



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

1

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**Estado do Paraná**

**CNPJ 75.771.261/0001-04**

Praça Paraná, 77 – Fone/Fax (43) 3442-2367 – CEP 86.940-000

E-mail: [bomsucessolicita@outlook.com](mailto:bomsucessolicita@outlook.com)

## **1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 037/2023 – DISPENSA 032/2023**

O **MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO**, pessoa jurídica de direito público, sito PRAÇA PARANÁ, 77, Estado do Paraná, neste ato, representada pelo Prefeito Municipal Senhor **JOSÉ ROBERTO DA SILVA**, brasileiro, casado, portador da C.I.R.G. nº **5.197.56X-X SSP/PR**, inscrito no CPF/MF sob nº **830.903.809-XX**, denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa **SMARTBOT SOLUÇÕES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 51.852.748/0001-53, com sede na Rua Tiradentes, 790, CEP 87380-000, Centro, em Joanópolis - PR, neste ato representada pelo **Sra. Aurelina de Almeida Braga**, portador da CI/RG nº 1.586144X-X da SSP/PR, e inscrito no CPF/MF nº 975.042.979-XX, residente e domiciliado em Janiópolis-PR, na rua Tiradentes, 790, Centro, CEP 87380-000 doravante denominada **CONTRATADA**, firmam este **TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 037/2023**, tendo em vistas o que dispõe as normas gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos, Lei nº 14.133/21 e suas alterações, e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie e ainda as condições do Processo de **Dispensa nº 032/2023**, celebram o presente termo aditivo, Lei Federal nº 14.133/2021, arts. 124 e previsão contida na **Cláusula Décima Quarta** do Contrato, conforme segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Fica acertado entre as partes o 1º Termo Aditivo de **PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE VIGENCIA**, do contrato nº 037/2023, firmado pelas partes em 17/11/2023, cujo objeto é a **contratação de empresa especializada para o fornecimento de licenças de uso de ferramenta de tecnologia da informação, que possibilite aos usuários o acesso a automação financeira**.

§ 1º Fica PRORROGADO O PRAZO DE VIGENCIA DO CONTRATO EM 12 (DOZE) MESES, contados a partir do dia 17/11/2024 a 17/11/2025.

**CLÁUSULA SEGUNDA** – Ficam ratificadas e permanecem inalteradas todas as demais cláusulas do **CONTRATO** originário, não explicitamente modificados neste **PRIMEIRO TERMO ADITIVO**.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito, juntamente com duas testemunhas.

Edifício da Prefeitura do Município de Bom Sucesso, Estado do Paraná, em 14 de novembro de 2024.

**JOSÉ ROBERTO DA SILVA**  
Prefeito Municipal em exercício

**SMARTBOT SOLUÇÕES LTDA**  
CNPJ nº 51.852.748/0001-53  
Contratada



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

2

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso/Pr  
CNPJ: 75.771.261/0001-04  
(43)3442-1460

PMBS/PR

Nº \_\_\_\_\_

*Republicado por incorreção*

### **DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 016/2024** **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 073/2024**

#### **DIVULGAÇÃO E RATIFICAÇÃO**

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada em Inventário de Bens Patrimoniais, referente aos Bens Móveis (mobiliário, veículos, máquinas, implementos e ferramentas); de todos os departamentos do Município de Bom Sucesso – PR.

Com base nas informações, documentos e parecer da Procuradoria Geral do Município, presentes no Processo Administrativo nº 073/2024, eu, por meio deste, RATIFICO a **DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 016/2024**. A decisão se respalda na proposta de menor valor, cujo beneficiário é a empresa **ENGENHARIA DE FUNDACOES, PROJETOS E OBRAS LTDA**, inscrita no CNPJ Nº **18.401.140/0001-37**, e o valor total é de **R\$ 31.500,00 (trinta e um mil e quinhentos reais)**. Essa ratificação, bem como o seu processo na íntegra, encontra amparo legal no Art. 75, Inciso II, da Lei 14.133/21. Além disso, fica autorizada a realização da despesa e a emissão da respectiva Nota de Empenho.

Publique-se.

Gabinete do Prefeito, 13 novembro de 2024

**JOSÉ ROBERTO DA SILVA**  
PREFEITO MUNICIPAL EM EXERCÍCIO



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

3

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

ESTADO DO PARANÁ

E-mail: [administrativo@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:administrativo@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso/Pr

CNPJ: 75.771.261/0001-04

PORTARIA Nº 381/2024

13 de NOVEMBRO DE 2024

Súmula: Ratifica ato nº 06/2024 da Câmara Municipal de Bom Sucesso, o qual versa sobre a licença para tratamento de saúde do prefeito licenciado e dá outras providências.

**JOSÉ ROBERTO DA SILVA**, Prefeito em Exercício do Município de Bom Sucesso, Estado do Paraná, no uso das atribuições previstas na Lei Orgânica Municipal e

**CONSIDERANDO** o atestado médico para tratamento de saúde de 60 (sessenta) dias protocolado na câmara municipal pelo prefeito Municipal Licenciado Raimundo Severiano de Almeida Junior;

**CONSIDERANDO** o término de mandato eletivo no dia 31 de dezembro de 2024, resolve:

### **RATIFICAR:**

**Art. 1º** - Ratifica o Ato da Câmara Municipal nº 06/2024 de 12 de novembro de 2024 publicado em dia 13 de novembro de 2024 na Editora Tribuna do Norte – Edição nº 9.895 página B2, para fins de conceder ao senhor Raimundo Severiano de Almeida Junior – PREFEITO MUNICIPAL, matrícula nº 90005 LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE, nos termos do art. 45 e Seção III das Licenças – Art. 46, § 1º, inciso II da Lei Orgânica Municipal no período de 14 de novembro de 2024 a 31 de dezembro de 2024.

**Art. 3º** Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Bom Sucesso, 13 de novembro de 2024.

**José Roberto da Silva**

Prefeito Municipal em Exercício

Republicado por incorreção



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

4

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

## TERMO DE ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O Agente de Contratação, MATHEUS AUGUSTO CLERES, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei Federal nº 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela comissão de Licitação, resolve:

01 – ADJUDICAR a presente Licitação neste termos:

- a) Processo Nº : 62/2024  
b) Licitação Nº : 31/2024  
c) Modalidade : Pregão:  
d) Data Adjudicação : 13/11/2024  
e) Objeto Adjudicado : Registro de Preços para aquisição de equipamentos para o Hospital Municipal Drº Kuriqye Caname, para a Secretaria Municipal de Saúde nº 20.781.857-7 resolução SESA nº 1428/2023.

10.302.0008.2.156. - MANUT. FDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSIST. HOSPITALAR E AMBULATORIAL

f) Fornecedor e Itens declarados Vencedores (cfe. Cotação):

FORNECEDOR: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 00.802.002/0001-02

Valor Total do Fornecedor: 920,16 (novecentos e vinte reais e dezesseis centavos).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
3	Balde/Lixeira em aço inox, formato cilíndrico, capacidade para mín. 10 L, com tampa e pedal acoplados.	MOR	UNID	8	R\$ 115,02	R\$ 920,16

FORNECEDOR: AMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E MATERIAIS HOSPITALARES LT - CNPJ: 37.885.137/0001-80

Valor Total do Fornecedor: 99.500,00 (noventa e nove mil e quinhentos reais).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
2	Autoclave Hospitalar Horizontal (100 litros) Equipamento horizontal, com sistema de comando microprocessado, capacidade da câmara interna de no mínimo 100 L. Deverá funcionar por meio de vapor saturado e apresentar estrutura em material anticorrosivo. Comando microprocessado programável com no mínimo 8 programas, com	ALPHAMEDIC	UNID	1	R\$ 99.500,00	R\$ 99.500,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

5

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

<p>tela touch screen, manômetro e manovacuômetro para acompanhamento da pressão nas câmaras. Câmara externa e interna confeccionadas em aço inox AISI 316-L com isolamento térmica, a câmara interna deve possuir dreno e uma entrada de validação, permitindo a introdução de sensores para coleta de dados de temperatura do processo. Deve possuir 2 portas, barreira sanitária e sistema de emergência. Fechamento das portas realizado por meio de elevação vertical / guilhotina com sistema de segurança antiesmagamento. Sistema hidráulico: tubulações e conexões do conjunto hidráulico devem ser de material anticorrosivo e resistente. Conexões da câmara de esterilização e gerador de vapor devem ser em aço inoxidável ou outro material compatível. Possuir bomba de vácuo e bomba centrífuga de água com capacidade suficiente para o gerador de vapor. Sistema de segurança que deve impossibilitar o funcionamento do equipamento mediante qualquer tipo de falha, descuido do operador ou falta de suprimentos além de alarmes audiovisuais. O ruído não poderá exceder ao estabelecido pela portaria ministerial do trabalho. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo:</p>					
---	--	--	--	--	--



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

6

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

<p>2 carros externos para acomodação dos materiais, 1 carro interno para acomodação dos materiais, 1 sistema de purificador de água por osmose (compatível com a capacidade da autoclave) e 1 impressora.</p> <p>Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas Além da descrição básica, deve conter características e/ou informações referentes a:</p> <p>Definir o tipo de material empregado na construção do gabinete (ex.: aço inox escovado). Definir o tipo de material empregado na construção da câmara interna e externa de esterilização (ex.: aço inox ANSI 316, 304L). Definir a capacidade mínima (em litros), sendo que para este item deve ser apresentada capacidade que esteja entre as faixas de 100 L.</p> <p>Definir existência de uma ou duas portas para instalação em barreira sanitária. Em caso de duas portas deve possuir sistema de segurança que impeça a abertura simultânea. Definir acionamento das portas (ex.: automático / manual, braços concêntricos / vertical). Definir os tipos de comandos e controles (microprocessado para controle dos ciclos). Definir programação dos ciclos e com ajuste de temperatura (recomendado). Possuir indicador de temperatura. Possuir interface com operador na forma de</p>					
--	--	--	--	--	--



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

7

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

<p>teclado, ou touch screen, ou display. Possuir painel com comando microprocessado equipado no mínimo com as seguintes características: termômetro, que indique a temperatura existente na câmara interna, indicação da pressão existente na câmara interna, indicação da pressão existente na câmara externa e seleção dos ciclos de esterilização. Definir se possui sistema de impressão de dados (desejável). Possuir bomba de vácuo que irá retirar o ar e o vapor de dentro da câmara interna. Possuir as seguintes características mínimas de segurança: pressostato para controle da pressão de trabalho, válvulas de segurança para alívio da pressão excedente, fusíveis. Proteção e alarme contra sobre-temperatura. Analisar a necessidade de indicadores para outras grandezas. Possibilitar funcionamento elétrico através de gerador próprio e / ou funcionamento a vapor, oriundo de caldeira local. Definir os acessórios: número de bandejas / cestos de acordo com a capacidade do equipamento e número de carros (suporte de cestos) de acordo com a demanda da unidade. Atender os requisitos de fabricação, segurança e qualidade do processo. Definir características elétricas do equipamento, conforme indicação do fabricante.</p>					
---	--	--	--	--	--



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

8

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

Alimentação elétrica: 110 / 220V.						
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--

FORNECEDOR: COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 32.644.237/0001-00  
Valor Total do Fornecedor: 2.700,00 (dois mil e setecentos reais).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	Aspirador de Secreções Elétrico Móvel Fluxo De Aspiração Suporte C/Rodízios Frasco Alimentação Grau Proteção Vácuo mín.:30 Lpm  Até 3,5kg - Termoplástico Bivolt Bat De Lítio Recarregável 220 A 620mmhg	NEVONI	UNID	1	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00

FORNECEDOR: M CARREGA COM%RCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 32.593.430/0001-50  
Valor Total do Fornecedor: 54.726,00 (cinquenta e quatro mil, setecentos e vinte e seis reais).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
12	Mesa Cirúrgica Elétrica Mesa cirúrgica elétrica, para procedimentos cirúrgicos. Características técnicas mínimas: Base fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável ou material superior. Base móvel com rodízios de no mínimo 3 e no máximo 5 polegadas dotada de sistema de movimentação, fixação e freios motorizados acionados através do painel de controle.Coluna fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável AISI 304 ou material superior.Chassis: fabricado em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, com sistema que proporcione a blindagem contra líquidos das partes internas.Leito articulável, radiotransparente, dividido no mínimo em 05 secções (cabeça, dorso, assento, renal e perneira retráteis). Régua em aço inoxidável para colocação de acessórios. Capacidade de carga mínima de 220 kg na posição zero.Movimentos motorizados: regulagem de altura a partir de 760 mm ou menor com curso de no mínimo 200mm de elevação, trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, reverso do trendelemburg mínimo de 0 a 20	NOVAMEC	UNID	1	R\$ 48.150,00	R\$ 48.150,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

9

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

	<p>graus, lateralidade nas angulações mínimas de 0 a 18 graus, deslocamento longitudinal na faixa mínima de +/-300mm para cada lado e dorso. Os movimentos motorizados deverão ser acionados por painel de controle localizado na coluna da mesa e via controle remoto com cabo espiralado de no mínimo 2m de comprimento. Deve permitir no mínimo as seguintes posições: Renal; semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; semissentado e sentado. Acessórios mínimos que acompanham o equipamento: 01 arco de narcose; 01 suporte para renal; 01 par de suportes de braço, 01 par de porta-coxa, 01 par de suportes laterais, 01 par de ombreiras, 01 jogo de colchonete injetado em Poliuretano, leve e de fácil manipulação, impermeável sem nenhum tipo de costura ou revestimento, biocompatível, não irritante e não alérgico. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Registro no Ministério da Saúde, Certificados NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 e NBR IEC 60601-2-46. Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas *Além da descrição básica, deve conter características e/ou informações referentes a(o): Definir tipo de acionamento: elétrico ou eletro-hidráulico para controle de movimentos; Definir tipo de movimentos: ao menos para elevação, trendelemburg, reverso do trendelemburg e lateralidade (esquerda e direita) com controle remoto; Indicar material de confecção (aço, aço inox, fibra de carbono, acrílico, etc) das partes do equipamento (tampo, base, coluna) Indicar alimentação elétrica (110/220 V) .Indicar acessórios que deverão acompanhar o equipamento, como: Arco de narcose; Par de suporte lateral; Par de porta coxas; Par de munhequeiras; Jogo de colchonete. É passível de aprovação neste item a solicitação de arco de narcose e arco estereotáxico. Com instalação.</p>					
13	MONITOR MULTIPARÂMETROS SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO COM ECRÃ POLICROMÁTICO TFT "TOUCH SCREEN" DE 10,4, MODELO 1 PARAMETROS: (ECG, RESP, SPO2 COMEN, PNI, TEMP, MÓDULO	CMOS DRAKE	UNID	1	R\$ 6.576,00	R\$ 6.576,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

10

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

CAPNOGRAFIA S(SENSOR) VISUALIZAÇÃO ATÉ 12 CURVAS, MODO DE FUNCIONAMENTO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL, CONCEPÇÃO À PROVA DE ÁGUA DE NÍVEL IPX1, SOFTWARE DE ANÁLISE DE ARRITMIAS, SEGMENTO ST E CÁLCULO DE FÁRMACOS, GESTÃO INTELIGENTE DE ALARMES I-KLOCK, MEMÓRIA E VISUALIZAÇÃO DE CURVAS DAS SITUAÇÕES DE ALARME, EXCELENTE E INTUITIVO SOFTWARE DE INTERFACE COM O UTILIZADOR, AVANÇADO SISTEMA DE GESTÃO DA BASE DE DADOS DO PACIENTE, MEMÓRIA DE TENDÊNCIAS ATÉ 120 HORAS; ESTRUTURA EM LIGA DE ALUMÍNIO GARANTE ROBUSTEZ, SEGURANÇA E ESTABILIDADE CARACTERÍSTICAS: ECG MULTIDERIVAÇÃO (I, II, III, AVR, AVL, AVF, V) FREQUÊNCIA CARDÍACA (FC) RESPIRAÇÃO (RESP) PULSOXIMETRIA (SPO2) PRESSÃO ARTERIAL NÃO INVASIVA (NIBP) FREQUÊNCIA DE PULSO (FP) TEMPERATURA (TEMP) CAPNOGRAFIA (ETCO2) RESERVADA INCLUI: 1 X CABO DE ECG, 1 X BRAÇADEIRA, 1 X SENSOR DE SPO2, 1 X SONDA DE TEMPERATURA CUTÂNEA, 1 X BATERIA (4 HORAS AUTONOMIA), 1 X PEGA DE TRANSPORTE, 1 X MANUAL DE UTILIZAÇÃO OPÇÕES: REGISTADOR MULTICANAL KIT DE CAPNOGRAFIA (ETCO2) MAINSTREAM, TECNOLOGIA RESPIRONICS OU PHASEIN 2 X PRESSÃO SANGUÍNEAINVASIVA (IBP) SUPORTE RODADO DE 5 RODÍZIOS, COM RECIPIENTE DE ACESSÓRIOS SUPORTE DE PAREDE					
--	--	--	--	--	--

FORNECEDOR: METALURGICA RENOVAR LTDA - CNPJ: 04.551.344/0001-40

Valor Total do Fornecedor: 2.549,97 (dois mil, quinhentos e quarenta e nove reais e noventa e sete centavos).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
5	BERÇO PARA RECÉM-NASCIDO: Berço Hospitalar em Aço Inox para Recém-nascido com	PROPRIA	UNID	3	R\$ 849,99	R\$ 2.549,97



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

11

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

Cuna em Acrílico em Aço Inox - Acompanha colchão- Estrutura construída em tubo de aço inox;- Cesto removível de acrílico transparente com bordas arredondadas;- Movimento obtido através de sistema manual proporcionando os movimentos de trendelemburg e reverso de trendelemburg (proclive)- Prateleira em aço carbono para guardar conveniências;- Alça para transporte fixa no berço;- Rodízio giratório de 2 pol. com freio em diagonal.						
--	--	--	--	--	--	--

FORNECEDOR: OLIDEF CZ IND E COM DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 55.983.274/0001-30  
Valor Total do Fornecedor: 12.200,00 (doze mil e duzentos reais).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
4	Berço aquecido neonatal: Equipamento com sistema de aquecimento de calor irradiante por elemento, aquecedor localizado na parte superior do berço. Possuir giro bilateral no plano horizontal para posicionamento do aparelho de raios X; possuir bandeja para alojamento do filme radiográfico. Leito do recém-nascido construído em material plástico radiotransparente com laterais	OLIDEF	UNID	1	RS 12.200,00	RS 12.200,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

12

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

rebatíveis e/ou removíveis para facilitar o acesso ao paciente, ajustes manuais do leito nas inclinações mínimas de Trendelenburg e Próclive; colchão de espuma de densidade adequada ao leito do paciente, com revestimento removível e antialérgico nas dimensões do berço. Estrutura em aço pintado em tinta epóxi ou similar, mobilidade através de rodízios com freios e para-choque. Display a LED ou LCD para indicação de temperatura e potência desejada; memória para retenção dos valores programados. Sistema de controle microprocessado, com modo de operação servo controlado através de sensor ligado ao RN e manual; relógio apagar incorporado; alarmes audiovisuais intermitentes para visualização						
--	--	--	--	--	--	--



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

13

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

de no mínimo: falta de energia; falha na resistência de aquecimento; falta de sensor ou desalojamento do sensor no paciente. Alimentação Elétrica 127 / 220 V ~ ±10%. ? Acessório acompanhamento obrigatório: Bandeja sob o leito para armazenamento de materiais diversos; Haste para suporte de soro; ? Apresentar Catalogo ? Registro ANVISA ? Garantia de 1 Ano.						
---	--	--	--	--	--	--

FORNECEDOR: OLIMPIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 33.583.026/0001-69

Valor Total do Fornecedor: 400,00 (quatrocentos reais).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
11	Mesa auxiliar, estrutura tubular, tampo e prateleiras em aço inoxidável, formato retangular, pés com 4 rodízios de no mínimo 2", dimensões: 40x40x80cm a 40x60x80cm;	RENASCER / RN07006	UNID	1	R\$ 400,00	R\$ 400,00

FORNECEDOR: PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 34.444.108/0001-95

Valor Total do Fornecedor: 39.725,00 (trinta e nove mil, setecentos e vinte e cinco reais).



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

14

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
6	CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA   CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO COM TRATAMENTO ANTIOXIDANTE E ACABAMENTO COM PINTURA EM EPÓXI PÓ OU MATERIAL SUPERIOR. MOVIMENTOS MÍNIMOS: CABECEIRA, FAWLER, TRENDELEMBURG, REVERSO DO TRENDELEMBURG, CARDÍACO, ELEVAÇÃO DE ALTURA. GRADES LATERAIS ARTICULÁVEIS E FABRICADAS EM POLIETILENO OU MATERIAL COMPATÍVEL. ACIONAMENTO ATRAVÉS DE CONTROLE REMOTO A FIO OU TECLADO DE MEMBRANA LOCALIZADO NAS GRADES/PESEIRA. CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS FABRICADAS EM POLIETILENO OU MATERIAL COMPATÍVEL. RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 4 POLEGADAS DE DIÂMETRO, TOTALMENTE EM MATERIAL PLÁSTICO COM PELO MENOS 1 FREIO. CAPACIDADE DE CARGA DE NO MÍNIMO 180KG. ACOMPANHA COLCHÃO COMPATÍVEL, MÍNIMO DENSIDADE 28. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE	dellamed	UNID	3	R\$ 5.449,00	R\$ 16.347,00
7	CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER MECÂNICA - CAMA HOSPITALAR MANUAL COM	dellamed	UNID	6	R\$ 3.098,00	R\$ 18.588,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

15

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

<p>ELEVAÇÃO DE ALTURA MOVIMENTOS: ELEVAÇÃO DORSAL, FOWLER, SEMI-FOWLER, FLEXÃO DE PERNAS, CARDÍACO E SENTADO, REGULAGEM DE ALTURA (0,45X0,70), ACIONAMENTO ATRAVÉS DE MANIVELAS., ESTRUTURA EM AÇO CARBONO COM TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ, CABECEIRAS REMOVÍVEIS EM MATERIAL INJETADO (ADESIVOS COBRADOS A PARTE), GRADES LATERAIS MATERIAL TERMOPLASTICO INJETADO (ADESIVOS COBRADOS A PARTE), RODÍZIOS DE 3 SENDO DOIS COM FREIOS EM DIAGONAL, CAPACIDADE MÁXIMA: 160KG., DIMENSÕES ÚTEIS: 1,90 X 0,90. ACOMPANHA COLCHÃO, CAPACIDADE DE AJUSTAR A CABEÇA DÁ AO PACIENTE A CAPACIDADE DE COMER AS REFEIÇÕES DE FORMA MAIS TRANQUILA E LIVRE, LER E ASSISTIR TV, ALÉM DE FAVORECER A RESPIRAÇÃO, GRADES DE PROTEÇÃO LATERAIS, ALTURA DO LEITO AJUSTÁVEL: CAPACIDADE DE AUMENTAR E DIMINUIR A ALTURA TOTAL DA CAMA DÁ AO CUIDADOR MUITO MAIS AGILIDADE NOS MOVIMENTOS, SOMADA COM A FLEXIBILIDADE</p>					
--	--	--	--	--	--



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

16

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

	DO PACIENTE QUE PODE AJUDAR EM DETERMINADAS CIRCUNSTÂNCIAS. GARANTIA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, A PARTIR DO RECEBIMENTO DO PRODUTO.					
9	FOCO CIRÚRGICO AUXILIAR 3 BULBOS COM SISTEMA DE EMERGENCIA - Sistema de iluminação com 3 bulbos. - Luminosidade aproximada de 60.000 LUX. - Vida útil mínima esperada para as lâmpadas de 5.000 horas e média de 7.000 horas. - Controle por membrana fixada ao gabinete principal com teclas em sete níveis de ajustes de intensidade luminosa (0 a 100%). - No modo emergência (bateria), a intensidade será sempre a máxima. - Alimentação elétrica selecionável 110 ou 220 v. 50/60 Hz. - Altura do holofote variável entre 1,60 a 2,20m. - Projetado em conformidade aos requisitos das normas: NBR-IEC 60.601-1 e NBR-IEC 60.601-1-2. - Com sistema de emergência - na ausência de energia elétrica, entra em funcionamento o sistema de emergência alimentado pela bateria.	medlighth	UNID	1	R\$ 4.790,00	R\$ 4.790,00

FORNECEDOR: TCK EQUIPAMENTOS HOSPITALAR PARA LAVANDERIA LTDA - CNPJ: 44.522.089/0001-21  
Valor Total do Fornecedor: 122.300,00 (cento e vinte e dois mil e trezentos reais).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
8	Centrífuga de Roupas 30 KG Equipamento dentro da NR12. - Cesto e fechamento superior fabricado em aço inoxidável AISI-304. - Equipamento projetado para ser fixado diretamente ao solo através de chumbadores. - Painel de controle separado do equipamento com	TCK	UNID	1	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

17

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

	pedestal, menos defeitos elétricos causada pela vibração do equipamento. - Controle de tempo, com temporizado digital e alarme sonoro a cada fim de ciclo. - Partida suave sem picos de energia com Inversor de frequência, evitando qualquer sistema mecânico de aceleração. - Frenagem automática realizada pelo inversor de frequência, minimizando drasticamente a manutenção, ocasionado por freio mecânico. - Transmissão através de polias e correia trapezoidal, e inversor de frequência. - Corpo suspenso através de colunas e correntes de sustentação, eliminando o contato da estrutura com o solo. -Trava na porta, que não permite a abertura da mesma quando o cesto em movimento conforme lei federal. *Dimensões externas: Largura 1550 mm - Altura 900 mm - Comprimento 1520 mm. *Dimensões do cesto: Diâmetro 700 mm - Comprimento 350 mm - Volume 126 Dm3 *Dados diversos: Rotação 1100rpm - Potência 3CV, fator carga 1:4,2 - Trifásica 220, Consumo elétrico 2,25 kW/h, Dreno de 3". Com instalação.					
10	Lavadora de Roupas Hospitalar Equipamento dentro da NR12. – Lavadora projetada com barreira anti-infecção cruzada de acordo com normas técnicas da ABNT e ISO. – Barreira anti-infecção fabricadas totalmente em aço inox AISI-304, vedada, com visor de vidro que possibilita o operador visualizar o ambiente oposto, impossibilitando o risco de infecção cruzada entre os ambientes. – Instalação de painel de comando dos dois lados, limpo e sujo, possibilitando a comunicação entre eles. – Totalmente fabricada em aço inox AISI-304, cesto interno, corpo externo, laterais, portas, etc. – Laterais soldadas e lacradas por inteiro, evitando vazamentos como as laterais parafusadas. – Cesto interno com porta tipo escotilha de aço inox, mais segurança para o operador. – Portas externas basculante, com borracha EPDM para fazer a vedação com trava, evitando vazamentos e respingos durante o processo de lavagem. – Contém dispositivo de segurança que não permite o funcionamento da máquina com uma das portas abertas e caso sejam abertas durante o processo de lavagem, o motor pára imediatamente e o processo é interrompido. – Painel de comando completo e digital, com controle do tempo e temperatura de ciclo, alarme sonoro de fim de ciclo e botão para posicionar a porta a fim de facilitar o descarregamento. – Inversor de frequência de série, que aumenta a vida útil da máquina e diminui o consumo de energia. – Transmissão com motorreductor sem correias e nem polias, minimizando drasticamente manutenção, e aumentando a segurança do operador. –	TCK	UNID	1	R\$ 43.900,00	R\$ 43.900,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

18

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

**E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)**

*Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná*

*CNPJ: 75.771.261/0001-04*

*Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367*

PMBS/PR

Nº

	Visor de nível de água e válvula de descarga “diâmetro 2” com passagem plena. – Trifásica 220 Com instalação.					
14	Secadora de Roupas Hospitalar Cesto em inox processado a Laser e sem rebarbas. Estrutura processada a Laser, com acabamento em pintura epóxi. Tempo de secagem, de 40 a 60 minutos, após umidificação correta. Pannel de processo com controle do tempo e da temperatura. Porta com vidros duplo e ampla visão interna do cesto. Capacidade de Cargas: 30kg Dimensões: (C x L x A) / (135 x 110 x 180) cm Peso: 250 Kg Aquecimento: Elétrico Com instalação.	TCK	UNID	1	R\$ 40.900,00	R\$ 40.900,00

VALOR TOTAL ADJUDICADO: R\$ 335.021,13 (trezentos e trinta e cinco mil, vinte e um reais e treze centavos)

Bom Sucesso, 13 de novembro de 2024.

**MATHEUS AUGUSTO CLERES**  
**AGENTE DE CONTRATAÇÃO**



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

19

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O prefeito Municipal em Exercício, JOSÉ ROBERTO DA SILVA, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei Federal nº 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela comissão de Licitação, resolve:

01 – HOMOLOGARR a presente Licitação neste termos:

- a) Processo Nº : 62/2024  
b) Licitação Nº : 31/2024  
c) Modalidade : Pregão:  
d) Data Homologação : 13/11/2024  
e) Objeto Homologado : Registro de Preços para aquisição de equipamentos para o Hospital Municipal Drº Kuriqye Caname, para a Secretaria Municipal de Saúde nº 20.781.857-7 resolução SESA nº 1428/2023.

10.302.0008.2.156. - MANUT. FDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSIST. HOSPITALAR E AMBULATORIAL

f) Fornecedor e Itens declarados Vencedores (cfe. Cotação):

FORNECEDOR: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 00.802.002/0001-02

Valor Total do Fornecedor: 920,16 (novecentos e vinte reais e dezesseis centavos).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
3	Balde/Lixeira em aço inox, formato cilíndrico, capacidade para mín. 10 L, com tampa e pedal acoplados.	MOR	UNID	8	R\$ 115,02	R\$ 920,16

FORNECEDOR: AMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E MATERIAIS HOSPITALARES LT - CNPJ: 37.885.137/0001-80

Valor Total do Fornecedor: 99.500,00 (noventa e nove mil e quinhentos reais).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
2	Autoclave Hospitalar Horizontal (100 litros) Equipamento horizontal, com sistema de comando microprocessado, capacidade da câmara interna de no mínimo 100 L. Deverá funcionar por meio de vapor saturado e apresentar estrutura em material anticorrosivo. Comando microprocessado programável com no mínimo 8 programas, com	ALPHAMEDIC	UNID	1	R\$ 99.500,00	R\$ 99.500,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

20

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

<p>tela touch screen, manômetro e manovacúmetro para acompanhamento da pressão nas câmaras. Câmara externa e interna confeccionadas em aço inox AISI 316-L com isolamento térmica, a câmara interna deve possuir dreno e uma entrada de validação, permitindo a introdução de sensores para coleta de dados de temperatura do processo. Deve possuir 2 portas, barreira sanitária e sistema de emergência. Fechamento das portas realizado por meio de elevação vertical / guilhotina com sistema de segurança antiesmagamento. Sistema hidráulico: tubulações e conexões do conjunto hidráulico devem ser de material anticorrosivo e resistente. Conexões da câmara de esterilização e gerador de vapor devem ser em aço inoxidável ou outro material compatível. Possuir bomba de vácuo e bomba centrífuga de água com capacidade suficiente para o gerador de vapor. Sistema de segurança que deve impossibilitar o funcionamento do equipamento mediante qualquer tipo de falha, descuido do operador ou falta de suprimentos além de alarmes audiovisuais. O ruído não poderá exceder ao estabelecido pela portaria ministerial do trabalho. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo:</p>					
--	--	--	--	--	--



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

21

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

<p>2 carros externos para acomodação dos materiais, 1 carro interno para acomodação dos materiais, 1 sistema de purificador de água por osmose (compatível com a capacidade da autoclave) e 1 impressora.</p> <p>Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas Além da descrição básica, deve conter características e/ou informações referentes a:</p> <p>Definir o tipo de material empregado na construção do gabinete (ex.: aço inox escovado). Definir o tipo de material empregado na construção da câmara interna e externa de esterilização (ex.: aço inox ANSI 316, 304L). Definir a capacidade mínima (em litros), sendo que para este item deve ser apresentada capacidade que esteja entre as faixas de 100 L.</p> <p>Definir existência de uma ou duas portas para instalação em barreira sanitária. Em caso de duas portas deve possuir sistema de segurança que impeça a abertura simultânea. Definir acionamento das portas (ex.: automático / manual, braços concêntricos / vertical). Definir os tipos de comandos e controles (microprocessado para controle dos ciclos). Definir programação dos ciclos e com ajuste de temperatura (recomendado). Possuir indicador de temperatura. Possuir interface com operador na forma de</p>					
--	--	--	--	--	--



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

22

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

<p>teclado, ou touch screen, ou display. Possuir painel com comando microprocessado equipado no mínimo com as seguintes características: termômetro, que indique a temperatura existente na câmara interna, indicação da pressão existente na câmara interna, indicação da pressão existente na câmara externa e seleção dos ciclos de esterilização. Definir se possui sistema de impressão de dados (desejável). Possuir bomba de vácuo que irá retirar o ar e o vapor de dentro da câmara interna. Possuir as seguintes características mínimas de segurança: pressostato para controle da pressão de trabalho, válvulas de segurança para alívio da pressão excedente, fusíveis. Proteção e alarme contra sobre-temperatura. Analisar a necessidade de indicadores para outras grandezas. Possibilitar funcionamento elétrico através de gerador próprio e / ou funcionamento a vapor, oriundo de caldeira local. Definir os acessórios: número de bandejas / cestos de acordo com a capacidade do equipamento e número de carros (suporte de cestos) de acordo com a demanda da unidade. Atender os requisitos de fabricação, segurança e qualidade do processo. Definir características elétricas do equipamento, conforme indicação do fabricante.</p>					
---	--	--	--	--	--



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

23

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

Alimentação elétrica: 110 / 220V.						
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--

FORNECEDOR: COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 32.644.237/0001-00

Valor Total do Fornecedor: 2.700,00 (dois mil e setecentos reais).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	Aspirador de Secreções Elétrico Móvel Fluxo De Aspiração Suporte C/Rodízios Frasco Alimentação Grau Proteção Vácuo mín.:30 Lpm  Até 3,5kg - Termoplástico Bivolt Bat De Lítio Recarregável 220 A 620mmhg	NEVONI	UNID	1	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00

FORNECEDOR: M CARREGA COM%RCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 32.593.430/0001-50

Valor Total do Fornecedor: 54.726,00 (cinquenta e quatro mil, setecentos e vinte e seis reais).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
12	Mesa Cirúrgica Elétrica Mesa cirúrgica elétrica, para procedimentos cirúrgicos. Características técnicas mínimas: Base fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável ou material superior. Base móvel com rodízios de no mínimo 3 e no máximo 5 polegadas dotada de sistema de movimentação, fixação e freios motorizados acionados através do painel de controle.Coluna fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável AISI 304 ou material superior.Chassis: fabricado em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, com sistema que proporcione a blindagem contra líquidos das partes internas.Leito articulável, radiotransparente, dividido no mínimo em 05 secções (cabeça, dorso, assento, renal e perneira retráteis). Régua em aço inoxidável para colocação de acessórios. Capacidade de carga mínima de 220 kg na posição zero.Movimentos motorizados: regulagem de altura a partir de 760 mm ou menor com curso de no mínimo 200mm de elevação, trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, reverso do trendelemburg mínimo de 0 a 20	NOVAMEC	UNID	1	R\$ 48.150,00	R\$ 48.150,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

24

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

	<p>graus, lateralidade nas angulações mínimas de 0 a 18 graus, deslocamento longitudinal na faixa mínima de +/-300mm para cada lado e dorso. Os movimentos motorizados deverão ser acionados por painel de controle localizado na coluna da mesa e via controle remoto com cabo espiralado de no mínimo 2m de comprimento. Deve permitir no mínimo as seguintes posições: Renal; semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; semissentado e sentado. Acessórios mínimos que acompanham o equipamento: 01 arco de narcose; 01 suporte para renal; 01 par de suportes de braço, 01 par de porta-coxa, 01 par de suportes laterais, 01 par de ombreiras, 01 jogo de colchonete injetado em Poliuretano, leve e de fácil manipulação, impermeável sem nenhum tipo de costura ou revestimento, biocompatível, não irritante e não alérgico. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Registro no Ministério da Saúde, Certificados NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 e NBR IEC 60601-2-46. Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas *Além da descrição básica, deve conter características e/ou informações referentes a(o): Definir tipo de acionamento: elétrico ou eletro-hidráulico para controle de movimentos; Definir tipo de movimentos: ao menos para elevação, trendelemburg, reverso do trendelemburg e lateralidade (esquerda e direita) com controle remoto; Indicar material de confecção (aço, aço inox, fibra de carbono, acrílico, etc) das partes do equipamento (tampo, base, coluna) Indicar alimentação elétrica (110/220 V). Indicar acessórios que deverão acompanhar o equipamento, como: Arco de narcose; Par de suporte lateral; Par de porta coxas; Par de munhequeiras; Jogo de colchonete. É passível de aprovação neste item a solicitação de arco de narcose e arco estereotáxico. Com instalação.</p>					
13	MONITOR MULTIPARÂMETROS SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO COM ECRÃ POLICROMÁTICO TFT "TOUCH SCREEN" DE 10,4, MODELO 1 PARAMETROS: (ECG, RESP, SPO2 COMEN, PNI, TEMP, MÓDULO	CMOS DRAKE	UNID	1	R\$ 6.576,00	R\$ 6.576,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

25

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

CAPNOGRAFIA S(SENSOR) VISUALIZAÇÃO ATÉ 12 CURVAS, MODO DE FUNCIONAMENTO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL, CONCEPÇÃO À PROVA DE ÁGUA DE NÍVEL IPX1, SOFTWARE DE ANÁLISE DE ARRITMIAS, SEGMENTO ST E CÁLCULO DE FÁRMACOS, GESTÃO INTELIGENTE DE ALARMES I-KLOCK, MEMÓRIA E VISUALIZAÇÃO DE CURVAS DAS SITUAÇÕES DE ALARME, EXCELENTE E INTUITIVO SOFTWARE DE INTERFACE COM O UTILIZADOR, AVANÇADO SISTEMA DE GESTÃO DA BASE DE DADOS DO PACIENTE, MEMÓRIA DE TENDÊNCIAS ATÉ 120 HORAS; ESTRUTURA EM LIGA DE ALUMÍNIO GARANTE ROBUSTEZ, SEGURANÇA E ESTABILIDADE CARACTERÍSTICAS: ECG MULTIDERIVAÇÃO (I, II, III, AVR, AVL, AVF, V) FREQUÊNCIA CARDÍACA (FC) RESPIRAÇÃO (RESP) PULSOXIMETRIA (SPO2) PRESSÃO ARTERIAL NÃO INVASIVA (NIBP) FREQUÊNCIA DE PULSO (FP) TEMPERATURA (TEMP) CAPNOGRAFIA (ETCO2) RESERVADA INCLUI: 1 X CABO DE ECG, 1 X BRAÇADEIRA, 1 X SENSOR DE SPO2, 1 X Sonda de temperatura cutânea, 1 X BATERIA (4 HORAS AUTONOMIA), 1 X PEGA DE TRANSPORTE, 1 X MANUAL DE UTILIZAÇÃO OPÇÕES: REGISTADOR MULTICANAL KIT DE CAPNOGRAFIA (ETCO2) MAINSTREAM, TECNOLOGIA RESPIRONICS OU PHASEIN 2 X PRESSÃO SANGUÍNEA INVASIVA (IBP) SUPORTE RODADO DE 5 RODÍZIOS, COM RECIPIENTE DE ACESSÓRIOS SUPORTE DE PAREDE					
---	--	--	--	--	--

FORNECEDOR: METALURGICA RENOVAR LTDA - CNPJ: 04.551.344/0001-40

Valor Total do Fornecedor: 2.549,97 (dois mil, quinhentos e quarenta e nove reais e noventa e sete centavos).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
5	BERÇO PARA RECÉM-NASCIDO: Berço Hospitalar em Aço Inox para Recém-nascido com	PROPRIA	UNID	3	R\$ 849,99	R\$ 2.549,97



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

26

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

Cuna em Acrílico em Aço Inox - Acompanha colchão- Estrutura construída em tubo de aço inox;- Cesto removível de acrílico transparente com bordas arredondadas;- Movimento obtido através de sistema manual proporcionando os movimentos de tredelemburg e reverso de tredelemburg (proclive)- Prateleira em aço carbono para guardar conveniências;- Alça para transporte fixa no berço;- Rodízio giratório de 2 pol. com freio em diagonal.					
--	--	--	--	--	--

FORNECEDOR: OLIDEF CZ IND E COM DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 55.983.274/0001-30  
Valor Total do Fornecedor: 12.200,00 (doze mil e duzentos reais).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
4	Berço aquecido neonatal: Equipamento com sistema de aquecimento de calor irradiante por elemento, aquecedor localizado na parte superior do berço. Possuir giro bilateral no plano horizontal para posicionamento do aparelho de raios X; possuir bandeja para alojamento do filme radiográfico. Leito do recém-nascido construído em material plástico radiotransparente com laterais	OLIDEF	UNID	1	RS 12.200,00	RS 12.200,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

27

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

rebatíveis e/ou removíveis para facilitar o acesso ao paciente, ajustes manuais do leito nas inclinações mínimas de Trendelenburg e Próclive; colchão de espuma de densidade adequada ao leito do paciente, com revestimento removível e antialérgico nas dimensões do berço. Estrutura em aço pintado em tinta epóxi ou similar, mobilidade através de rodízios com freios e para-choque. Display a LED ou LCD para indicação de temperatura e potência desejada; memória para retenção dos valores programados. Sistema de controle microprocessado, com modo de operação servo controlado através de sensor ligado ao RN e manual; relógio apagar incorporado; alarmes audiovisuais intermitentes para visualização						
--	--	--	--	--	--	--



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

28

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

de no mínimo: falta de energia; falha na resistência de aquecimento; falta de sensor ou desalocamento do sensor no paciente. Alimentação Elétrica 127 / 220 V ~ ±10%. ? Acessório acompanhamento obrigatório: Bandeja sob o leito para armazenamento de materiais diversos; Haste para suporte de soro; ? Apresentar Catalogo ? Registro ANVISA ? Garantia de 1 Ano.						
---	--	--	--	--	--	--

FORNECEDOR: OLIMPIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 33.583.026/0001-69

Valor Total do Fornecedor: 400,00 (quatrocentos reais).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
11	Mesa auxiliar, estrutura tubular, tampo e prateleiras em aço inoxidável, formato retangular, pés com 4 rodízios de no mínimo 2", dimensões: 40x40x80cm a 40x60x80cm;	RENASCER / RN07006	UNID	1	R\$ 400,00	R\$ 400,00

FORNECEDOR: PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 34.444.108/0001-95

Valor Total do Fornecedor: 39.725,00 (trinta e nove mil, setecentos e vinte e cinco reais).



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

29

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
6	CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO COM TRATAMENTO ANTIOXIDANTE E ACABAMENTO COM PINTURA EM EPÓXI PÓ OU MATERIAL SUPERIOR. MOVIMENTOS MÍNIMOS: CABECEIRA, FAWLER, TRENDELEMBURG, REVERSO DO TRENDELEMBURG, CARDÍACO, ELEVAÇÃO DE ALTURA. GRADES LATERAIS ARTICULÁVEIS E FABRICADAS EM POLIETILENO OU MATERIAL COMPATÍVEL. ACIONAMENTO ATRAVÉS DE CONTROLE REMOTO A FIO OU TECLADO DE MEMBRANA LOCALIZADO NAS GRADES/PESEIRA. CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS FABRICADAS EM POLIETILENO OU MATERIAL COMPATÍVEL. RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 4 POLEGADAS DE DIÂMETRO, TOTALMENTE EM MATERIAL PLÁSTICO COM PELO MENOS 1 FREIO. CAPACIDADE DE CARGA DE NO MÍNIMO 180KG. ACOMPANHA COLCHÃO COMPATÍVEL, MÍNIMO DENSIDADE 28. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE	dellamed	UNID	3	R\$ 5.449,00	R\$ 16.347,00
7	CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER MECÂNICA - CAMA HOSPITALAR MANUAL COM	dellamed	UNID	6	R\$ 3.098,00	R\$ 18.588,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

