNID.	100
12	ESTETOSCÓPIO PINARD PLÁSTICO PARA LOCALIZAR E MEDIR AS PULSAÇÕES DO FETO HUMANO, CONFECCIONADO EM MATERIAL PLÁSTICO ALTAMENTE RESISTENTE.	UNID.	15
13	FIXADOR CITOLÓGICO VAGISPEC, FRASCO 100 ML SPRAY,	FRASCO	36
14	FORMOL LÍQUIDO 37% LITRO.	LT	30
15	GEL PARA ULTRASON ULT, 5 KG, CARBOGEL OU SIMILAR	GL.	10
16	GLICOSE 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, EMBALAGEM PLÁSTICA 10 ML.	AMP.	2000
17	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL, EMBALAGEM PLÁSTICO 10ML	AMP.	2000
18	IODO TINTURA 2%, FRASCO 1000 ML	LT	120
19	KIT MENIGITE - TESTE RÁPIDO	KIT	50
20	MICRONEBULIZADOR, TIPO ADULTO, COMPONENTES RECIPIENTE DEMARCADO/MÁSCARA FACIAL COM FIXADOR, APLICAÇÃO ASSISTÊNCIA À FUNÇÃO RESPIRATÓRIA - APLICAÇÃO OXIGENIOTERAPIA	UNID.	20



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

21	MICRONEBULIZADOR, TIPO INFANTIL, COMPONENTES RECIPIENTE DEMARCADO/MÁSCARA FACIAL COM FIXADOR, APLICAÇÃO ASSISTÊNCIA À FUNÇÃO RESPIRATÓRIA - APLICAÇÃO OXIGENIOTERAPIA	UNID.	20
22	<b>REANIMADOR MANUAL SILICONE ADULTO</b> - REANIMADOR DE SILICONE FABRICADOS EM SILICONE, AUTOCLAVÁVEIS, EXTREMAMENTE CONFIÁVEIS, POSSUEM VÁLVULA DE SEGURANÇA, RESERVATÓRIO DE O <sub>2</sub> , MÁSCARA E CONECTORES DE GRANDE DURABILIDADE E FACILMENTE DESMONTÁVEIS PARA LIMPEZA E ESTERILIZAÇÃO.	UNID.	8
23	<b>REANIMADOR MANUAL SILICONE INFANTIL</b> - REANIMADOR DE SILICONE FABRICADOS EM SILICONE, AUTOCLAVÁVEIS, EXTREMAMENTE CONFIÁVEIS, POSSUEM VÁLVULA DE SEGURANÇA, RESERVATÓRIO DE O <sub>2</sub> , MÁSCARA E CONECTORES DE GRANDE DURABILIDADE E FACILMENTE DESMONTÁVEIS PARA LIMPEZA E ESTERILIZAÇÃO.	UNID.	8
24	<b>REANIMADOR MANUAL SILICONE NEONATAL</b> - REANIMADOR DE SILICONE FABRICADOS EM SILICONE, AUTOCLAVÁVEIS, EXTREMAMENTE CONFIÁVEIS, POSSUEM VÁLVULA DE SEGURANÇA, RESERVATÓRIO DE O <sub>2</sub> , MÁSCARA E CONECTORES DE GRANDE DURABILIDADE E FACILMENTE DESMONTÁVEIS PARA LIMPEZA E ESTERILIZAÇÃO.	UNID.	5
25	SOLUÇÃO AQUOSO DE IODOPOVIDONA 10% USO TÓPICO 1000 ML	FRASCO	120
26	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5%, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 250 ML.	FRASCO	1000
27	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5%, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 500 ML.	FRASCO	2000
28	SOLUÇÃO DE MANITOL, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 250 ML	FRASCO	800
29	SOLUÇÃO DE RINGER + LACTATO DE SÓDIO, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 500 ML	FRASCO	600
30	SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 500 ML	FRASCO	600
31	SOLUÇÃO DEGERMANTE DE CLOREXEDINA A 2 % - 1000 ML	FRASCO	120
32	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 250 ML	FRASCO	2000
33	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 500 ML	FRASCO	3600
34	TERMOMETRO DIGITAL CLÍNICO AXILAR BRANCO, MODELO TERMO MED, FAIXA DE MEDIÇÃO +32+42°C, INCOTERM OU SIMILAR	UNID.	30
35	TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO E EXTERNO, COM FUNÇÃO MÁXIMA E MÍNIMA, FABRICADO EM PLÁSTICO ABS.SENSOR EXTERNO DE APROX. 3 METROS COM PONTEIRA DE AÇO INOX, VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) DE TRÊS DÍGITOS, RESET INDEPENDENTE PARA ÁREA INTERNA E EXTERNA,FAIXA DE TEMPERATURA INTERNA: -10+50°C, FAIXA DE TEMPERATURA EXTERNA: -50+70°C, DIMENSÕES: 130X70X18MM, INCONTERM OU SIMILAR	UNID.	16
36	TERMÔMETRO PARA CAIXA DE VACINAS MODELO: 5837-3, COM CABO FLEXÍVEL, BASE PLÁSTICA, ENCHIMENTO À LÍQUIDO VERMELHO, CABO DE 70CM. ESCALA: -25+30:1°C. DIVISÃO: 1°C. COMPRIMENTO: 140 ± 6 X Ø 40 ± 1. ENCHIMENTO: LÍQUIDO. LIMITE DE ERRO: ± 2.	UNID.	10
37	VASELINA LIQUIDA 1000ML	FRASCO	60



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

38	ALGODÃO HIDRÓFILO, PRODUZIDO COM 100% ALGODÃO, HIDRÓFILO, INDICADO PARA ABSORÇÃO DE LÍQUIDOS, HIGIENIZAÇÃO DE AMBIENTES E APARELHOS CIRÚRGICOS, E OUTRAS APLICABILIDADES HOSPITALARES. PRODUTO NÃO ESTÉRIL, PACOTES COM 500 GRS.	RL.	240
39	ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO, QUANTIDADE FIOS 9, LARGURA 08CM, COMPRIMENTO 2.50MTS, TIPO CREPOM C/12 - CREMER OU SIMILAR	PCT.	400
40	ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO, QUANTIDADE FIOS 9, LARGURA 10CM, COMPRIMENTO 2.50MTS, TIPO CREPOM C/12 - CREMER OU SIMILAR	PCT.	600
41	ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO, QUANTIDADE FIOS 9, LARGURA 12CM, COMPRIMENTO 2.50MTS, TIPO CREPOM C/12 - CREMER OU SIMILAR	PCT.	400
42	ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO, QUANTIDADE FIOS 9, LARGURA 15CM, COMPRIMENTO 2.50MTS, TIPO CREPOM C/12 - CREMER OU SIMILAR	PCT.	600
43	ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO, QUANTIDADE FIOS 9, LARGURA 20CM, COMPRIMENTO 2.50MTS, TIPO CREPOM C/12 - CREMER OU SIMILAR	PCT.	600
44	ATADURA GESSADA, MATERIAL TELA TIPO GIRO INGLÊS, 100% ALGODÃO, LARGURA 10CM, COMPRIMENTO 400CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS IMPREGNADA C/GESSO COLOIDAL, SECAGEM ULTRA RÁPIDAATAD GESSADA C/20 - CREMER	CX.	60
45	ATADURA GESSADA, MATERIAL TELA TIPO GIRO INGLÊS, 100% ALGODÃO, LARGURA 15CM, COMPRIMENTO 400CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS IMPREGNADA C/GESSO COLOIDAL, SECAGEM ULTRA RÁPIDAATAD GESSADA C/20 - CREMER	CX.	60
46	ATADURA GESSADA, MATERIAL TELA TIPO GIRO INGLÊS, 100% ALGODÃO, LARGURA 20CM, COMPRIMENTO 400CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS IMPREGNADA C/GESSO COLOIDAL, SECAGEM ULTRA RÁPIDAATAD GESSADA C/20 - CREMER	CX.	60
47	ATADURA, MATERIAL TECIDO ALGODÃO, LARGURA 10 CM, COMPRIMENTO 180MM, TIPO <b>ORTOPÉDICA</b> , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS HIDRÓFobo, COM CAMADA DE GOMA EM UMA DAS FACES (ALGODAO ORTOPEDICO)PCT C/12 - CREMER	PCT.	90
48	ATADURA, MATERIAL TECIDO ALGODÃO, LARGURA 15 CM, COMPRIMENTO 180MM, TIPO <b>ORTOPÉDICA</b> , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS HIDRÓFobo, COM CAMADA DE GOMA EM UMA DAS FACES (ALGODAO ORTOPEDICO)PCT C/12 - CREMER	PCT.	90
49	ATADURA, MATERIAL TECIDO ALGODÃO, LARGURA 20 CM, COMPRIMENTO 180MM, TIPO <b>ORTOPÉDICA</b> , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS HIDRÓFobo, COM CAMADA DE GOMA EM UMA DAS FACES (ALGODAO ORTOPEDICO)PCT C/12 - CREMER	PCT.	90
50	CAMPO OPERATÓRIO, TIPO TECIDO 100% ALGODÃO, SIMPLES, COMPRIMENTO 45CM, LARGURA 50CM, TEXTURA 15 FIOS/CM2, MATERIAL ACABAMENTO C/ PONTO OVERLOCK, COR BRANCA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 4 CAMADAS, CANTOS ARREDONDADOS, TIPO USO CADARÇO DUPLO MÍNIMO 18CM C/50	PCT.	100





