



MUNICÍPIO DE IBIRUBÁ



PREGÃO PRESENCIAL PMI052-2019 SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 064-2019

Pelo presente, a Empresa SAMYRAS EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA, CNPJ 11.780.793/0001-25, estabelecida no endereço Rua Curupaiti, 1442 – Bairro Cristal – Porto Alegre – RS – CEP 90.820-090 – 51 3516-0281, em 16/12/2019, concorda plenamente com os Termos constantes da Ata de Registro de Preços e edital, referente ao PREGÃO PRESENCIAL PMI052-2019- SRP.

Atividade 2132, 2133 e 2146 - Rubrica: 339030.00000000

Vigência: 12 meses.

Fiscais: Joice Marques e Gabriela Zenatti - Enfermeiras.

ITEM	ESPECIFICAÇÕES / MARCA	QUANT. estimada	UNID.	VALOR UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
02	Curativo de hidrofibra de carboximetilcelulose: estéril, com alginato de cálcio e prata iônica que libera íons de prata na presença de exsudato proporcionando uma cicatrização rápida, e a medida que o exsudato é absorvido verticalmente o alginato forma um gel coeso que auxilia o desbridamento autolítico, mantendo um ambiente úmido ideal para cicatrização. Tamanho :20X30 cm. Caixa com 5 unidades. MARCA BIATAIN	12	caixa	1.250,00	15.000,00
03	Cobertura de hidrofibra de carboxilcelulose e Alginato de Cálcio: Rico em ácido gúlrônico, estéril, dispostas em tiras entrelaçadas que proporcionam absorção local e vertical, forma gel e mantém a umidade no leito da ferida. Derivado de algas marinhas, com apresentação em lâmina, absorvente, atóxica, hipoalergênica. Pode ser utilizado em feridas cavitárias. Tamanho: 15x15cm. Caixa com 10 unidades. MARCA BIATAIN	12	caixa	390,00	4.680,00
04	Curativo hidropolímero de espuma de poliuretano: estéril, com membrana de permeabilidade seletiva, não adesivo, bordas biseladas antibacteriano, impregnado com prata iônica que é dispensada continuamente, sistema tranca-fluído para evitar vazamentos e maceração da pele, indicado para uso em feridas de média e alta exsudação. Tamanho 15x15cm. Caixa com 5 unidades. MARCA BIATAIN	12	caixa	400,00	4.800,00
05	Cobertura composta de camada auto-adesiva perfurada de silicone : para um ajuste suave e espuma de poliuretano tridimensional (3D), macia, estéril, com capacidade de absorção superior e vertical,	12	caixa	420,00	5.040,00

CENTRO ADMINISTRATIVO OLAVO STEFANELLO

Rua Tiradentes, 700 - Ibirubá/RS - CEP 98.200-000 Fone 0XX.54.3324-8500 FAX 0XX.54.3324-8505 Site www.ibiruba.rs.gov.br

CNPJ 87.564.381/0001-10 E-mail geral@ibiruba.rs.gov.br

"DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS"



MUNICÍPIO DE IBIRUBÁ



	sistema tranca-fluído + camada de lock-away para retenção do exsudato e que proporcionam o meio úmido ideal para o processo de cicatrização. Face superior apresenta filme de poliuretano impermeável à água e bactérias. Tamanho 15x15 cm. Caixa com 5 unidades. MARCA BIATAIN				
06	Hidrogel: para desbridamento autolítico de feridas, em gel coeso, composto de carboximetilcelulose e alginato de cálcio, em frasco aplicador. Tamanho 15 gramas. MARCA PURIOLN	100	frasco	29,00	2.900,00
07	Hidrogel: para desbridamento autolítico de feridas, em gel coeso, composto de carboximetilcelulose e alginato de cálcio, em frasco aplicador. Tamanho 8 gramas. MARCA PURIOLN	100	frasco	25,80	2.580,00
08	Hidrocolóide: cobertura de hidrocolóide composta por carboximetilcelulose e alginato de cálcio, estéril e autoadesiva que promove o meio ambiente úmido através do controle do exsudato, acelerando o processo de cicatrização. Sua membrana inteligente de permeabilidade seletiva impede a entrada de água e bactérias, minimizando o risco de infecção. Possui grade demarcadora para acompanhamento da evolução da cicatrização. Tamanho: 15x15cm. Caixa com 5 unidades. MARCA COMFEEL PLUS	12	caixa	245,00	2.940,00
VALOR GLOBAL RS					37.940,00

OBSERVAÇÕES:

- O pagamento referente aos produtos fornecidos será efetuado da seguinte forma: parcela única em até 10(dez) dias, contados da entrega da Nota Fiscal de fornecimento dos produtos solicitados, devidamente atestada pelo recebedor, sendo verificada também a regularidade fiscal do fornecedor.

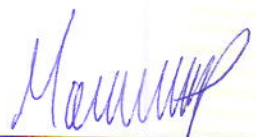
- PRAZO PARA ENTREGA: 15 dias consecutivos após recebimento do empenho/solicitação.

- Local de entrega:

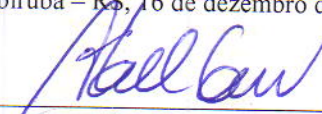
Secretaria da Saúde – Rua Mauá, 940– Centro – Ibirubá – RS.

- Como se trata de Sistema de Registro de Preços, o Município não tem obrigação de compra, como previsto na legislação. Desse modo, as quantidades informadas são estimadas, sendo que o Município realizará a compra dos itens conforme a necessidade, durante a vigência deste Registro de Preços.

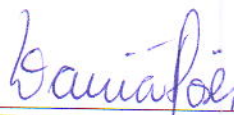
- Os produtos deverão ter validade mínima de 01 (um) ano a contar da data da entrega.


MAIRA LUCIA M. PEREIRA
SAMYRAS EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA

Ibirubá – RS, 16 de dezembro de 2019.


Abel Grave
Prefeito

Testemunhas:



CENTRO ADMINISTRATIVO OLAVO STEFANELLO

Rua Tiradentes, 700 - Ibirubá/RS - CEP 98.200-000 Fone 0XX.54.3324-8500 FAX 0XX.54.3324-8505 Site www.ibiruba.rs.gov.br

CNPJ 87.564.381/0001-10 E-mail geral@ibiruba.rs.gov.br

"DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS"