

**LICITAÇÃO COMPARTILHADA PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2/2024 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS DO CONSÓRCIO DE DESENVOLVIMENTO INTERMUNICIPAL DOS MUNICÍPIOS DO ALTO JACUÍ E ALTO DA SERRA BOTUCARAÍ/RS – COMAJA - CNPJ 03.656.200/0001-95.**

**ATA REGISTRO DE PREÇOS Nº 184-2024**

Pelo presente, as empresas abaixo identificadas, em 04 de outubro de 2024, concordam plenamente com os Termos constantes da Ata de Registro de Preços e edital, referente à licitação compartilhada do CONSÓRCIO DE DESENVOLVIMENTO INTERMUNICIPAL DOS MUNICÍPIOS DO ALTO JACUÍ E ALTO DA SERRA BOTUCARAÍ/RS – COMAJA - CNPJ 03.656.200/0001-95, através do Pregão Eletrônico 2-2024 - SRP.

Atividade 2146- Rubrica: 339030.00000000 / 449052.00000000

Vigência: 12 meses – 03/10/2025

Fiscal: Pela Secretaria de Saúde – Cleiton Tengen

<b>Empresa: ODONTOMEDI PROD. ODONT. E HOSPIT. LTDA</b>					
<b>CNPJ: 06.194.440/0001-03</b>					
<b>Endereço: Av. Luiz Antonio Faedo, 1612, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85601-275</b>					
<b>Telefone (46) 3524-1834 / Email: odontomedifb@hotmail.com</b>					
<b>Representante Legal: ANMARI TEREZINHA GUIMARÃES / CPF nº 896.***.***-04</b>					
Item	Descrição	Marca	Quant. estimada	Valor Unitário	Valor Total
26	ANESTÉSICO DE PRILOCAÍNA 3º4 COM FELIPRESSINA 0,03UI/ML. CAIXA COM 50 TUBETES DE CRISTAL COM 1,8ML DE SOLUÇÃO, EM EMBALAGEM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CAIXA.	DFL	10	112,39	1.123,90
27	ANESTÉSICO INJETÁVEL A BASE DE MEPIVACAÍNA 2º4 COM VASOCONSTRITOR 1:100.000. CAIXA COM 50 TUBETES DE CRISTAL COM 1,8ML CADA. ACONDICIONADOS EM BLISTERS LACRADOS COM 10 TUBETES CADA. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA. CAIXA.	DFL	04	107,89	431,56
					<b>1.555,46</b>

<b>Empresa: FARMODONTO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>					
<b>CNPJ sob nº 25.386.019/0001-49</b>					
<b>Endereço: Rua Oito de Julho - CEP: 90690240, Porto Alegre – RS</b>					
<b>Telefone: (51) 3028-8978 / Email: farmodonto@farmodonto.com.br</b>					
<b>Representante Legal: ALESSANDRA DE OLIVEIRA LARA CASTANHEIRA</b>					
<b>CPF nº ***.217.780.**</b>					
Item	Descrição	Marca	Quant. estimada	Valor Unitário	Valor Total
25	ANESTÉSICO CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2ºA COM EPINEFRINA VASOCONSTRITOR 1:100.000. Acondicionados em tubetes de 1,8ml de solução. Embalados em caixas contendo no máximo 50 tubetes de vidro (cristal), em embalagem blister, conforme constar no registro do produto. Embalagem contendo os dados de identificação, procedência, números de lotes, data de fabricação, data de validade e número de registro no Ministério da Saúde. Caixa.	DFL	20	80,00	1.600,00

28	ANESTÉSICO INJETÁVEL ARTICAÍNA 4°4 COM VASOCONSTRITOR 1:100.000. Caixa com 50 tubetes de cristal com 1,8ml cada. Acondicionados em blisters lacrados com 10 tubetes cada. Embalagem com dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação, data de validade e registro na ANVISA. Caixa.	DFL	09	119,00	1.071,00
<b>TOTAL R\$</b>				<b>2.671,00</b>	