**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

51	COMPRESSA DE GAZE CRISTALINA 7,5X7,5 C/500 9 FIOS, DIMENSÃO ABERTA 15 CM X 30 CM, DIMENSÃO FECHADA 7,5 CM X 7,5 CM, NÃO ESTÉRIL CREMER OU SIMILAR	PCT.	400
52	COMPRESSA GAZE, MATERIAL TECIDO 100% ALGODÃO, TIPO TIPO QUEIJO, MODELO COR BRANCA,ISENTA DE IMPUREZAS, QUANTIDADE FIOS 11 FIOS/CM2, LARGURA 91, COMPRIMENTO 91, DOBRAS 8 DOBRAS, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL, CREMER OU SIMILAR	RL.	350
53	ESPARADRAPO, MATERIAL ALGODÃO, LARGURA 100 MM, COMPRIMENTO 4,50 M, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS BRANCO CREMER OU SIMILAR	RL.	360
54	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, MATERIAL ALGODÃO, LARGURA 10CM, COMPRIMENTO 15MTS	PCT.	60
55	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, MATERIAL ALGODÃO, LARGURA 15CM, COMPRIMENTO 15MTS	PCT.	60
56	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, MATERIAL ALGODÃO, LARGURA 20CM, COMPRIMENTO 15MTS	PCT.	60
57	FILMES RADIOGRÁFICO MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRÁFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNDO DE SECO A SECO, PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 18 X 24 CM, <a href="#">CX. COM 100 FOLHAS:</a>	CX.	20
58	FILMES RADIOGRÁFICO MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRÁFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNDO DE SECO A SECO, PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 24 X 30 CM, <a href="#">CX. COM 100 FOLHAS:</a>	CX.	46
59	FILMES RADIOGRÁFICO MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRÁFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNDO DE SECO A SECO, PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 30 X 40 CM, <a href="#">CX. COM 100 FOLHAS:</a>	CX.	40
60	FILMES RADIOGRÁFICO MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRÁFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNDO DE SECO A SECO, PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 35 X 35 CM, <a href="#">CX. COM 100 FOLHAS:</a>	CX.	50
61	FIXADOR LÍQUIDO, QUÍMICOS AUTOMÁTICOS, CONCENTRADO PARA PREPARO DE 38 LITROS: COMPOSTO DE 01 PARTE A C/ 9,5 LITROS E 01 PARTE B C/ 0,950+0,950 LITROS DE ENDURECEDOR.	KIT	10
62	REVELADOR LÍQUIDO, QUÍMICOS AUTOMÁTICOS, CONCENTRADO PARA PREPARO DE 38 LITROS: COMPOSTO DE 01 PARTE A C/ 9,5 LITROS, 01 PARTE B C/ 0,950 LITROS E 01 PARTE C C/ 0,950 LITROS.	KIT	10
63	AGULHA DE RAQUE DESC. Nº 22GX3.1/2	UNID.	300
64	AGULHA DE RAQUE DESC. Nº 25GX8,1/2	UNID.	300
65	AGULHA DE RAQUE DESC. Nº 27G ANEST.	UNID.	300



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

66	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL, TAMANHO 30 X 8, CORPO DE AÇO INOXIDÁVEL BISELADO, CANHÃO EM PLÁSTICO, PROVIDA DE PROTETOR, ESTERILIZADA A ÓXIDO DE ETILENO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, CAIXA COM 100 PEÇAS.	CX.	100
67	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 0,55 X 20, 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 C/100.	CX.	60
68	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 C/100.	CX.	150
69	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 C/100.	CX.	100
70	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, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PROTETOR PLÁSTICO, USO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TIPO EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL C/100.	CX.	15
71	BOLSA DE COLOSTOMIA DRENÁVEL, RECORTÁVEL OPACA COM BARREIRA PROTETORA DE PELE STOMAHERIVE DE 19 A 64 MMOPACA COM FLANGE PARA PLACA CX. C/10 CONVATEC OU SIMILAR	CX.	12
72	CÂNULA DE GUEDEL Nº 0	UNID.	50
73	CÂNULA DE GUEDEL Nº 1	UNID.	50
74	CÂNULA DE GUEDEL Nº 2	UNID.	50
75	CÂNULA DE GUEDEL Nº 3	UNID.	50
76	CÂNULA DE GUEDEL Nº 4	UNID.	50
77	CÂNULA DE GUEDEL Nº 5	UNID.	50
78	CATER INTRAVENOSO TAMANHO 14 G C/50	CX.	50
79	CATER INTRAVENOSO TAMANHO 16 G C/50	CX.	50
80	CATER INTRAVENOSO TAMANHO 18 G C/50	CX.	60
81	CATER INTRAVENOSO TAMANHO 20 G C/50	CX.	60
82	CATER INTRAVENOSO TAMANHO 22 G C/50	CX.	80
83	CATER INTRAVENOSO TAMANHO 24 G C/50	CX.	80
84	CATETER OXIGENOTERAPIA, MATERIAL TUBO POLIPROPILENO MALEÁVEL, TIPO ÓCULOS COM ANEL DE AJUSTE, APLICAÇÃO OXIGENOTERAPIA, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTERILIDADE ESTÉRIL, TAMANHO <b>ADULTO</b> , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PRONGA EM SILICONE MALEÁVEL /ANEL AJUSTE EM LÁTEX	UNID.	100
85	CATETER OXIGENOTERAPIA, MATERIAL TUBO POLIPROPILENO MALEÁVEL, TIPO ÓCULOS COM ANEL DE AJUSTE, APLICAÇÃO OXIGENOTERAPIA, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTERILIDADE ESTÉRIL, TAMANHO <b>INFANTIL</b> , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PRONGA EM SILICONE MALEÁVEL /ANEL AJUSTE EM LÁTEX	UNID.	100



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

86	CLAMP UMBILICAL	UNID.	100
87	COLETOR DE URINA MASCULINO COM EXTENSÃO, CONFECCIONADO EM PVC ATÓXICO E FLEXÍVEL E PRESERVATIVO DE PURO LÁTEX, COM EXTENSÃO DE DE PVC ATÓXICO, DE 1,30 M. ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO - DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINÁRIA.	UNID.	100
88	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO, ESTERELIZADO A ÓXIDO DE ETILENO, DESCARTÁVEL, CAP. 2000 ML, COM ESCALA DE GRADUAÇÃO PARA PEQUENO E GRANDES VOLUME, CONECTOR UNIVERSAL COM PONTO DE COLETA PARA AMOSTRA COM TAMPA PROTETORA, COM TUBO EXTENSOR, ALÇA DE SUSTENTAÇÃO, PINÇA CORTA FLUXO, APOIO PARA DEAMBULAÇÃO, VÁLVULA ANTI-REFLUXO E TUBO DE DRENAGEM.	UNID.	100
89	COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTEANTE EM PAPELÃO 13 LTS. COM ALÇAS DUPLA PARA TRANSPORTE E CONTRA TRAVA DE SEGURANÇA NBR 13853. CX. C/20	CX.	60
90	COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTEANTE EM PAPELÃO 20 LTS. COM ALÇAS DUPLA PARA TRANSPORTE E CONTRA TRAVA DE SEGURANÇA NBR 13853. CX. C/20	CX.	60
91	COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTEANTE EM PAPELÃO 7 LTS. COM ALÇAS DUPLA PARA TRANSPORTE E CONTRA TRAVA DE SEGURANÇA NBR 13853. CX. C/20	CX.	40
92	COLETOR URINA TIPO SACO COM CORDÃO 2000 ML, SISTEMA ABERTO, CONFECCIONADO E POLIETILENO VIRGEM ESPECIAL, COM MARCAÇÃO DE VOLUME GRADUADA A CADA 100 ML, PCT. COM 100 UNIDADES	PCT.	10
93	EQUIPO PARA SORO SIMPLES, ESTÉRIL, COM CAMARA GOTEJADORA EM MACROGOTAS TUBO EM PVC, ATÓXICO, ADAPTADOR PARA AGULHA OU CATETER, TAMPA E PINÇA ROLETE, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM SACO PLÁSTICO, OBEDECENDO AS NORMAS DA ANVISA.	UNID.	5000
94	EQUIPO PARA SORO SIMPLES, ESTÉRIL, COM CAMARA GOTEJADORA EM MICROGOTAS TUBO EM PVC, ATÓXICO, ADAPTADOR PARA AGULHA OU CATETER, TAMPA E PINÇA ROLETE, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM SACO PLÁSTICO, OBEDECENDO AS NORMAS DA ANVISA.	UNID.	2500
95	FIO CATGUT CROMADO 0 AG C/ 24	CX.	30
96	FIO CATGUT CROMADO 0 AG-4CM C/ 24	CX.	30
97	FIO CATGUT CROMADO 1 AG C/ 24	CX.	30
98	FIO CATGUT CROMADO 1 AG-4CM C/ 24	CX.	30
99	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0,70M COM AGULHA CILÍNDRICA 2CM CX. COM 24 ENVELOPES 4-0	CX.	30
100	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0,70M COM AGULHA CILÍNDRICA 2CM CX. COM 24 ENVELOPES 5-0	CX.	30
101	FIO DE SUTURA NYLON 3-0, MONOFILAMENTO PRETO CLASSE I. CUTICULAR ESTERIL AGULHA CTI 3/8 CIRCUFERENCIA 2,0 CM 45 CM. CX. C/24	CX.	30
102	FIO DE SUTURA NYLON 5-0, MONOFILAMENTO PRETO CLASSE I. CUTICULAR ESTERIL AGULHA CTI 3/8 CIRCUFERENCIA 2,0 CM 45 CM. CX. C/24	CX.	30
103	FIO DE SUTURA PROLENI Nº 2	CX.	30
104	FIO DE SUTURA PROLENI Nº 0	UNID.	30



