



# PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA  
CNPJ: 22.980.643/0001-81 [www.ourilandia.pa.gov.br](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OURILÂNDIA DO NORTE, ESTADO DO PARÁ, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS E CONSIDERANDO O DISPOSTO NO ART. 4º, INCISO XXI DA LEI Nº 10.520/02;

### RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a licitação, na modalidade **Pregão Eletrônico nº 00035/2021/SMS**. Expedida aos 29 dias do mês de novembro de 2021, por estar de acordo com a legislação em vigor, em favor da empresa:

**PROPONENTE I: MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 05.021.932/0001-34, sediada na Rua Sebastião Furtado, Nº 101, Centro, Lages - SC, CEP 88201-140 tendo para contato os fones (49) 3223-2066 / (49) 99970-8935, e-mails: adm.suprimedice@hotmail.com / suprivendas@hotmail.com / suprivendas2@hotmail.com, neste ato representada pelo Sr. **MARCIO FREITAS DE ALMEIDA**, brasileiro, empresário, residente e domiciliado na Rua Caetano Vieira da Costa, nº 730, apto 12, Ed. Carolina, Centro, Lages-SP, CEP 88526-140, portador do RG nº 27092674 SSP/SC e do CPF nº 829.021.609-25, vencedora do item **03** no valor total de **R\$ 305,00 (Trezentos e Cinco Reais)**.

| ITEM        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                                | UND  | QTD | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|-------------|---|------|-----|-------------|-------------|
| 03          | SELADORA TIPO MANUAL, COM APLICAÇÃO GRAU CIRÚRGICO. | UNID | 1   | R\$ 305,00  | R\$ 305,00  |
| VALOR TOTAL |   |      |     |             | R\$ 305,00  |

**PROPONENTE II: MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 38.259.748/0001-86, sediada à Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, Belo Horizonte/MG, CEP 30570-020, tendo para contato o Fone (31) 3374-6768 e o e-mail: miamidedlicita@gmail.com, neste ato representada pelo Sr.º **CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY**, brasileiro, procurador outorgado, portador do RG de nº 6066360 SSP/MG e do CPF sob o nº 993.547.726-68, residente na Rua Inspetor José Aparecido, nº 76, São Bento, Belo Horizonte/MG, CEP 30350-730 vencedora dos itens **02, 06 e 07** no valor total de **R\$ 29.671,00 (Vinte e Nove Mil, Seiscentos e Setenta e Um Reais)**.

| ITEM        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO   | UND  | QTD | VALOR UNIT.  | VALOR TOTAL   |
|-------------|--|------|-----|--------------|---------------|
| 02          | COMPRESSOR ODONTOLÓGICO; CAPACIDADE RESERVATÓRIO/POTÊNCIA/CONSUMO: 30 A 39 L/1 A 1,5 HP/6 A 7 PÉS. ISENTO DE ÓLEO: SIM                     | UNID | 10  | R\$ 2.750,00 | R\$ 27.500,00 |
| 06          | FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS; TIPO: LED, SEM FIO E SEM RADIÔMETRO.   | UNID | 1   | R\$ 512,00   | R\$ 512,00    |
| 07          | ULTRASSOM ODONTOLÓGICO; JATO DE BICARBONATO INTEGRADO: POSSUI. CANETA/TRANSDUTOR DO ULTRASSOM AUTOCLAVÁVEL: POSSUI. CAVITADOR: NÃO POSSUI. | UNID | 1   | R\$ 1.659,00 | R\$ 1.659,00  |
| VALOR TOTAL |  |      |     |              | R\$ 29.671,00 |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA  
CNPJ: 22.980.643/0001-81 [www.ourilandia.pa.gov.br](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



**PROPOSTANTE III: VS COSTA & CIA LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 05.286.960/0001-83, sediada na Rua Francelho, nº 69, Vila Nova, Arapongas/PR, CEP 86707-040, tendo para contato o Fone (43) 3252-7897 e o e-mail: [vscoستا@vscoستا.com.br](mailto:vscoستا@vscoستا.com.br), neste ato representada pela **Sr.ª REGINA MARIA CESTARI DA SILVA COSTA**, brasileira, empresária, residente na Rua Francelho, nº 72, Vila Nova, Arapongas-PR, CEP 86707-040, portadora do RG nº 46296079 SSP/PR e do CPF nº 834.883.839-20, vencedora dos itens **04 e 05** no valor total de **R\$ 5.830,00 (Cinco Mil, Oitocentos e Trinta Reais)**.

| ITEM               | DESCRIÇÃO DO PRODUTO   | UND  | QTD | VALOR UNIT.  | VALOR TOTAL         |
|--------------------|--|------|-----|--------------|---------------------|
| 04                 | AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA, ATÉ 75 LITROS, MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CAPACIDADE 25 LITROS, NÃO POSSUI ACESSÓRIOS | UNID | 1   | R\$ 3.400,00 | R\$ 3.400,00        |
| 05                 | DESTILADOR DE ÁGUA COM CAPACIDADE DE ATÉ 5 LITROS/HORA.  | UNID | 3   | R\$ 810,00   | 2.430,00            |
| <b>VALOR TOTAL</b> |  |      |     |              | <b>R\$ 5.830,00</b> |

**PROPOSTANTE IV: W TEDESCO REFRIGERAÇÃO**, inscrita no CNPJ sob nº 20.121.311/0001-16, sediada na Rua Vinte e Oito de Setembro, nº 635, Sala 1 e 3, Bairro Reduto, Belém-PA, CEP 66053-355, tendo para contato os Fones (91) 98266-6666 / (91) 3222-0129 e o e-mail: [tedescorefrigeracao@yahoo.com.br](mailto:tedescorefrigeracao@yahoo.com.br), neste ato representada pelo **Sr. WILKER TEDESCO VELOZO**, brasileiro, empresário, residente na Rua Osvaldo Cruz, nº 299, apto. 900, Bairro do Reduto, Belém-PA, CEP 66053-200, portador do RG nº 4243894 3ª Via PC/PA e do CPF nº 823.172.832-53, vencedora do item **08** no valor total de **R\$ 4.836,56 (Quatro Mil, Oitocentos e Trinta e Seis Reais e cinquenta e seis centavos)**.

| ITEM               | DESCRIÇÃO DO PRODUTO  | UND  | QTD | VALOR UNIT.  | VALOR TOTAL         |
|--------------------|---|------|-----|--------------|---------------------|
| 01                 | AR-CONDICIONADO, TIPO SPLIT. CAPACIDADE DE 9.000 A 12.000 BTUS E CICLO QUENTE E FRIO. | UNID | 2   | R\$ 2.417,78 | R\$ 4.836,58        |
| <b>VALOR TOTAL</b> |   |      |     |              | <b>R\$ 4.836,58</b> |

Valor Total Homologado: **40.641,56 (Quarenta Mil, Seiscentos e Quarenta e Um e cinquenta e seis centavos)**.

Art. 2º - Determinar ao departamento de Compras, as providências cabíveis para o cumprimento do presente termo.

Art. 3º - Determinar ao serviço de Orçamento e Contabilidade a emissão do respectivo Empenho e Ordem de Pagamento.

REGISTRE-SE,

PUBLIQUE-SE E

CUMPRA-SE.

Ourilândia do Norte-PA, 02 de dezembro de 2021.

**JAQUELINE MENDES DOS SANTOS MACHADO**  
Secretária Municipal de Saúde