

**RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO****ONDE SE LÊ:****FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE COLINAS DO TOCANTINS/TO****TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO****PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº013/2024/FMSCO/TO****PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº057/2024/FMSCO/TO****PROTOCOLO Nº7499/2024**

OBJETO: Registro de Preço para futura, eventual e parcelada aquisição de equipamentos e materiais permanentes, através de recursos oriundos da Proposta Nº010401.01094/2023 do Ministério da Saúde e de recursos próprios, em atendimento às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Colinas do Tocantins/TO, para o período estimado de 12 (doze) meses.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE COLINAS DO TOCANTINS, ESTADO DO TOCANTINS, através de sua Pregoeira, nomeada pela Portaria Nº030 de 02 de janeiro de 2025, torna público o Resultado do Pregão Eletrônico SRP Nº013/2024/FMSCO/TO, originado do Processo Administrativo Nº057/2024/FMSCO/TO, Sob Protocolo Nº7499/2024, que teve como objeto o Registro de Preços para futura, eventual e parcelada aquisição de equipamentos e materiais permanentes, através de recursos oriundos da Proposta Nº010401.01094/2023 do Ministério da Saúde e de recursos próprios, em atendimento às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Colinas do Tocantins/TO, para o período estimado de 12 (doze) meses. Sagrou-se vencedoras as seguintes empresas, conforme especificações, quantidades e preços abaixo especificados.

EQUIMED EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no **CNPJ:** 38.408.899/0001-59 - Inscrição Estadual: 90860969-, sediado na Rua Graça Aranha, nº 875, Barracão 1, Sala E, Vargem Grande, Pinhais/PR, CEP 83.321-020, telefone: (41) 3667-9820 - e-mail: equimed@uol.com.br, neste ato representado pelo senhor SÉRGIO EDELBERTO VÁLERIO JÚNIOR, inscrito no CPF: 039.410.899-00, RG: 8.061.540-0/SESP/PR, PROPRIETARIO Endereço: Rua Graça Aranha, nº 875, Barracão 1, Sala E, Vargem Grande, Pinhais/PR, CEP 83.321-020, Com o Valor de **R\$ 57.900,00 (cinquenta e sete mil e novecentos reais);**

LIFEPAR DISTRIBUIDORA LTDA, inscrita no CNPJ nº 48.849.683/0001-82, sediada na Rua cruzeiro do Sul nº 644-A, Bairro EMILIANO PERNETA, Pinhais- Paraná, CEP 83.324-423- , Celular: Telefone:(41)3024-8191, E-MAIL: licitacoes@lifepar.com.br, neste Ato representado pelo senhor THIAGOBENEDETTESTOKLOSKI, brasileiro, solteiro, portador da Carteira de Identidadenº.137.452.626SESP/PR e CPFnº104.249.789-17, com valor de **R\$ 17.985,00 (dezessete mil novecentos e oitenta e cinco reais);**

VIVA PRODUTOS HOSPITALARES E SIMILARES LTDA, inscrita no CNPJ nº 34.583.777/0001-48 - 29.507.797-2, estabelecida no endereço na QD. ARSO 93, ALAMEDA 13, SALA 01 - CEP 77.017-281, BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL, PALMAS -TO, Telefone (63 99288-1584 e-mail: vivaprodutoseequipamentos@gmail, neste Ato representado pela senhora TEREZA TAYNÃ CLEMENTE DA SILVA PAESANO, brasileira, divorciada, empresária, portadora da CNH: 05987198793 Detran-to e CPF nº 022.510.011- 82, residente e domiciliada na quadra ARNE 74, RUA 04, SN, LOTE 24, QI 04, PLANO DIRETOR NORTE, PALMAS -TO, CEP:77006-782., com o valor total de **R\$ 103.250,00(cento e três mil duzentos e cinquenta reais);**



Valor Geral: R\$ 179.135,00 (cento e setenta e nove mil cento e trinta e cinco reais), conforme especificações, quantidades e preços abaixo especificados:

Valor Geral: R\$ 179.135,00 (cento e setenta e nove mil cento e trinta e cinco reais),

Consubstanciado, por fim, nos princípios da Legalidade, da Publicidade, da Moralidade, da Probidade, da Isonomia e da Eficiência.

Importa a presente Homologação em um valor total estimado **R\$ 179.135,00 (cento e setenta e nove mil cento e trinta e cinco reais),**

Colinas do Tocantins/TO, aos quatorze (14) dias do mês de março de 2025. JAIR PEREIRA LIMA-Gestor do Fundo Municipal de Saúde

LEIA- SE:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE COLINAS DO TOCANTINS/TO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº013/2024/FMSCO/TO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº057/2024/FMSCO/TO

PROTOCOLO Nº7499/2024

OBJETO: Registro de Preço para futura, eventual e parcelada aquisição de equipamentos e materiais permanentes, através de recursos oriundos da Proposta Nº010401.01094/2023 do Ministério da Saúde e de recursos próprios, em atendimento às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Colinas do Tocantins/TO, para o período estimado de 12 (doze) meses.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE COLINAS DO TOCANTINS, ESTADO DO TOCANTINS, através de sua Pregoeira, nomeada pela Portaria Nº030 de 02 de janeiro de 2025, torna público o Resultado do Pregão Eletrônico SRP Nº013/2024/FMSCO/TO, originado do Processo Administrativo Nº057/2024/FMSCO/TO, Sob Protocolo Nº7499/2024, que teve como objeto o Registro de Preços para futura, eventual e parcelada aquisição de equipamentos e materiais permanentes, através de recursos oriundos da Proposta Nº010401.01094/2023 do Ministério da Saúde e de recursos próprios, em atendimento às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Colinas do Tocantins/TO, para o período estimado de 12 (doze) meses. Sagrou-se vencedoras as seguintes empresas, conforme especificações, quantidades e preços abaixo especificados.

INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA, inscrito (a) no CNPJ/MF sob o nº 90.909.631/0002-00, sediado (a) na Rua Albatroz nº 237 - Cidade Universitária Pedra Branca, CEP 88.137-290, TELEFONE: 513073.8200/513073.8231, E-MAIL: licitacoes@instramed.com.br, em Palhoça/SC, neste ato representado pelo senhor, DENIS LUIZ DE OLIVEIRA BARBOSA, Gerente Geral, inscrito no CPF: 279.838.248-31, RG: 29233869, Órgão expedidor/UF: SSP/SP, CEP 13282-006, Com o Valor de R\$ 57.900,00 (cinquenta e sete mil e novecentos reais);

LIFEPAR DISTRIBUIDORA LTDA, inscrita no CNPJ nº 48.849.683/0001-82, sediada na Rua cruzeiro do Sul nº 644-A, Bairro EMILIANO PERNETA, Pinhais- Paraná, CEP 83.324-423- , Celular: Telefone:(41)3024-8191, E-MAIL: licitacoes@lifepar.com.br, neste Ato representado pelo senhor THIAGO BENEDETT ESTOKLOSKI, brasileiro, solteiro, portador da Carteira de Identidade nº.137.452.626SESP/PR e CPF nº104.249.789-17, com valor de **R\$ 17.985,00 (dezessete**



mil novecentos e oitenta e cinco reais);

VIVA PRODUTOS HOSPITALARES E SIMILARES LTDA, inscrita no CNPJ nº 34.583.777/0001-48 - 29.507.797-2, estabelecida no endereço na QD. ARSO 93, ALAMEDA 13, SALA 01 - CEP 77.017-281, BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL, PALMAS -TO, Telefone (63 99288-1584 e-mail: vivaprodutoseequipamentos@gmail, neste Ato representado pela senhora TEREZA TAYNÃ CLEMENTE DA SILVA PAESANO, brasileira, divorciada, empresária, portadora da CNH: 05987198793 Detran-to e CPF nº 022.510.011- 82, residente e domiciliada na quadra ARNE 74, RUA 04, SN, LOTE 24, QI 04, PLANO DIRETOR NORTE, PALMAS -TO, CEP:77006-782., com o valor total de **R\$ 103.250,00(cento e três mil duzentos e cinquenta reais);**

Valor Geral: R\$ 179.135,00 (cento e setenta e nove mil cento e trinta e cinco reais), conforme especificações, quantidades e preços abaixo especificados:

EMPRESA 01- INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR						
EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
13	DEA - Desfibrilador Externo Automático - Especificações técnicas mínimas: Formato de onda: Formato de onda bifásico de curva de pulsação de saída autocompensadora (scope) que compensa automaticamente a energia, inclinação e a curva do pulso de acordo com a impedância do paciente. Opções de energia: 1. Adultos: Choque 1: 150J; Choque 2: 150J; Choque 3: 200J; 2. Crianças: Choque 1: 50J; Choque 2: 50J; Choque 3: 50J. - Método: Avalia o EGG do paciente, a qualidade do sinal e a integridade do contato dos eletrodos para determinar se é necessário desfibrilar. - Sensibilidade e especificidade: Atende a isso 60601-2-4. - Características ambientais: 1. Temperatura de operação e standby: 0ºC a 50ºC (+32ºF a +122ºF); 2. Temperatura para transporte temporário: - 10ºC a 50ºC (14ºF a 122ºF) por até dois dias. 3. Umidade relativa: 5% a 95% (não condensante); 4. Resistência à água: Iec 60529/EN 60529 IP56; 5. Altitude: 0 a 4,575 metros (0 a 15.000 pés); 6.Choque: mil std 810 F Método 516.5. Procedimento I (40 Gs); - Memória interna: 1. Capacidade de memória: 90 minutos de ecg (completo) e relatório de eventos e incidentes; - Recursos de reconstituição: Cabo USB próprio conectado diretamente a um pc com software. Garantia (mínima): 12 meses (3 meses de garantia legal por lei mais 9 meses de garantia contra defeito de fabricação, contados a partir da data de emissão da nota fiscal).	UND	10	INSTRAMED/I.ON	R\$5.790,00	R\$ 57.900,00
VALOR TOTAL						R\$ 57.900,00
EMPRESA 02- LIFEPAR DISTRIBUIDORA LTDA						
EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
14	DEA - Desfibrilador Externo Automático - Especificações técnicas mínimas: Formato de onda: Formato de onda bifásico de curva de pulsação de saída autocompensadora (scope) que compensa automaticamente a energia, inclinação e a curva do pulso de acordo com a impedância do paciente. Opções de energia: 1. Adultos: Choque 1: 150J; Choque 2: 150J; Choque 3: 200J; 2. Crianças: Choque 1: 50J; Choque 2: 50J; Choque 3: 50J. - Método: Avalia o EGG do paciente, a qualidade do sinal e a integridade do contato dos eletrodos para determinar se é necessário desfibrilar. - Sensibilidade e especificidade: Atende a isso 60601-2-4. - Características ambientais: 1. Temperatura de operação e standby: 0ºC a 50ºC (+32ºF a +122ºF); 2. Temperatura para transporte temporário: - 10ºC a 50ºC (14ºF a 122ºF) por até dois dias. 3. Umidade relativa: 5% a 95% (não condensante); 4. Resistência à água: Iec 60529/EN 60529 IP56; 5. Altitude: 0 a 4,575 metros (0 a 15.000 pés); 6.Choque: mil std 810 F Método 516.5. Procedimento I (40 Gs); - Memória interna: 1. Capacidade de memória: 90 minutos de ecg (completo) e relatório de eventos e incidentes; - Recursos de reconstituição: Cabo USB próprio conectado diretamente a um pc com software. Garantia (mínima): 12 meses (3 meses de garantia legal por lei mais 9 meses de garantia contra defeito de fabricação, contados a partir da data de emissão da nota fiscal).	UND	03	INSTRAMED-I.ON	R\$ 5.995,00	R\$ 17.985,00
VALOR TOTAL						R\$ 17.985,00
EMPRESA 03- VIVA PRODUTOS HOSPITALARES E SIMILARES LTDA						
EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
73	Tablet - Especificações Mínimas: Tamanho da tela: 8.7" sistema Operacional: Android 11.0. Com processador 2 Quad - Core Cortex - A53 de 2.3Ghz. Resolução da tela de 1340px x 800px. Com leitor micro-SD. Com GPS. Com Memória interna expansível até 1TB com fonte externa. Com cabo USB-c. Memória RAM: 3 GB - Com capacidade: 32 GB - Conectividade: 4 G LTE, Wi-Fi, Wi-Fi Direct. Bluetooth, USB-C. Com rede móvel. Com entrada para fone de ouvido. Homologado pela ANATEL. Garantia (mínima): 12 meses (3 meses de garantia legal por lei mais 9 meses de garantia contra defeito de fabricação, contados a partir da data de emissão da nota fiscal).	UND	75	TLC	R\$ 1.020,00	R\$ 76.500,00



74	Tablet - Especificações Mínimas: Tamanho da tela: 8.7" - Sistema Operacional: Android 11.0. Com processador 2 Quad - Core Cortex - A53 de 2.3Ghz. Resolução da tela de 1340px x 800px. Com leitor micro-SD. Com GPS. Com Memória interna expansível até 1TB com fonte externa. Com cabo USB-c. Memória RAM: 3 GB - Com capacidade: 32 GB - Conectividade: 4 G LTE, Wi-Fi, Wi-Fi Direct, Bluetooth, USB-C. Com rede móvel. Com entrada para fone de ouvido. Homologado pela ANATEL. Garantia (mínima): 12 meses (3 meses de garantia legal por lei mais 9 meses de garantia contra defeito de fabricação, contados a partir da data de emissão da nota fiscal).	UND	25	TLC	R\$ 1.070,00	R\$ 26.750,00
VALOR TOTAL						R\$ 103.250,00
VALOR GERAL						R\$ 179.135,00

Diante do exposto, corrige-se o equívoco, mantendo-se inalteradas os demais Atos do TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDUCAÇÃO, e retificando a publicação do Diário Oficial EDIÇÃO N° 1785, pág.04,05, publicado no dia quatorze (14) de março de 2025.

Colinas do Tocantins/TO, aos dezenove (19) dias do mês de março de 2025.

Ana Paula do Carmo Silva-

Agente de Contratação.



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://diario.colinas.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002** e **Chave: MAT-5b5ddf-19032025150612**