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

105	FIO DE SUTURA TRANÇADA DE SEDA COM AGULHA DE 2CM TIPO TRIANGULAR CORTANTE <b>2-0</b> , CX. C/24	CX.	30
106	FIO DE SUTURA TRANÇADA DE SEDA COM AGULHA DE 2CM TIPO TRIANGULAR CORTANTE <b>3-0</b> , CX. C/24	CX.	30
107	FIO NYLON Nº 6.0 C/ 24 UNIDADES	CX.	30
108	FIO SEDA 2.0 AG 3MM C/24	CX.	30
109	FIO SUTURA ALGODÃO 0 AGULHADO C/24	CX.	30
110	FIO SUTURA ALGODÃO 2.0 AGULHADO C/24	CX.	30
111	FIO SUTURA, MATERIAL CATGUT CROMADO 1-0, COMPRIMENTO MÍNIMO 70 CM, AG 4 CM C/24	CX.	30
112	FIO SUTURA, MATERIAL CATGUT CROMADO COM AGULHA, TIPO FIO 2-0, COMPRIMENTO COMPR. MÍNIMO 70CM, TIPO AGULHA 1/2 CÍRCULO CILÍNDRICA ROBUSTA, COMPRIMENTO AGULHA 5CM, ESTERILIDADE ESTÉRIL C/24	CX.	30
113	FIO SUTURA, MATERIAL CATGUT SIMPLES C/ AGULHA, TIPO FIO - 0, COMPRIMENTO 70, TIPO AGULHA 3/8 CÍRCULO CILÍNDRICA, COMPRIMENTO AGULHA 2, ESTERILIDADE ESTÉRIL C/24	CX.	30
114	FIO SUTURA, MATERIAL NYLON MONOFILAMENTO, TIPO FIO <b>0</b> , COR PRETO, COMPRIMENTO COMPR. MÍNIMO 70CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM AGULHA, TIPO AGULHA 1/2 CÍRCULO CILÍNDRICA, COMPRIMENTO AGULHA 4,0CM, ESTERILIDADE ESTÉRIL C/24	CX.	30
115	FIO SUTURA, MATERIAL NYLON MONOFILAMENTO, TIPO FIO <b>2-0</b> , COR PRETO, COMPRIMENTO COMPR. MÍNIMO 70CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM AGULHA, TIPO AGULHA 1/2 CÍRCULO CILÍNDRICA, COMPRIMENTO AGULHA 3,5CM, ESTERILIDADE ESTÉRIL C/24	CX.	30
116	FIO SUTURA, MATERIAL NYLON MONOFILAMENTO, TIPO FIO <b>4-0</b> , COR PRETO, COMPRIMENTO COMPR. MÍNIMO 70CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM AGULHA, TIPO AGULHA 1/2 CÍRCULO CILÍNDRICA, COMPRIMENTO AGULHA 4,0CM, ESTERILIDADE ESTÉRIL C/24	CX.	30
117	FIO VICRIL Nº 2.0 C/ 24	CX.	30
118	GORRO DESCARTÁVEIS COM TIRAS, SOLDA ELETRÔNICA, AMARRAS LONGAS, COR BRANCA, CX. C/100 UNIDADES	PCT.	200
119	KIT PAPANICOLAU: 01 ESPÉCULO VAGINAL G, 01 ESCOVA CERVICAL, 01 ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA, 01 LUVAS E.V.A, 01 ESTOJO PORTA LÂMINAS, 01 LÂMINA DE VIDRO	KIT	600
120	KIT PAPANICOLAU: 01 ESPÉCULO VAGINAL M, 01 ESCOVA CERVICAL, 01 ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA, 01 LUVAS E.V.A, 01 ESTOJO PORTA LÂMINAS, 01 LÂMINA DE VIDRO	KIT	1000
121	KIT PAPANICOLAU: 01 ESPÉCULO VAGINAL P, 01 ESCOVA CERVICAL, 01 ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA, 01 LUVAS E.V.A, 01 ESTOJO PORTA LÂMINAS, 01 LÂMINA DE VIDRO	KIT	500
122	LÂMINA DE BISTURI ESTERILIZADA Nº 15, CONFECCIONADA EM AÇO CARBONO, EMBALAGEM INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL ALUMINIZADO CX. C/100	CX.	20
123	LÂMINA DE BISTURI ESTERILIZADA Nº 23, CONFECCIONADA EM AÇO CARBONO, EMBALAGEM INDIVIDUALMENTE EM MATERIAL ALUMINIZADO CX. C/100	CX.	50
124	LÂMINA PARA MICROSCOPIA 26X76MM, MODELO FOSCO, CX. C/50	CX.	150



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

125	LENÇOL HOSPITALAR DESCARTÁVEL, MEDICA 70CM X 50 M, ACABAMENTO TEXTURIZADO OU LISO, PCT C/6 ROLOS	PCT.	40
126	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 7,0 PAR, MUCAMBO OU SIMILAR	PAR	600
127	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 7,5 PAR, MUCAMBO OU SIMILAR	PAR	800
128	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 8,0 PAR, MUCAMBO OU SIMILAR	PAR	800
129	LUVA PROCEDIMENTO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO EXTRA PEQUENO - <b>PP</b> , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRAÇÃO CX. C/100	CX.	200
130	LUVA PROCEDIMENTO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO <b>GRANDE</b> , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRAÇÃO CX. C/100	CX.	100
131	LUVA PROCEDIMENTO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO <b>MÉDIO</b> , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRAÇÃO CX. C/100	CX.	400
132	LUVA PROCEDIMENTO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO <b>PEQUENO</b> , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRAÇÃO CX. C/100	CX.	300
133	MÁSCARA DESCARTÁVEL CIRÚRGICA DUPLA, RETANGULAR BRANCA, PARA PROTEÇÃO PROFISSIONAL E DO PACIENTE DURANTE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS OU ESTÉTICO, COM ELÁSTICO E CLIPE METÁLICO PARA O NARIZ DE 14 CM, PP30 GR., CAPACIDADE DE FILTRAGEM BACTERIANA DE 96,7%, MATERIAL 2 CAMADAS DE POLIPROPILENO E 2 ELÁSTICOS LATERAIS REVESTIDOS, PCT. C/ 100 UNIDADES.	PCT.	250
134	PROPÉ SAPATILHA BRANCO GRAMATURA 30G PACOTE C/ 100 UNIDADES	PCT.	250
135	PULSEIRA P/IDENTIFICAÇÃO DE RN AZUL C/100	CX.	10
136	PULSEIRA P/IDENTIFICAÇÃO DE RN ROSA C/100	CX.	10
137	SCALP ESTÉRIL, DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRA VENOSA Nº 19	UNID.	2500
138	SCALP ESTÉRIL, DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRA VENOSA Nº 21	UNID.	2500
139	SCALP ESTÉRIL, DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRA VENOSA Nº 23	UNID.	3000
140	SCALP ESTÉRIL, DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRA VENOSA Nº 25	UNID.	3000
141	SCALP ESTÉRIL, DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRA VENOSA Nº 27	UNID.	3000
142	SERINGA PLÁSTICA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL COM CONEXÃO LUER LOCK REVERSA – NOVO BUTTON, <b>60 ML</b>	UNID.	100



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

143	SERINGA PLÁSTICA, ESTERILIZADA POR ÓXIDO DE ETILENO; EMBALADAS INDIVIDUALMENTE; CAPACIDADE: 1 ML; COM AGULHA 13 X 4,5, PARA INSULINA CX. C/100	CX.	50
144	SERINGA PLÁSTICA, ESTERILIZADA POR ÓXIDO DE ETILENO; EMBALADAS INDIVIDUALMENTE; CAPACIDADE: 5 ML; SEM AGULHA	UNID.	5000
145	SERINGA, MATERIAL POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), CAPACIDADE 10ml, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/AGULHA, ÊMBOLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL C/AG 25X7	UNID.	4000
146	SERINGA, MATERIAL POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), CAPACIDADE 20ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/AGULHA, ÊMBOLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL C/AG 25X7	UNID.	3000
147	SERINGA, MATERIAL POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), CAPACIDADE 3ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/AGULHA, ÊMBOLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL C/AG 13X4,5. CX. C/100	CX.	30
148	SERINGA, MATERIAL POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), CAPACIDADE 3ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/AGULHA, ÊMBOLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL C/AG 25X7. CX. C/100	CX.	40
149	SERINGA, MATERIAL POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), CAPACIDADE 5ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/AGULHA, ÊMBOLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL C/AG 25X7	UNID.	6000
150	SONDA DE GASTROMIA TIPO MIC-KEY 20 FR X 1.5 CM	UNID.	4
151	SONDA NASOGÁSTRICA, MATERIAL PVC FLEXÍVEL, TIPO CURTA, QUANTIDADE VIAS C/ORIFÍCIO NA EXTREMIDADE DISTAL, TAMANHO Nº 10, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ATÓXICA, ATRAUMÁTICA, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL C/10	PCT.	50
152	SONDA NASOGÁSTRICA, MATERIAL PVC FLEXÍVEL, TIPO CURTA, QUANTIDADE VIAS C/ORIFÍCIO NA EXTREMIDADE DISTAL, TAMANHO Nº 12, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ATÓXICA, ATRAUMÁTICA, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL C/10	PCT.	50
153	SONDA NASOGÁSTRICA, MATERIAL PVC FLEXÍVEL, TIPO CURTA, QUANTIDADE VIAS C/ORIFÍCIO NA EXTREMIDADE DISTAL, TAMANHO Nº 14, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ATÓXICA, ATRAUMÁTICA, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL C/10	PCT.	50
154	SONDA NASOGÁSTRICA, MATERIAL PVC FLEXÍVEL, TIPO CURTA, QUANTIDADE VIAS C/ORIFÍCIO NA EXTREMIDADE DISTAL, TAMANHO Nº 16, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ATÓXICA, ATRAUMÁTICA, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL C/10	PCT.	50
155	SONDA NASOGÁSTRICA, MATERIAL PVC FLEXÍVEL, TIPO CURTA, QUANTIDADE VIAS C/ORIFÍCIO NA EXTREMIDADE DISTAL, TAMANHO Nº 18, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ATÓXICA, ATRAUMÁTICA, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL C/10	PCT.	50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

156	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 04, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	PCT.	50
157	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 06, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	PCT.	50
158	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 08, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	PCT.	50
159	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 10, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	PCT.	80
160	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 12, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	PCT.	60
161	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 14, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	PCT.	50
162	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 16, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	PCT.	50
163	SONDA URETRAL, MATERIAL PVC ATÓXICO SILICONIZADO, TAMANHO Nº 18, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM ORIFÍCIO ÚNICO DISTAL, TIPO USO DESCARTÁVEL, TIPO NELATON, ESTÉRIL C/10	PCT.	40
164	SONDA, MATERIAL SILICONE, TIPO FOLEY, TAMANHO Nº 16, QUANTIDADE VIAS 2, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 30CC DE CAPACIDADE NO BALÃO, APLICAÇÃO UROLOGIA, ESTERILIDADE ESTÉRIL	UNID.	100
165	SONDA, MATERIAL SILICONE, TIPO FOLEY, TAMANHO Nº 18, QUANTIDADE VIAS 2, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 30CC DE CAPACIDADE NO BALÃO, APLICAÇÃO UROLOGIA, ESTERILIDADE ESTÉRIL	UNID.	80
166	TOUCA ELÁSTICA SANFONADA DESCARTÁVEL C/100 UNIDADES	PCT.	120
167	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML CX. C/25	CX.	30
168	ADRENALINA - EPINEFRINA 1 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML CX. C/100	CX.	15
169	ÁGUA PARA INJEÇÃO, EMBALAGEM PLÁSTICO, SISTEMA FECHADO 5ML CX. COM 200 AMPOLAS	CX.	30
170	ANESTÉSICO COLÍRIO 10ML TETRACAÍNA, FENILEFRINA FRASCO	FRASCO	50
171	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, 20	FRASCO	150
172	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/5ML+DIPIRONA SÓDICA 2,5MG/5ML. SOL. INJETÁVEL CX. C/100 AMP.	CX.	30
173	CEFTRIAXONA 1 G. FRASCO-AMPOLA+DILUENTE	FRASCO-AMPOLA+DILUENTE	400



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

174	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 MG SOL. INJETÁVEL 2 ML CX/100 AMPOLA	CX.	15
175	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG. SOL. INJETÁVEL 5 ML CX. C/50 AMP.	CX.	20
176	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG. SOL. INJETÁVEL 1 MLCX. C/6 AMPOLA	CX.	50
177	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG (DOLOSAL) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML CX. C/25 AMPOLA	CX.	25
178	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG. SOL. INJETÁVEL 2 MLCX. C/25 AMPOLA	CX.	20
179	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG CX. C/100 AMPOLA 2 ML	CX.	30
180	COMPLEXO B, AMPOLA 2 ML CX. C/100	CX.	40
181	DIAZEPAN 10 MG SOL. INJETÁVEL 2 ML CX. C/100 AMPOLA	CX.	20
182	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG. SOL. INJETÁVEL 3 ML C/100 AMPOLA	CX.	40
183	DIPIRONA SÓDICA 500 MG SOL. INJETÁVEL 2ML C/100 AMPOLA	CX.	40
184	DIPROSPAN, INJETÁVEL COM 1 AMPOLA DE 1 ML + SERINGA E AGULHA PARA APLICAÇÃO (DIPROPIONATO DE BÉTAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BÉTAMETASONA)	AMPOLA	200
185	DRAMIN B6 - DIMENIDRINATO 30 MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG GLICOSE 1000 MG FRUTOSE 1000 MG VEÍCULO Q.S.P. 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CX. C/100 AMPOLA	CX.	15
186	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG. SOL. INJETÁVEL 2,5ML C/100 AMPOLA	CX.	30
187	FUROSEMIDA 10 MG. SOL. INJETÁVEL 2 MLC/50 AMPOLA.	CX.	50
188	GENTAMICINA 20 MG. SOL. INJETÁVEL 1 ML CX. C/100 AMPOLA	CX.	15
189	GENTAMICINA 40 MG . SOL. INJETÁVEL 1 ML CX. C/100 AMPOLA	CX.	15
190	GENTAMICINA 80 MG. SOL. INJETÁVEL 2 ML CX. C/100 AMPOLA	CX.	17
191	KANAKION 10 MG, FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1 ML C/25	CX.	20
192	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL S/VASO 20ML C/25 FRASCO	CX.	25
193	METHERGYN 0,2 MG, 1ML, MALEATO DE METILERGOMETRINA C/100	CX.	15
194	METOCLOPRAMIDA 5 MG (PLASIL) SOL. INJETÁVEL 2 ML CX. C/100 AMPOLA	CX.	30
195	MORFINA 10 MG/ML CX. C/50 AMPOLA	CX.	10
196	NITROFUZAZONA POMADA 500 GRS	PT.	150
197	OTO XILODASE - LIDOCAÍNA 400 MG SULFATO DE NEOMICINA 40 MG EXCIPIENTE Q.S.P., CONTENDO: HIALURONIDASE LIOFILIZADA 800 UTR, FRASCO 8 ML	FRASCO	100
198	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML C/100	CX.	15
199	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOL. INJETÁVEL 1 ML C/60	CX.	15
200	VANCOMICINA 500 MG. FRASCO -AMPOLA + DILUENTE	FRASCO - AMPOLA+DILUENTE	400
201	VITAMINA C, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 5 ML CX. C/100	CX.	40
202	XYLESTESIN 2% COM VASO 20 ML	FRASCO-AMPOLA	250
203	XYLOCAÍNA SPRAY 10%, FRASCO 50 ML	FRASCO	20
204	LANCETAS DE AÇO INOX COM INVÓLUCRO PROTETOR DE PLÁSTICO, ÚNICO DISPARO ACCU-CHEK Safe-T-Pro Uno – ROCHE OU SIMILAR, CAIXA C/200 LANCETAS ESTERELIZADAS.	CX	20





**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

205	SERINGA PLÁSTICA, ESTERILIZADA POR ÓXIDO DE ETILENO; EMBALADAS INDIVIDUALMENTE; CAPACIDADE: 1 ML; COM AGULHA 13 X 4,5, PARA INSULINA CX. C/100	CX	30
206	TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICOSE - ACCU-CHEK ACTIVE GLICOSE C/50 TIRAS, PARA LEITURA EM APARELHO PORTATIL, RESULTADO EM 5 SEGUNDOS, CAIXA C/50 TESTES. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO. - ROCHE OU SIMILAR	CX	80
207	<b>PRANCHA DE RESGATE LONGA EM FIBRA DE POLIETILENO, NÃO POSSUI TRILHO TRASEIRO, PESO APROXIMADO 6,0 KILOS, MEDIDAS DA PRANCHA: 1,85 x 0,44 x 0,04, TRANSPORTA PACIENTES DE ATÉ 150 KG. FORMATO DA PRANCHA LONGA EM FIBRA DE POLIETILENO: QUADRADO (CABEÇA/PÉS) COR: AMARELA, SUPORTA PESO NO TRANSPORTE DE VÍTIMAS – ATÉ 150 KILOS, ACOMPANHA JOGO COM 03 CINTOS NAS CORES PRETA OU GRAFITI, VERMELHA, AMARELA OU VERDE – CINTOS MEDINDO 1,60 CMS DE COMPRIMENTO POR 0,50 DE LARGURA CADA CINTO DE NYLON TIPO “CINTO DE SEGURANÇA”. FIVELAS PRETAS EM POLIPROPILENO RESISTENTE COM COSTURA EM “X” – (COSTURA DE SEGURANÇA), MARIMAR OU SIMILAR</b>	UNID.	4
208	<b>COLAR CERVICAL PARA RESGATE REGULÁVEL 4X1, CONFECCIONADO EM MATERIAL INJETADO (POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE), E EVA COM APOIO MENTONIANO, POSSUI REGULAGEM DE ALTURA COM 4 NÍVEIS DE AJUSTE (PP/P/M E G) - IMOBILIZAÇÃO CERVICAL, EMERGÊNCIAS MÉDICAS, RESGATE ETC. VALIDADE INDETERMINADA. GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.</b>	UNID.	12
209	ELETRODOS CPR-D PADZ, PARA AEDPLUS - ZOLL	UNID.	2
210	ELETRODOS PEDIÁTRICOS PEDI PADZ II, PARA AEDPLUS - ZOLL	UNID.	2
211	IMOBILIZADOR DE CABEÇA IMPERMEÁVEL TIPO HEAD BLOCK COM TIRANTES DE FIXAÇÃO PARA TESTA E QUEIXO, PARA PRANCHA LONGA - ESTREITO	UNID.	4
212	IMOBILIZADOR DE CABEÇA IMPERMEÁVEL TIPO HEAD BLOCK COM TIRANTES DE FIXAÇÃO PARA TESTA E QUEIXO, PARA PRANCHA LONGA - LARGO	UNID.	4
213	JOGO DE TIRANTES PARA PRANCHA, 4 TIRANTES CONFECCIONADOS COM CADARÇO DE 50MM, CORES (1 DE CADA) : AMARELO, PRETO, VERDE E VERMELHO, COMPRIMENTO: 2,60M, FECHAMENTO COM TRANCA DE 50MM.	JOGO	10



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

214	<p><b>OXÍMETRO DE DEDO PM100C VISOR OLED COLORIDO</b>, ALARME,VISOR MULTIDIRECIONAL C/ÍNDICE DE PERFUSÃO, TIPO DE TELA: OLED COLORIDA ROTACIONÁVEL (VARIOS MODOS DE VISUALIZAÇÃO); FONTE DE ALIMENTAÇÃO:2 PILHAS ALCALINAS AAA (TIPO PALITO)- INCLUSAS; DIMENSÕES: 66 MM (C) x 36 MM (L) x 33 MM (A); PESO LÍQUIDO: 60G (INCLUINDO AS PILHAS); TEMPERATURA OPERACIONAL: 5 ~40°C; UMIDADE OPERACIONAL: 30~80%; PARÂMETRO DE SPO2: FAIXA DE MEDIÇÃO: 35%~99%; PRECISÃO: ±2% (DURANTE 75%~99%) / ±3% (DURANTE 50%~75%).PARÂMETRO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA: FAIXA DE MEDIÇÃO: 30BPM~240BPM, PRECISÃO: ±2BPM OU ±2% (O QUE FOR MAIOR).MONITOR DO ÍNDICE DE PERFUSÃO: FAIXA DE MEDIÇÃO: 0.2%~20%, PRECISÃO: ±0.1% (DURANTE 0.2~2%); ±1% (DURANTE 2%~10%); ±2% (DURANTE 10%~20%). RESISTÊNCIA À INTERFERÊNCIA DA LUZ AMBIENTE: A DIFERENÇA ENTRE O VALOR DE SPO2 MEDIDO EM CONDIÇÕES DE LUZ NATURAL EM AMBIENTE FECHADO E EM TOTAL ESCURIDÃO É MENOR DO QUE ±1%. REGISTRO MS/ANVISA: 10212990271. NEW TECH OU SMILIAR</p>	UNID.	4
215	<p><b>PULSE OXIMETER MODELO: PM 60 - OXIMENTRO DE PULSO</b> COMPLETO, COM BATERIA RECARREGÁVEL MODELO GTM91094-0605-FW, COM SENSOR DE DEDO EM SILICONE PEDIATRICO E SENSOR DE DEDO EM SILICONE ADULTO OU SENSOR UNIVERSAL "Y" COM CLIPE PARA ORELHA. (MINDRAY)</p>	UNID.	3
216	<p><b>TALA P/ IMOBILIZAÇÃO ARAMADA EM EVA, JOGO C/5 PEÇAS</b>, TAMANHOS: PP (30 X 8 CM) / P ( 53 X 8 CM) / M ( 63 X 9 CM) / G ( 86 X 10 CM) / GG (102 X 11,5 CM), PESO: PP (0,086 KG) / P(0,155 KG) / M(0,155 KG) /G(0,248 KG) / GG (0,262 KG), CORES: PP (LILÁS) / P (AZUL ROYAL) / M (LARANJA) / G (VERDE) / GG (AMARELA), CONFECCIONADA EM TELA ARAMADA, MALEÁVEL, GALVANIZADA, COBERTA COM E.V.A. (4MM) - COLORIDO PARA IDENTIFICAR O SEU TAMANHO. PODE SER USADA COM FITA CREPE, BANDAGEM OU GAZE PARA A IMOBILIZAÇÃO COMPLETA.INDICAÇÃO UNIVERSAL:É USADA PARA IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA NO RESGATE E TRANSPORTE DE ACIDENTADOS. NÃO REQUER ÁGUA QUENTE OU VAPOR PARA SUA APLICAÇÃO. É REVESTIDA DE E.V.A., PODENDO SER LAVADO E REUTILIZADO.</p>	JOGO	10
217	<p><b>BOLSA DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR SAMU 730 VERMELHA FIBRA RESGATE</b>, BOLSA APH IMPERMEÁVEL; - CONFECCIONADA EM AMALFI 300/900, NYLON 70, MANTA HIDORREPELENTE E TÉRMICA; ALÇAS EM POLIPROPILENO DE 40 MM; TELA EM POLIETILENO; ZÍPER 10 MM; COSTURA DUPLA; USO DE TRAVETE EM PONTOS DE MAIOR IMPACTO; LOGO DO SAMU BORDADA; PEZINHOS TIPO PLAQUETAS DE 5X4 CM; ELÁSTICOS; COR: VERMELHO.PARTE INTERNA DA BOLSA: DIVIDIDA 5 DIVISÓRIAS FIXADAS COM VELCRO, 3 DIVISÓRIAS DE 1 LITRO, 1 DIVISÓRIA DE 2 LITROS E 1 DIVISÓRIA DE 3 LITROS. PARTE EXTERNA DA BOLSA: 1 BOLSO GRANDE COM 4 DIVISÓRIAS COM FUNDO FECHADO DE 1 LITRO E CINTOS ELÁSTICOS DE FLEXÃO NO TAMPO DO BOLSO; 02 BOLSOS COM TAMANHOS PROPORCIONAIS E PARTE INTERNA FORRADA COM NYLON 70; FAIXA REFLETIVA REFLEXÍVEL EM TECIDO DE 30 MM LAVÁVEL; ZÍPER 10 MM COM 02 CURSORES; CRUZ DA VIDA. DIMENSÕES: COMPRIMENTO: 66 CM; LARGURA: 43 CM; ALTURA: 24 CM.</p>	UNID.	6



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

218	<b>BOTA RESGATE C446 - AZUL \ PRETO, REF. 12000 A/P -</b> CONFECCIONADA EM COURO HIDROFUGADO, RESISTENTE A CHAMAS, COM ESPESSURA DE 2,0 A 2,2MM, COR PRETA, NAPA VACUM HIDROFUGADO NAS CORES AZUL E PRETA, RESISTENTE A CHAMAS COM ESPESSURA 0.9 A 1,1MM, BIQUEIRA TERMOPLÁSTICA, CONTRAFORTE E ESTABILIZADOR EM TPU, PROTEÇÃO INTERNA DO CALCANHAR EM MICROFIBRA, FORRAÇÃO EM POLIESTER-POLIAMIDA; FORRAÇÃO EM POLIESTER - POLIAMIDA COM CANAIS HIDROFÍLICOS, MACIO, CONFORTÁVEL E ALTAMENTE RESPIRÁVEL, ANTIBACTERICIDA;-CONTRA-FORTE EM POLIURETANO TERMOPLÁSTICO, COM FUNÇÃO DE ANTI-TORSÃO E ESTABILIZADOR DO MOVIMENTO DA REGIÃO CALCÂNEA;TPU COM DUREZA MÍNIMA E MÁXIMA, SEGUNDO NORMA ABNT NBR 14454:2007;COM DENSIDADE MÍNIMA SEGUNDO NORMA ISO 4649:2010 MÉTODO A.; PORTA OBJETOS; PORTA TESOURA; AJUSTE DA PANTURRILHA; REFLETIVOS DE SEGURANÇA, NUMERAÇÃO DISPONÍVEL: <b>36 AO 44; COR: PRETO/AZUL.</b>	PAR	18
219	<b>BOTA RESGATE C446 - PRETO/VERMELHO, REF. 12000 A/P -</b> CONFECCIONADA EM COURO HIDROFUGADO, RESISTENTE A CHAMAS, COM ESPESSURA DE 2,0 A 2,2MM, COR PRETA, NAPA VACUM HIDROFUGADO NAS CORES AZUL E PRETA, RESISTENTE A CHAMAS COM ESPESSURA 0.9 A 1,1MM, BIQUEIRA TERMOPLÁSTICA, CONTRAFORTE E ESTABILIZADOR EM TPU, PROTEÇÃO INTERNA DO CALCANHAR EM MICROFIBRA, FORRAÇÃO EM POLIESTER-POLIAMIDA; FORRAÇÃO EM POLIESTER - POLIAMIDA COM CANAIS HIDROFÍLICOS, MACIO, CONFORTÁVEL E ALTAMENTE RESPIRÁVEL, ANTIBACTERICIDA;-CONTRA-FORTE EM POLIURETANO TERMOPLÁSTICO, COM FUNÇÃO DE ANTI-TORSÃO E ESTABILIZADOR DO MOVIMENTO DA REGIÃO CALCÂNEA;TPU COM DUREZA MÍNIMA E MÁXIMA, SEGUNDO NORMA ABNT NBR 14454:2007;COM DENSIDADE MÍNIMA SEGUNDO NORMA ISO 4649:2010 MÉTODO A.; PORTA OBJETOS; PORTA TESOURA; AJUSTE DA PANTURRILHA; REFLETIVOS DE SEGURANÇA, NUMERAÇÃO DISPONÍVEL: <b>35 AO 44; COR: PRETO/VERMELHO.</b>	PAR	18
220	<b>KIT DE MOCHILAS SAMU PARA VIATURA,</b> CONJUNTO DE QUATRO MOCHILAS, CONFECCIONADO EM CORDURA RIPSTOP - VERMELHO, LARANJADA, AZUL E VERDE MOCHILA VERDE MEDICAÇÃO: CONFECCIONADA EM CORDURA RIPSTOP, COM DIVISÓRIAS INTERNAS PEQUENAS PARA MEDICAMENTOS, COM REFLETIVOS. PODE SER UTILIZADA COMO BOLSA OU MOCHILA,COM ALÇAS OPCIONAIS, UTILIZADA EM VIATURAS DO SAMU. DIMENSÃO 50X30X30CM, COM DUAS REPARTIÇÕES INTERNAS REMOVÍVEIS (FIXADAS COM VELCRO), COM 27 BOLSOS EM PVC TRANSPARENTE, COM BORDAS E REFOROS. FECHAMENTO DOS BOLSOS INTERNOS COM LAPELA E VELCRO. FACE INTERNA POSTERIOR DA MOCHILA COM BOLSO DO MESMO TECIDO E PRESILHAS EM ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO DE PEQUENOS OBJETOS. MOCHILAS VERMELHA, LARANJA E AZUL: CONFECCIONADA EM CORDURA RIPSTOP, COM TRÊS DIVISÓRIAS INTERNAS, COM REFLETIVOS. PODE SER UTILIZADA COMO BOLSA OU MOCHILA,COM ALÇAS OPCIONAIS, UTILIZADA EM VIATURAS DO SAMU.	KIT	4
221	APARELHO DE ASPIRAÇÃO PORTÁTIL MA-520 12 V COM BATERIA - ASPIRAMAX	UNID.	2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

