



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

CNPJ: 75.730.994/0001-09 | www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2021 - 2024

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANCA, Estado do Paraná, com sede na Av. Rocha Pombo, 1453, Nova Esperança - PR, 87600-000, inscrito no CNPJ/MF sob n.º. 75.730.994/0001-09, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, em pleno exercício de seu mandato e funções, o Sr. **Moacir Olivatti**, Registro de preço para futura contratação de pessoa jurídica para o fornecimento de equipamentos e mobiliários para a Atenção Primária, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com quadro abaixo:

| Ata de Registro de Preço Nº 391/2024 Pregão N.º 57/2024 | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Fornecedor: AMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | CNPJ/CPF: 37.885.137/0001-80 |
| OBJETO: Registro de preço para futura contratação de pessoa jurídica para o fornecimento de equipamentos e mobiliários para a Atenção Primária, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde | |
| Data de Assinatura da Ata: 04 de novembro de 2024. | |
| Vigência: 17 de outubro de 2025. | |
| Forma de Pagamento: em até 30 (trinta) dias, contados a partir da entrega do objeto. | |
| Foro: Comarca de Nova Esperança, Estado do Paraná. | |
| Obs.: A EXISTÊNCIA DE PREÇOS REGISTRADOS NÃO OBRIGA O MUNICÍPIO A FIRMAR AS CONTRATAÇÕES QUE DELES PODERÃO ADVIR, SEM QUE CAIBA DIREITO DE INDENIZAÇÃO DE QUALQUER ESPÉCIE, DEVENDO O FORNECEDOR CUMPRIR AS CONDIÇÕES E OBRIGAÇÕES CONSTANTES NA RESPECTIVA ATA. | |

LOTE 3

Valor Total do Lote: 7.799,00 (sete mil, setecentos e noventa e nove reais).

| Item | Especificação | Marca | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------|--------|-------------|-------------|
| 1 | Aparelho de Raio-X odontológico intraoral, coluna base móvel com rodízios, painel com comando digital, permitindo seleção de tempo e exposição. Potência do cabeçote: tensão do tubo 70KVP, corrente no tubo entre 7 e 9MA, área focal de 60mm aproximadamente, ponto focal de 0,8x0,8 aproximadamente. Chave liga/desliga, timer digital, bipe sonoro conjugado a emissão do Raio-X. Tempo de exposição de 0,05 a 3,00 segundos; disparador à distância com cabo espiralado e comprimento de 5 metros; sistema de segurança que impede o disparo em caso de sub ou supra tensão. Voltagem 110/220V, 60Hz. Garantia mínima de 24 meses. | Ion Pro-X Coluna Movel Standard | UNID | 1 | R\$7.799,00 | R\$7.799,00 |

LOTE 32

Valor Total do Lote: 39.300,00 (trinta e nove mil e trezentos reais).

| Item | Especificação | Marca | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|--------|-------------|--------------|
| 1 | Monitor multiparâmetro de sinais vitais. Equipamento portátil, contendo monitoração de ECG, respiração, SPO2, PNI, 2 canais de temperatura, para pacientes adultos, pediátricos e neonatal com possibilidade de configuração de parâmetros simultâneos; possuir alça de transporte; peso aproximado do equipamento completo: 7kg (equipamento com bateria); possuir botão rotacional e tela touch screen que facilite a programação; tela de LCD colorida de no mínimo 12 polegadas com resolução mínima de 1024x768 pixels; possuir tecla/menu para configurações de alarmes; possuir índice de proteção de no mínimo: IPX2 comprovado através do certificado do INMETRO; ECG (pré-configurado): apresentação de no mínimo 13 curvas simultaneamente, faixa de exibição da frequência cardíaca: 15bpm~350bpm (pacientes adultos, pediátricos e neonatais); deve permitir a configuração das formas de onda; velocidade de varredura: 6.25mm/s, 12.5mm/s, | General Meditech G3D | UNID | 5 | R\$7.860,00 | R\$39.300,00 |

Assinado por: pessoa: MOACIR OLIVATTI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://novaesperanca.1doc.com.br/verificacao/A0B6-D6A7-1611-1-C641> e informe o código A0B6-D6A7-1611-1-C641





Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

CNPJ: 75.730.994/0001-09 | www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2021 - 2024

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| <p>25mm/s, 50mm/s; possuir proteção contra descarga de desfibrilador; possuir sensibilidade selecionável; armazenamento de no mínimos 1200 horas de dados de tendências; possuir detector pulso de marca-passo; possuir detecção de no mínimo 28 arritmias; possuir função de cálculos de QT/QTc; possuir medição da respiração pelo método de impedanciometria torácica (utilizando os eletrodos de ECG); possuir indicação da frequência respiratória e apresentação da curva de respiração; faixa de medição de taxa: 0rpm~150rpm (pacientes adultos pediátricos e neonatais); SPO2 - oximetria (pré-configurado): faixa de medição de SPO2: 0%~100%; faixa de frequência de pulso: 0 a 300bpm; PNI (pressão não invasiva) (pré-configurado): modos manuais, automáticos e stat; adulto, pediátrico e neonatal; faixa de medição de pressão pneumática: 0mmhg~300mmhg; temperatura (pré-configurado): faixa de medição da temperatura: 0°C~50°C; alarmes sonoros e visuais; ajustáveis com 3 níveis de prioridade: alto, médio ou baixo; para frequência cardíaca; para desconexão do eletrodo; para saturação; para desconexão do sensor de oximetria; para detecção e alarme de apneia; para PNI, para temperatura, com capacidade de armazenar no mínimo 1000 eventos de alarmes. possuir conexão com a rede hospitalar e central de monitoramento através do protocolo HI7 via cabo e WI-FI; possuir indicação de carga da bateria; sistema de alimentação elétrica tensão de alimentação: 110/220V, bivolt automático. frequência de alimentação: 60Hz. Baterias internas recarregáveis com autonomia de no mínimo 6 horas; deverá acompanhar 01 cabo de ECG 05 vias; 01 sensor de SPO2 adulto/infantil; 01 sensor de SPO2 tipo Y para pacientes neonato, 01 manguera de PNI, 01 braçadeira adulto, 01 braçadeira obeso, 01 braçadeira infantil e 01 braçadeira neonatal, 01 sensor de temperatura de pele, 01 suporte de monitor de parede com trilho deslizante para regulagem de altura (afim de facilitar a visualização do profissional) e cesto para acessórios fixo ao suporte; possibilidade futura de expansão de até 4 canais PI (pressão invasiva), etco2 (capnografia), débito cardíaco por termo diluição, agentes anestésicos (AG), monitorização do estado cerebral (BIS), impressora integrada. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná.</p> | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|

PAÇO MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA, ESTADO DO PARANÁ, AOS 04 (QUATRO) DE NOVEMBRO DE 2024.

Moacir Olivatti
PREFEITO MUNICIPAL





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A0B6-D6A7-1611-C641

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

- ✓ MOACIR OLIVATTI (CPF 208.XXX.XXX-00) em 04/11/2024 15:59:42 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://novaesperanca.1doc.com.br/verificacao/A0B6-D6A7-1611-C641>