**Empresa: BIO LOGICA DISTRIBUIDORA LTDA**  
**CNPJ: 06.175.908/0001-12**  
**Endereço: Rua Profª Zilda C. Cursi Mastriani, 265-A, Cambé, PR, CEP: 86182-530**  
**Telefone: (43) 3254-6426 / biologica@biologicadistribuidora.com.br**  
**Representante Legal: Luis Carlos dos Santos CPF nº \*\*\*.440.519-\*\***

Item	Descrição	Marca	Quant. estimada	Valor Unitário	Valor Total
005	ADESIVO FOTOPOLIMERIZÁVEL "PRIMER" E "ADESIVO" EM FRASCO ÚNICO. SOLVENTE A BASE DE ÁGUA E ÁLCOOL. FRASCO COM VEDAÇÃO ALTAMENTE CONFIÁVEL QUE PREVINA VAZAMENTOS, COM BICO ECONÔMICO QUE EVITE DESPERDÍCIO. VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES DA DATA DE ENTREGA DO PRODUTO. FRASCO COM 6 GRAMAS.	AF DO BRASIL BOND AF NANO	02	17,99	35,98
<b>TOTAL R\$</b>				<b>35,98</b>	

**Empresa: JULIANO DE COSTA LTDA – EPP**  
**CNPJ: 72.150.550/0001-06**  
**Endereço: Av. União da Vitória, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85605-586**  
**Telefone (46) 3057-1881 / Email: dentalmedchico@outlook.com**  
**Representante Legal: ROGERIO POSSATTO / CPF nº \*\*\*.159.539-\*\***

Item	Descrição	Marca	Quant. estimada	Valor Unitário	Valor Total
004	ÁCIDO FOSFÓRICO 37%» EM GEL TIXOTRÓPICO. CONDICIONADOR A BASE DE ÁCIDO FOSFÓRICO 37°4, COM VISCOSIDADE ADEQUADA REDUZINDO O RISCO DE ESCOAMENTO EXCESSIVO E CORANTE AZUL PARA MELHOR VISUALIZAÇÃO DA REGIÃO, SOLÚVEL EM ÁGUA E SEM SÍLICA. DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCE-DÊNCIA, LOTE, DATA DE VALIDADE DO PRODUTO E NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. KIT COM 3 SERINGAS DE 2,5ML CADA COM BICO DOSADOR DE METAL CURVO.	IODONTO SUL	20	3,50	70,00
172	PELÍCULA RADIOGRÁFICA PERIAPICAL ADULTA. DE VELOCIDADE F-, COM MENOR TEMPO DE EXPOSIÇÃO PARA PACIENTE, DE IMAGEM NÍTIDA E ALTO CONTRASTE. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE, DATA DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO NA ANVISA. CAIXA COM 150 UNIDADES.	CARES TREAT	03	193,00	579,00
232	LUVA NITRÍLICA. LUVA NITRÍLICA PARA PROCEDIMENTO. FORMATO ANATÔMICO COM BARREIRA BIOLÓGICA, ISENTA DE LÁTEX E PÓ NA COMPOSIÇÃO. PUNHO ALONGADO E COM PONTA DOS DEDOS TEXTURIZADA. TAMANHOS P, M. CAIXA COM 100 UNIDADES	MEDIX	10	14,50	145,00
<b>TOTAL R\$</b>				<b>794,00</b>	

<b>Empresa: TELES SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA</b>					
<b>CNPJ: 48.566.347/0001-22</b>					
<b>Endereço: Rua Luiz Alberto Corbellini, Lages – SC - CEP: 88509-286</b>					
<b>Telefone: (49) 99132-9784 / Email: telessolucoes@gmail.com</b>					
<b>Representante Legal: CAROLINA TIETJEN TELES CPF nº ***.351.089-**</b>					
Item	Descrição	Marca	Quant. estimada	Valor Unitário	Valor Total
150	LUVA EM LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS COM PÓ. POSSUI PÓ BIABSORVÍVEL- NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX DE BORRACHA NATURAL, SUPERFÍCIE LISA. AMBIDESTRA, NÃO ESTÉRIL. TAMANHOS: PP, 20 CAIXAS COM 100 UNIDADES P, 30 CAIXAS COM 100 UNIDADES M, 50 CAIXA COM 100 UNIDADES.	BOMPACK	100	13,58	1.358,00
<b>TOTAL R\$</b>					<b>1.358,00</b>