222	ARMÁRIO VITRINE, MATERIAL AÇO PERFILADO, LATERAIS DE AÇO, PORTA VIDRO, MATERIAL PRATELEIRAS CRISTAL, QUANTIDADE PORTAS 1, TIPO FECHADURA GAÉ, ALTURA 1,65, LARGURA 0,65, PROFUNDIDADE 0,40, APLICAÇÃO USO HOSPITALAR, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PÉS COM PONTEIRAS	UNID.	30
223	<b>AUTOCLAVE QUADRA 54</b> , PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR SOB PRESSÃO. IDEAL PARA HOSPITAIS, CLÍNICAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS, VETERINÁRIAS, ETC.EQUIPAMENTO PRODUZIDO DENTRO DOS MAIS RÍGIDOS PADRÕES DE QUALIDADE, COM SISTEMA DE RASTREABILIDADE QUE CUMPRE A NORMA NBR ISO 13485; DESIGN MODERNO;DIGITAL COM DISPLAY DE LCD;POSSUI 4 PROGRAMAS DE ESTERILIZAÇÃO;DESAERAÇÃO E DESPRESSURIZAÇÃO AUTOMÁTICA;CAPACIDADE 54 LITROS;ÚNICA AUTOCLAVE DO MERCADO COM SISTEMA DE ALARMES E AVISOS DE MANUTENÇÃO E MONITORAÇÃO;TECLADO DE CONTROLE DISPONÍVEL NA COR AZUL;CÂMARA EM AÇO INOX, QUE FACILITA A LIMPEZA;CÂMARA COM 4 BANDEJAS EM ALUMÍNIO ANODIZADO;SECAGEM COM PORTA FECHADA;POSSIBILITA A TRANSFERÊNCIA DE INFORMAÇÕES PARA DISCO REMOVÍVEL (PENDRIVE), ATRAVÉS DE CONEXÃO USB;POSSUI ABASTECIMENTO AUTOMÁTICO COM INDICAÇÃO DE FALTA DE ÁGUA NO RESERVATÓRIO;CONTA COM 23 SISTEMAS DE SEGURANÇA;SISTEMA DE FECHAMENTO DA PORTA COM 6 PONTOS DE APOIO;SISTEMA EXCLUSIVO DE RASTREABILIDADE E SISTEMA COM MICROCONTROLADOR;2 ANOS DE GARANTIA;ESTE EQUIPAMENTO É FABRICADO PELA CRISTÓFOLI BIOSSEGURANÇA, EMPRESA CUJO SISTEMA DE GESTÃO DE QUALIDADE É CERTIFICADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM A ISO 9001- SISTEMA DE GESTÃO DE QUALIDADE, ISO 13485, COR BRANCA COM TECLADO DE CONTROLE NA COR AZUL, CÂMARA AÇO INOX, CAPACIDADE54 LITROS, VOLTAGEM220V, FREQUÊNCIA50/60 HZ, DIMENSÕES: 54 X 54 X 75 CM (L X A X P) / CÂMARA 34 X 61 CM (D X P), PESO LÍQUIDO72,5 KG, PESO BRUTO82,5 KG, GARANTIA2 ANOS, REGISTRO ANVISA 10363350017.CRISTÓFOLI OU SIMILAR	UNID.	5
224	<b>BALANÇA DIGITAL COM ANTROPÔMETRO W 200 A</b> - BALANÇA ELETRÔNICA ADULTO COM RÉGUA ANTROPOMÉTRICA,CAPACIDADE MÁXIMA 200 KG, DIVISÕES DE 50 G;.RÉGUA ANTROPOMÉTRICA COM ESCALA DE 1,00 A 2,00 MTS;.DISPLAY LCD DE 6 DÍGITOS DE 15 MM DE ALTURA E 6,5 MM DE LARGURA COM BACKLIGHT;.ILUMINAÇÃO DO DISPLAY APÓS O EQUIPAMENTO ATINGIR A CARGA MÍNIMA;PLATAFORMA 390 X 340CM;.ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO; ACABAMENTO EM TINTA ELETROSTÁTICA A PÓ;.PADRÃO NA COR BRANCA;.TAPETE EM BORRACHA ANTI-DERRAPANTE;PÉS REGULÁVEIS EM BORRACHA SINTÉTICA;.FONTE EXTERNA 90 A 240 VAC C/ CHAVEAMENTO AUTOMÁTICO;.FUNÇÃO TARA ATÉ CAPACIDADE MÁXIMA;.GARANTIA 12 MESES, REGISTRO NA ANVISA, HOMOLOGADAS PELO INMETRO E AFERIDAS PELO IPEM; WELMY OU SIMILAR	UNID.	10



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

225	<b>BALANÇA PEDIÁTRICA ELETRÔNICA COM CONCHA ACRÍLICA E ESCALA ANTROPOMÉTRICA 109-E 15KG - WELMY,</b> CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: POSSUI CONCHA ACRÍLICA TRANSPARENTE PARA MELHOR ACOMODAR O BEBÊ, POSSUI ESCALA ANTROPOMÉTRICA GRAVADA NA CONCHA DE ATÉ 55CM, COBERTURA EM ABS .PÉS REGULÁVEIS,CAPACIDADE MÁXIMA DE 15 KG.GRADUAÇÃO: DE 5G EM 5G, FUNÇÃO TARA, ATÉ 15 KG, DISPLAY COM 6 DÍGITOS,CHAVE SELETORA DE TENSÃO DE 110/220V,GARANTIA 12 MESES, REGISTRO NA ANVISA, PESO LÍQUIDO: 5,845KG, AFERIDA PELO INMETRO.	UNID.	10
226	BIOMBO TRIPLO, BANDEIRA LATERAIS, ESTRUTURA TUBULAR REDONDA EM AÇO, CORTINA EM PLÁSTICO BRANCO, RODÍZIOS NAS LATERAIS;(OPCIONAL), ACABAMENTO COM PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ, DIMENSÕES: 1,25M LARGURA ABERTO X 1,77M ALTURA, DIMENSÕES: 0,66M LARGURA FECHADO X 1,77M ALTURA .	UNID.	10
227	BRAÇADEIRA INJEÇÃO. COM HASTE CROMADA, CONCHA INOX. ALTURA REGULÁVEL, BASE FERRO FUNDIDO COM PINTURA EPOXI.	UNID.	10
228	CAMA HOSPITALAR SIMPLES METAL, PINTURA EM EPOXI COR BRANCA, CABECEIRA MOVEL S/GRADE	UNID.	20
229	CARRO CURATIVO, ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO REDONDO CROMADO; - TAMPO E PRATELEIRA EM CHAPA DE AÇO INOX; - VARANDAS LATERAIS EM TODA A VOLTA; - RODÍZIOS DE 2"; - DIMENSÕES: 0,40M LARGURA X 0,80M COMPRIMENTO X 0,80M ALTURA.	UNID.	10
230	CARRO MACA HOSPITALAR INOX, LEITO RETIRÁVEL EM RODAS 5"	UNID.	8
231	COLCHÃO - USO HOSPITALAR, MATERIAL ESPUMA POLIURETANO C/ FORRO TIPO "NAPA", DENSIDADE D-33, COMPRIMENTO 1,86M, ALTURA BASE 14CM, LARGURA 0,78CM, APLICAÇÃO C/ ZIPER	UNID.	20
232	<b>DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL DF-4002,</b> SONAR UTILIZADO PARA DETECTAR BATIMENTOS CARDÍACOS FETAIS, MODELO PORTÁTIL, GABINETE EM ABS, BOTÃO LIGA OU DESLIGA FRONTAL, BOTÃO REGULAGEM DE INTENSIDADE DO VOLUME LATERAL, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO APÓS 1 MINUTO SEM USO, ESCUTA DE BATIMENTOS CARDÍACOS FETAL A PARTIR DA 10ª SEMANA, ALTA SENSIBILIDADE PARA AUSCULTA COLETIVA, SAÍDA PARA FONE DE OUVIDO OU GRAVADOR DE SOM, CICLAGEM DE 6.000 A 60.000. FREQUÊNCIA DE 2,0 A 2,2; 5 MHZ, DISPLAY COM CONTADOR NUMÉRICO DIGITAL, FAIXA DE MEDIDA DO BCF DE 60 A 210 BPM, ALOJAMENTO PARA TRANSDUTOR NA LATERAL DO APARELHO, COMPARTIMENTO PARA A BATERIA LOCALIZADO NA TRASEIRA, BATERIA DE 9 V X 200 MAH ALCALINA RECARREGÁVEL, CARREGADOR PARA BATERIA UTILIZA REDE ELÉTRICA (110V) OU (220 V), ALIMENTAÇÃO POR 01 BATERIA DE 9 V. X 200 MAH RECARREGÁVEL. ACOMPANHA FRASCO DE GEL PARA CONTATO, FONE DE OUVIDO BIAURICULAR, ALÇA BOLSA TRANSPORTE, DIMENSÕES: (L. P.A.) 100 X 33 X 130 MM, PESO LÍQUIDO: 260 GR., PRODUTO PROJETADO EM CONFORMIDADE AOS REQUISITOS DAS NORMAS: NBR-IEC 60.601-1 E NBR-IEC 60.601-1-2.;GARANTIA DE 02 ANOS CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, ASSISTÊNCIA TÉCNICA PERMANENTE.REGISTRO ANVISA Nº 80127840009,- MEDPEJ OU SIMILAR.	UNID.	12



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

233	DIVÃ CLÍNICO, MATERIAL ESTRUTURA ESTRUTURA TUBULAR AÇO INOX, TAMANHO ADULTO, COR AZUL, COMPRIMENTO 1,90MTS, LARGURA 0,65CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LEITO FIXO, CABECEIRA AJUSTÁVEL, ALTURA 85CM, MATERIAL ESTOFAMENTO ESTOFADO DE ALGODÃO COM POLIÉSTER, REVESTIMENTO REVESTIDO EM COURVIN	UNID.	10
234	ESCALA HOSPITALAR, USO MACA, MATERIAL FERRO, NÚMERO DEGRAUS 2, REVESTIMENTO DEGRAUS TAPETE ANTIDERRAPANTE, TIPO PINTURA EPOXI, TIPO DEGRAUS FIXO, COR BRANCA	UNID.	20
235	ESTUFA PARA ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM LINEA, ESTERELIZAÇÃO ATRAVÉS DE CALOR SECO; CONTROLE DE TEMPERATURA E TEMPO DE ESTERILIZAÇÃO MICROPROCESSADO; INDICAÇÃO DE TEMPERATURA ATRAVES DE TERMOMETRO DIGITAL; TEMPERATURA MÁXIMA DE OPERAÇÃO: 250°C (OPÇÃO PARA 300°C); CONSTRUÍDA EM AÇO CARBONO, COM TRATAMENTO ANTI-OXIDAÇÃO E OPÇÃO PARA CAMARA INTERNA E BANDEJAS EM AÇO INÓX; PINTURA INTERNA EM TINTA ALUMÍNIO, RESISTENTE A ALTAS TEMPERATURAS, PINTURA EXTERNA ELETROSTÁTICA, BANDEJAS REMOVÍVEIS EM AÇO CARBONO, CAPACIDADE INTERNA (LITROS) 42 LITROS.	UNID.	3
236	FOCO CLÍNICO: ESPELHO OPCIONAL., ALTURA AJUSTÁVEL, LÂMPADA HALÓGENA, HASTE FLEXÍVEL CROMADA, CORPO EM METAL COM PINTURA ELETROSTÁTICA, BASE COM 5 RODÍZIOS PROPORCIONANDO UMA MAIOR ESTABILIDADE, VOLTAGEM 127 E 220V. MEDMEGA OU SIMILAR	UNID.	10
237	INALADOR COMPRESSOR, PARA UTILIZAÇÃO MÉDICA E LABORATORIAL, COM MECANISMO TOTALMENTE ISENTO DE ÓLEO E BAIXO NÍVEL DE RUÍDO. AJUSTE DO FLUXO DE AR COMPRIMIDO. SUPORTE COM RODÍZIOS. FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE SISTEMA DE DIAFRAGMA. ALÇA PARA TRANSPORTE, MOTOR DE ALTA DURABILIDADE IDEAL PARA UTILIZAÇÃO EM HOSPITAIS, CLÍNICAS E CONSULTÓRIOS, MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO OU TOMADA DUPLA (2 MÁSCARAS), MICRO FILTRO BACTERIOLÓGICO, PRODUÇÃO DE AR COMPRIMIDO POR MEIO DE SISTEMA DE DIAFRAGMA, TOTALMENTE ISENTO DE ÓLEO E IMPUREZAS, COM DUAS SAÍDAS, MOD. C71, OLIDEF OU SIMILAR.	UNID.	6
238	LARINGOSCÓPIO ADULTO CONVENCIONAL AÇO INOXIDÁVEL C/ 5 LÂMINAS CURVAS 1 / 2 / 3 / 4 E 5	UNID.	3
239	LARINGOSCÓPIO INFANTIL CONVENCIONAL AÇO INOXIDÁVEL C/ 3 LÂMINAS CURVAS 0 / 1 E 2	UNID.	3
240	LIXEIRA AÇO INÓX CAP. 30 LTS, COM PEDAL	UNID.	15
241	MESA DE CABECEIRA AÇO, PINTURA EPOXI COR BRANCA, 01 GAVETA, 01 PORTA, 0,76CM ALTURA, 0,45CM FRENTE, 0,40CM LATERAIS	UNID.	20
242	MESA DE MAYO, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, ALTURA REGULÁVEL C/ANEL FIXAÇÃO NO TUBO DA COLUNA, COMPONENTES BANDEJA 35X50CM, 2 RODÍZIOS, 1 PONTEIRA BORRACHA	UNID.	10
243	MESA GINECOLÓGICA LEITO EM INOX, PÉS PINTADOS, COM LEITO EM CHAPA E ASSENTO MÓVEL. ESTRUTURA TUBULAR Ø 1.1/4"X1,20 MM, LEITO ESTOFADO E REVESTIDO EM COURVIM, PORTA-COXA EM ALUMINIO FUNDIDO REVESTIDO EM COURVIM, GAVETA PARA COLETA EM CHAPA DE FERRO 1,00 MM PINTADA. ACOMPANHA 1 BALDE EM ALUMINIO - DIMENSÕES: 1,80X0,52X0,80 M - LUMAR OU SIMILAR	UNID.	10



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

244	NEGATOSCÓPIO DE PAREDE VISUALIZAÇÃO RAIO - X HOSPITALAR 1 CORPO, MATERIAL AÇO INÓX, MED. 038 X 050 MTS, FRENTE EM ACRÍLICO, 220 VOLTS, COM REATOR DE PARTIDA RÁPIDA.	UNID.	6
245	OTOSCÓPIO DE BOLSO MODERNO EM UM DESENHO ÚNICO E COMPACTO, PODE SER SOMENTE USADO COM O SISTEMA DE CABOS MOD. MINI 3000, COM CABO A PILHAS: LÂMPADA SOBRESSALENTE XENON HALÓGENA XHL, COM 10 ESPECULOS STANDARD, COR AZUL. HEINE OU SIMILAR	UNID.	12
246	SERRA DE TIRAR GESSO, TIPO LÂMINA LÂMINAS AÇO, DISCO DE SERRA 2' E 2 1/2', CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS CHAVE COMBINADA 1/2', CABO MÍNIMO 2,5M, 200W/60HZ, MODELO MOTOR TIPO UNIVERSAL MÍNIMO 18.000RPM 220 V.	UNID.	2
247	SUPORTE DE SORO, MATERIAL FERRO, TIPO ACABAMENTO PINTURA ESMALTADA, COR BRANCA, TIPO PORTÁTIL, ALTURA REGULÁVEL ATÉ 2M, USO APLICAÇÃO DE SORO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM TRIPÉ INÓX E SAPATAS DE BORRACHAS	UNID.	20
248	AFASTADOR MODELO FARABEUZ PARA USO GERAL, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHO 13MMX15CM	UNID.	24
249	AFASTADOR PARA RETIRADA DE GESSO	UNID.	2
250	BANDEJA DE INÓX RETANGULAR 40 X 28 X 2 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	UNID.	12
251	BANDEJA METÁLICA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, FORMATO RETANGULAR, COMPRIMENTO 30 CM, LARGURA 20 CM X 4 CM ALTURA	UNID.	20
252	CABO BISTURI, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHO Nº 3, APLICAÇÃO CIRURGIA	UNID.	30
253	CABO BISTURI, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHO Nº 4, APLICAÇÃO CIRURGIA	UNID.	30
254	ESTILETE BIOLIVAR 2 MM, 18 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	UNID.	20
255	ESTOJO INÓX COM TAMPAS, MATERIAL AÇO INÓX, TAMANHO 20X10X05 CM	UNID.	15
256	KIT CIRURGICO PARA SUTURAS EM GERAL - ABC INSTRUMENTOS	KIT	10
257	LAMINAS DE LARINGOSCOPIO CURVA E RETA Nº 03	UNID.	5
258	LAMINAS DE LARINGOSCOPIO CURVA E RETA Nº 06	UNID.	5
259	PINÇA ABDOMINAL DOIAN (26CM)	UNID.	8
260	PINÇA ALLIS (14CM)	UNID.	10
261	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO (12CM)	UNID.	20
262	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO (14CM)	UNID.	20
263	PINÇA ANATOMICA DENTE RATO (18CM)	UNID.	20
264	PINÇA ANATÔMICA DISSECÇÃO, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 16CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ANATÔMICA	UNID.	40
265	PINÇA BACKHAUS (13CM)	UNID.	10
266	PINÇA BARRET (25CM)	UNID.	10
267	PINÇA BOZEMANN CURVA (26CM)	UNID.	10
268	PINÇA BOZEMANN RETA (21CM)	UNID.	10
269	PINÇA CHERON (25CM)	UNID.	15
270	PINÇA CHERON, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO 24 CM	UNID.	10



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

271	PINÇA CIRÚRGICA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, MODELO DENTE DE RATO, TIPO PONTA C/ VÍDEA, COMPRIMENTO 16CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ANATÔMICA	UNID.	10
272	PINÇA COLLIN OVAL (17CM)	UNID.	8
273	PINÇA COLLIN P/ CURATIVOS UTERINOS (24CM) CURVA	UNID.	10
274	PINÇA COLLIN P/ CURATIVOS UTERINOS (24CM) RETA	UNID.	10
275	PINÇA CORAÇÃO (16CM)	UNID.	10
276	PINÇA CORAÇÃO (17CM)	UNID.	10
277	PINÇA COREY (24CM) CURVA	UNID.	10
278	PINÇA COREY (24CM) RETA	UNID.	10
279	PINÇA DARTIGUES (27CM)	UNID.	10
280	PINÇA DEJARDINS (22CM) NODULO 1	UNID.	8
281	PINÇA DEJARDINS (22CM) NODULO 2	UNID.	8
282	PINÇA EPPENDORT (20CM)	UNID.	4
283	PINÇA FAURE (22CM)	UNID.	6
284	PINÇA FAURE (24CM) CURVA	UNID.	6
285	PINÇA FAURE (24CM) RETA	UNID.	6
286	PINÇA GRAY (22CM)	UNID.	10
287	PINÇA HARTMANN (22CM)	UNID.	4
288	PINÇA HEMOSTÁTICA-MOSQUITO CURVA 12 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, CIRURGICO	UNID.	40
289	PINÇA HEMOSTÁTICA-MOSQUITO RETA 12 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, CIRURGICO	UNID.	40
290	PINÇA KELLY CURVA 16 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, CIRURGICO	UNID.	40
291	PINÇA KELLY RETA 16 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, CIRURGICO	UNID.	40
292	PINÇA KOCHER CURVA 14 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	UNID.	40
293	PINÇA KOCHER RETA 14 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	UNID.	40
294	PINÇA MAGIL (15CM)	UNID.	5
295	PINÇA MAGIL (26CM)	UNID.	5
296	PINÇA MAGS (17CM)	UNID.	6
297	PINÇA MAGS (20CM)	UNID.	6
298	PINÇA MAYO (24CM)	UNID.	10
299	PINÇA MAYO BLAKE (20CM) CURVA	UNID.	8
300	PINÇA MAYO BLAKE (20CM) RETA	UNID.	8
301	PINÇA MEGS (24CM)	UNID.	6
302	PINÇA MIXTER (17CM)	UNID.	20
303	PINÇA MIXTER (20CM)	UNID.	20
304	PINÇA MIXTER (24CM)	UNID.	20
305	PINÇA MOSQUITO CURVA (10CM)	UNID.	20
306	PINÇA MOSQUITO RETA (10CM)	UNID.	20
307	PINÇA NEGUS (20CM)	UNID.	4
308	PINÇA PEAN (18CM)	UNID.	10
309	PINÇA PEAN 14 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	UNID.	40
310	PINÇA PNINGTON (19 CM)	UNID.	8
311	PINÇA POZZI (17CM)	UNID.	10
312	PINÇA POZZI (24CM)	UNID.	10
313	PINÇA RANDALL (22CM)	UNID.	10





**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará**  
**CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635**

314	PINÇA RANDALL (23CM)	UNID.	10
315	PINÇA SCHINDT (19CM) CURVO	UNID.	8
316	PINÇA SCHINDT (19CM) RETA	UNID.	8
317	PINÇA SCHUMACHER (24CM)	UNID.	2
318	PINÇA SCHUMACHER (31CM)	UNID.	2
319	PINÇA SHUBERT (26CM)	UNID.	4
320	PINÇA THOMAS GAYLOR (23CM CURVA)	UNID.	4
321	PINÇA THOMAS GAYLOR (23CM RETA)	UNID.	4
322	PINÇA VAN DOREN (24CM)	UNID.	8
323	PINÇA WINCHSTROM CURVA 90° (21CM) P/ PEDICULOS	UNID.	4
324	PINÇA WINCHSTROM CURVA 90° (24CM) P/ PEDICULOS	UNID.	4
325	PINÇA(25CM)P/ CALCULO P/ EXPLORAÇÃO DE VIAS BILIARES	UNID.	6
326	PINÇA(26CM)BIOPSIA SILVERLAN P/ BIOPSIA DE FIGADO	UNID.	8
327	PORTA AGULHA (12CM)	UNID.	2
328	PORTA-AGULHA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, TIPO MAYO HEGAR, COMPRIMENTO 17CM	UNID.	40
329	ROMPEDOR DE BOLSA 25 CM TIPO PINÇA	UNID.	15
330	SERRA DE GIGLI (30CM)	UNID.	2
331	TENTA-CÂNULA 15 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	UNID.	30
332	TESOURA CIRÚRGICA BALIU 20 CM AUXILIAR NA BIÓPSIA COLO UTERINO, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	UNID.	10
333	TESOURA CIRURGICA CURVA 15 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	UNID.	40
334	TESOURA CIRURGICA RETA 15 CM, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL	UNID.	40
335	TESOURA DE KELLER (14CM)	UNID.	10
336	TESOURA DE KELLER (16CM)	UNID.	10
337	TESOURA ENTEROTOMO (28CM)	UNID.	5
338	TESOURA METSIMBAER (12CM)	UNID.	15
339	TESOURA METSIMBAER (15CM)	UNID.	15
340	TESOURA MOSQUITO (10CM)	UNID.	15
341	TESOURA PARA GESSO (MULTI FUNÇÕES)	UNID.	2
342	TESOURA PONTA ROMBA CURVA (12CM)	UNID.	20
343	TESOURA PONTA ROMBA RETA (12CM)	UNID.	20
344	TESOURA SCHUMACHER (15CM)	UNID.	10
345	TESOURA UMBILICAL (10CM)	UNID.	6



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

**A N E X O – II**  
**PREGÃO Nº 013/2017/SMS–SRP**  
**ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**OBJETO:**, conforme especificações no sub anexo I.

**MODELO PROPOSTA DE PREÇOS:**

**DADOS DO PROPONENTE:**

**RAZÃO SOCIAL:**

**CNPJ/CPF:**

**ENDEREÇO COMPLETO:**

**TELEFONE:**

**E-mail (se houver):**

Item	Especificação	Marca	Quant.	Apresentação	Valor Unitário	Valor Total
<b>Valor total dos itens R\$</b>						
(valor total por extenso)						

Data e local.

**Assinatura, nome e número da identidade do proponente.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

**ANEXO – III**  
**PREGÃO Nº 013/2017/SMS–SRP**  
**ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **DECLARAÇÃO DA HABILITAÇÃO**

Processo nº 0012/2017

Pregão nº 013/2017

(nome da empresa) \_\_\_\_\_

CNPJ nº \_\_\_\_\_ sediada \_\_\_\_\_  
(Endereço completo)

Declara, sob as penas da Lei, que atenderá as exigências do Edital no que se refere a habilitação jurídica, qualificação técnica e econômico-financeira, e que está regular perante a Fazenda Nacional, Estadual, Municipal a Seguridade Social e o FGTS.

Local e data.

Assinatura, nome e número da identidade do declarante.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

**ANEXO IV**  
**PREGÃO Nº 013/2017/SMS–SRP**  
**ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

DECLARAÇÕES DE PROPOSTA

Pregão Presencial nº 00012/2017

Razão Social da Licitante:	CNPJ:
----------------------------	-------

1 DECLARAÇÕES:

**1.1** A licitante **DECLARA**, expressamente que está de acordo com todas as normas e condições deste Edital de Pregão e seus Anexos;

**1.2** A licitante **DECLARA**, que o prazo de validade dos produtos será de 12(doze) meses a partir da entrega;

**1.3** A licitante **DECLARA**, que o prazo de validade da Proposta de Preços, que não será inferior a 60(sessenta) dias contados da data de sua apresentação;

**1.4** A licitante **DECLARA**, que a entrega será de acordo com a requisição do órgão contratante.

**1.5** A licitante **DECLARA**, que estão incluídas nesta Proposta de Preços, as despesas com todos os impostos, taxas, encargos sociais, encargos fiscais, frete, encargos previdenciários e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da licitação.

**1.6** A licitante **DECLARA**, que acatará o pagamento da Administração conforme consta no Edital, ao tempo que indica os dados bancários da licitante:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº DA CONTA:
--------	----------	--------------

Data e local.

Assinatura do Representante legal da Licitante



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

**ANEXO V**  
**PREGÃO Nº 0013/2017/SMS–SRP**  
**ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOR IMPEDITIVO**

A empresa ..... inscrita no CNPJ nº....., por intermédio de seu representante legal o Sr. (a) ....., portador (a) da Carteira de Identidade nº ..... e do CPF nº ....., DECLARA, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade declarar ocorrências posteriores.

Cidade/ UF,.....de .....de 2017.

.....  
(nome e número da identidade do declarante)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

## **ANEXO VI**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA C.F.**

A empresa ..... inscrita no CNPJ nº....., por intermédio de seu representante legal o Sr. (a) ....., portador (a) da Carteira de Identidade nº ..... e do CPF nº ....., DECLARA, para fins do disposto no inciso V do Art. 27 da lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei 9.854 de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

Cidade/ UF,.....de .....de 2017.

.....  
(nome e número da identidade do declarante)

OBS: Em caso de empregar menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, acrescente no final a seguinte ressalva:

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

## **ANEXO VII**

### **MINUTA DE CONTRATO Nº \_\_/2017-SMS**

CONTRATO ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO  
DE  
OURILÂNDIA DO NORTE-PARÁ E A  
EMPRESA \_\_\_\_\_ REFERENTE A  
\_\_\_\_\_

Pelo presente instrumento de contrato administrativo de um lado a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OURILÂNDIA DO NORTE**, pessoa jurídica de direito público, localizado na Avenida Goiás, 1.825, inscrito no CNPJ sob o nº 11.441.605/001-34, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, Sra. **MARINALVA SOARES DA SILVA**, brasileira, divorciada, pecuarista, portadora do RG Nº. 2234375 SSP/PA, inscrita no CPF/MF Nº. 328.337.842 - 87, residente e domiciliado na Rua Alagoas, s/n, cooperlândia, Ourilândia do Norte - PA, a seguir denominada **CONTRATANTE**, de um lado e do outro lado a Empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob n.º \_\_\_\_\_, sediada na rua \_\_\_\_\_, neste ato representada pelo sócio \_\_\_\_\_ residente na rua \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, doravante denominado **CONTRATADO**, tem como justos, pactuados e contratados este ajuste, nos termos da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de Junho de 1993 e sua legislação subsequente e demais normas aplicáveis, conforme licitação por Pregão Presencial 013/2017.

### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR – CONSUMO E PERMANENTE, conforme condições especificadas no anexo I, que são partes integrantes deste contrato.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR**

O Valor global do presente contrato é de **R\$** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) já estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas especificadas na proposta da **CONTRATADA**.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO**

Os produtos deverão ser entregues em conformidade com as características e quantidades definidas na requisição de fornecimento, no Departamento de Compras da Secretaria de Saúde, no horário de expediente.

Os produtos objeto deste contrato serão entregues em quantidades variadas e de forma parcelada, mediante a requisição expedida pelo órgão contratante, podendo a contratante requisitar a entrega imediata de até uma unidade de qualquer produto da lista do anexo.

### **CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS**

Os recursos correrão a conta das seguintes dotações orçamentárias:

---

### **CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO**

O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo dos produtos.

### **CLÁUSULA SEXTA - DO REAJUSTE**

Os preços ora contratados não serão reajustados de conformidade com a legislação pertinente.

### **CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

- a) Entregar na quantidade, prazo, preço e especificações o objeto de que for vencedor, mediante solicitação expressa da contratante;
- b) reparar, corrigir, consertar ou substituir às expensas, no total ou em parte à Prefeitura de Ourilândia do Norte, em caso de defeitos dos do(s) produtos(s) decorrentes de fabricação, transporte indevido e/ou inobservância às especificações exigidas;

### **CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

- a) efetuar os pagamentos dentro dos prazos estipulados neste contrato;
- b) fiscalizar o correto e integral cumprimento do contrato através do órgão solicitante.

### **CLÁUSULA NONA - DO INADIMPLEMENTO E SANÇÕES**

Pela inexecução total ou parcial do contrato, a Prefeitura poderá aplicar as sanções previstas no Art. 87 da lei 8.666/93 a seguir dispostas:

- a) advertência;
- b) multa administrativa, graduável conforme a gravidade da infração, no valor total equivalente a 10% (dez por cento) do valor do contrato acumulável com as demais sanções;
- c) suspensão temporária da participação em licitações e impedimentos de contratar com a Prefeitura por prazo não superior a 05 (cinco) anos; e
- d) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a administração pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, até que seja promovida a reabilitação, na forma da lei, perante a própria entidade que aplicar a penalidade.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
Avenida das Nações nº 415 - CEP 68390-000 - Ourilândia do Norte - Pará  
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 Fone: 94-3434 – 1289/1635

---

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA VIGÊNCIA**

O presente contrato vigorará por 120 (cento e vinte) dias contados a partir da assinatura deste contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA- DA RESCISÃO CONTRATUAL**

A inexecução total ou parcial do contrato ensejará sua rescisão, observados as disposições do art. 78 da Lei n. 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

Fica vedado a CONTRATADA CEDER ou transferir o compromisso ou responsabilidade ora contratada sem prévia autorização expressa, por escrito, do CONTRATANTE.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO**

As partes elegem como competente o Foro da Comarca de Ourilândia do Norte, com renúncia expressa de qualquer outro para dirimir as dúvidas que possam advir deste contrato.

E por estarem justos e contratados, assinam o presente contrato.

Ourilândia do Norte - Pará, em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2017.

\_\_\_\_\_  
MARINALVA SOARES DA SILVA  
SECRETARIO DE SAÚDE  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
CONTRATADA