<b>Empresa: DENTAX COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA</b>					
<b>CNPJ: 21.596.355/0001-65</b>					
<b>Endereço: Rua Dirceu Josã Felipetti, Barão do Cotegipe- CEP: 99740000 - UF: RS</b>					
<b>Telefone: (54) 3523-2002 Email: dentax@dentaxodonto.com.br</b>					
<b>Representante Legal: ELAINE BIEDACHA CPF nº ***.576.880-**</b>					
Item	Descrição	Marca	Quant. estimada	Valor Unitário	Valor Total
132	KIT FIXADOR E REVELADOR RADIOGRÁFICO ODONTOLÓGICO. FIXADOR: PRODUTO DESTINADO A FIXAÇÃO DA IMAGEM DO EXAME NA PELÍCULA DE FILME. REVELADOR: PRODUTO DESTINADO A REVELAÇÃO DA IMAGEM DO EXAME NA PELÍCULA DE FILME. PRODUTOS PRONTOS PARA USO, NÃO SENDO NECESSÁRIO DILUIR. EMBALAGENS CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE E VALIDADE. FRASCOS CONTENDO APROXIMADAMENTE 475ML. KIT.	SSPLUS	10	16,07	160,70
213	SUGADOR CIRÚRGICO DESCARTÁVEL. SUGADOR EMBALADO INDIVIDUALMENTE, ESTÉRIL E ATÓXICO. TUBO COM CURVATURA, CONFECCIONADO EM PVC RÍGIDO COM DIÂMETRO DE SMM. PONTEIRAS E PORTA-FILTRO CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, COM DIÂMETROS DE 2,5MM E 3,0MM. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE E REGISTRO NA ANVISA. CAIXA COM 20 UNIDADES + 40 PONTEIRAS.	INDUS BELLO	15	20,09	301,35
<b>TOTAL R\$</b>					<b>462,05</b>

<b>Empresa: CALMED SERVIÇOS TÉCNICOS E DISTRIBUIDORA EIRELI</b>					
<b>CNPJ: 30.644.818/0001-08</b>					
<b>Endereço: Rua Monteiro Lobato, Cachoeirinha – RS, CEP: 94950-280</b>					
<b>Telefone (51) 3137-4644 Email: vendas@calmed.com.br</b>					
<b>Representante Legal: MAYARA LOPES PEREIRA CPF nº ***.244.080-**</b>					
Item	Descrição	Marca	Quant. estimada	Valor Unitário	Valor Total

Assinado por 3 pessoa(s): LUCIA FERNANDA WOHLBERG (\*\*.749.900-\*\*), Abel Grave (\*\*.264.290-\*\*), André Koch (\*\*.144.280-\*\*) \*



155	ÓLEO MINERAL LUBRIFICANTE (SPRAY). ÓLEO MINERAL ATOXICO DE BAIXA VISCOSIDADE COM ALTO GRAU DE PUREZA PARA LUBRIFICAÇÃO INTERNA DE TURBINAS, MICROMOTORES E INSTRUMENTOS DE ALTA E BAIXA ROTAÇÃO. SPRAY COM AS PONTEIRAS PARA APLICAÇÃO. FRASCO COM 200ML.	DENTEMED LTDA	06	15,00	90,00
246	CAVITADOR. EMBALAGEM COM 1 UNIDADE + 2 PONTSA PÉRIO SUPRAGENGIVAL + 1 CHAVE PARA INSERÇÃO KEY PERIO. CONEXÃO: BORDEN. ACOPLAMENTO ISSO 9168: ½ FUROS. FREQUÊNCIA: 3000-8000. PESO 51G.	DENTEMED LTDA	03	680,00	2.040,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$</b>	<b>2.130,00</b>

**Empresa: DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 26.240.632/0001-16**  
**Telefone: / Email: dental@hixig.com.br**  
**Representante Legal: VICTORIA ELIS MATOS DONINI**  
**CPF nº \*\*\*.150.539-\*\***

Item	Descrição	Marca	Quant. estimada	Valor Unitário	Valor Total
107	FIO DENTAL. Fio dental para remoção de placa bacteriana interproximal, confeccionado em poliamida resistente, com aromatizantes, lubrificado com cera natural, totalmente livre de impurezas ou mancha, de cor branca. Embalado em estojo individual de polipropileno, com cortador metálico em aço inoxidável que corte o fio sem desfiá-lo, com 100 metros de comprimento. Embalagem individual contendo dados de identificação, procedência, número de registro, data de fabricação e data de validade. Unidade.	Higix	2000	1,78	3.560,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$</b>	<b>3.560,00</b>

**Empresa: E.C.S. TECNOLOGIA EM SAUDE, COMERCIO, IMP. E EXP. LTDA**  
**CNPJ: 35.706.397/0001-16**  
**Endereço: Rodovia Presidente Dutra, São José dos Campos - SP - CEP: 12240-420**  
**Telefone: (12) 2112-0382 Email: ecslicitacao@gmail.com**  
**Representante Legal: MARCELA FERNANDA DOS SANTOS CORTEZ SALES**  
**CPF nº \*\*\*.127.738-\*\***

Item	Descrição	Marca	Quant. estimada	Valor Unitário	Valor Total
197	RESTAURADOR PROVISÓRIO. Pasta única pronta para o uso, sem eugenol e com boa consistência. Embalagem individual contendo dados de identificação, procedência, lote e registro na ANVISA. Embalagem de no mínimo 20g. Unidade.	ALLPLAN	03	7,14	21,42
<b>TOTAL</b>				<b>R\$</b>	<b>21,42</b>



**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:**

**Posto Odontológico: Rua Sete de Setembro, n.º 824 – 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.

Ibirubá – RS, 04 de outubro de 2024.

Abel Grave  
Prefeito

Anmari Terezinha Guimarães  
Odontomedi Prod. Odont. e Hospit. Ltda

Alessandra de Oliveira Lara Castanheira  
Farmodonto Produtos Hospitalares Ltda

Luis Carlos dos Santos  
Bio Lógica Distribuidora Ltda

Rogério Possatto  
Juliano de Costa Ltda – EPP

Carolina Tietjen Teles  
Teles Soluções Empresariais Ltda

Elaine Biedacha  
Dentax Comércio de Produtos Odontológicos Ltda

Mayara Lopes Pereira  
Calmed Serviços Técnicos e Distribuidora Eireli

Victoria Elis Matos Donini  
Dental Higix Prod. Odont. Med. Hosp. Ltda

Marcela Fernanda dos Santos Cortez Sales  
E.C.S. Tec. em Saúde, Com., Imp. e Exp.

Testemunhas:

1. Lucia Fernanda Wohlenberg

2. Andre Leandro Kock

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Complemento de assinaturas presentes no documento

Código para verificação: 6700-3bd6-dc5f-ce00-084f-e6b6

---

Assinado por **LUCIA FERNANDA WOHLBERG** em 04/10/2024 às 16:03:28  
Identificador Único: **32YUtuzGYQcA9qrHwsos31**

---

Assinado por **Abel Grave** em 07/10/2024 às 13:48:01  
Identificador Único: **9d6n6nuhYH9a16Xv52srX9**

---

Assinado por **André Koch** em 09/10/2024 às 14:32:49  
Identificador Único: **8n6RBTnqNVEFAtiGJJMhbc**

---

Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://ibiruba.aprova.com.br/consulta?documentAuthenticatorCode=6700-3bd6-dc5f-ce00-084f-e6b6>

---