30

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

<p>ELEVAÇÃO DE ALTURA MOVIMENTOS: ELEVAÇÃO DORSAL, FOWLER, SEMI-FOWLER, FLEXÃO DE PERNAS, CARDÍACO E SENTADO, REGULAGEM DE ALTURA (0,45X0,70), ACIONAMENTO ATRAVÉS DE MANIVELAS., ESTRUTURA EM AÇO CARBONO COM TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ, CABECEIRAS REMOVÍVEIS EM MATERIAL INJETADO (ADESIVOS COBRADOS A PARTE), GRADES LATERAIS MATERIAL TERMOPLASTICO INJETADO (ADESIVOS COBRADOS A PARTE), RODÍZIOS DE 3 SENDO DOIS COM FREIOS EM DIAGONAL, CAPACIDADE MÁXIMA: 160KG., DIMENSÕES ÚTEIS: 1,90 X 0,90. ACOMPANHA COLCHÃO, CAPACIDADE DE AJUSTAR A CABEÇA DÁ AO PACIENTE A CAPACIDADE DE COMER AS REFEIÇÕES DE FORMA MAIS TRANQUILA E LIVRE, LER E ASSISTIR TV, ALÉM DE FAVORECER A RESPIRAÇÃO, GRADES DE PROTEÇÃO LATERAIS, ALTURA DO LEITO AJUSTÁVEL: CAPACIDADE DE AUMENTAR E DIMINUIR A ALTURA TOTAL DA CAMA DÁ AO CUIDADOR MUITO MAIS AGILIDADE NOS MOVIMENTOS, SOMADA COM A FLEXIBILIDADE</p>					
--	--	--	--	--	--



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

31

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

	DO PACIENTE QUE PODE AJUDAR EM DETERMINADAS CIRCUNSTÂNCIAS. GARANTIA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, A PARTIR DO RECEBIMENTO DO PRODUTO.					
9	FOCO CIRÚRGICO AUXILIAR 3 BULBOS COM SISTEMA DE EMERGENCIA - Sistema de iluminação com 3 bulbos. - Luminosidade aproximada de 60.000 LUX. - Vida útil mínima esperada para as lâmpadas de 5.000 horas e média de 7.000 horas. - Controle por membrana fixada ao gabinete principal com teclas em sete níveis de ajustes de intensidade luminosa (0 a 100%). - No modo emergência (bateria), a intensidade será sempre a máxima. - Alimentação elétrica selecionável 110 ou 220 v. 50/60 Hz. - Altura do holofote variável entre 1,60 a 2,20m. - Projetado em conformidade aos requisitos das normas: NBR-IEC 60.601-1 e NBR-IEC 60.601-1-2. - Com sistema de emergência - na ausência de energia elétrica, entra em funcionamento o sistema de emergência alimentado pela bateria.	medlighth	UNID	1	R\$ 4.790,00	R\$ 4.790,00

FORNECEDOR: TCK EQUIPAMENTOS HOSPITALAR PARA LAVANDERIA LTDA - CNPJ: 44.522.089/0001-21  
Valor Total do Fornecedor: 122.300,00 (cento e vinte e dois mil e trezentos reais).

Item	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
8	Centrífuga de Roupas 30 KG Equipamento dentro da NR12. - Cesto e fechamento superior fabricado em aço inoxidável AISI-304. - Equipamento projetado para ser fixado diretamente ao solo através de chumbadores. - Painel de controle separado do equipamento com	TCK	UNID	1	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

32

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)

Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná

CNPJ: 75.771.261/0001-04

Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367

PMBS/PR

Nº

	pedestal, menos defeitos elétricos causada pela vibração do equipamento. - Controle de tempo, com temporizado digital e alarme sonoro a cada fim de ciclo. - Partida suave sem picos de energia com Inversor de frequência, evitando qualquer sistema mecânico de aceleração. - Frenagem automática realizada pelo inversor de frequência, minimizando drasticamente a manutenção, ocasionado por freio mecânico. - Transmissão através de polias e correia trapezoidal, e inversor de frequência. - Corpo suspenso através de colunas e correntes de sustentação, eliminando o contato da estrutura com o solo. -Trava na porta, que não permite a abertura da mesma quando o cesto em movimento conforme lei federal. *Dimensões externas: Largura 1550 mm - Altura 900 mm - Comprimento 1520 mm. *Dimensões do cesto: Diâmetro 700 mm - Comprimento 350 mm - Volume 126 Dm3 *Dados diversos: Rotação 1100rpm - Potência 3CV, fator carga 1:4,2 - Trifásica 220, Consumo elétrico 2,25 kW/h, Dreno de 3". Com instalação.					
10	Lavadora de Roupas Hospitalar Equipamento dentro da NR12. – Lavadora projetada com barreira anti-infecção cruzada de acordo com normas técnicas da ABNT e ISO. – Barreira anti-infecção fabricadas totalmente em aço inox AISI-304, vedada, com visor de vidro que possibilita o operador visualizar o ambiente oposto, impossibilitando o risco de infecção cruzada entre os ambientes. – Instalação de painel de comando dos dois lados, limpo e sujo, possibilitando a comunicação entre eles. – Totalmente fabricada em aço inox AISI-304, cesto interno, corpo externo, laterais, portas, etc. – Laterais soldadas e lacradas por inteiro, evitando vazamentos como as laterais parafusadas. – Cesto interno com porta tipo escotilha de aço inox, mais segurança para o operador. – Portas externas basculante, com borracha EPDM para fazer a vedação com trava, evitando vazamentos e respingos durante o processo de lavagem. – Contém dispositivo de segurança que não permite o funcionamento da máquina com uma das portas abertas e caso sejam abertas durante o processo de lavagem, o motor pára imediatamente e o processo é interrompido. – Painel de comando completo e digital, com controle do tempo e temperatura de ciclo, alarme sonoro de fim de ciclo e botão para posicionar a porta a fim de facilitar o descarregamento. – Inversor de frequência de série, que aumenta a vida útil da máquina e diminui o consumo de energia. – Transmissão com motorreductor sem correias e nem polias, minimizando drasticamente manutenção, e aumentando a segurança do operador. –	TCK	UNID	1	R\$ 43.900,00	R\$ 43.900,00



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

33

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO**

**ESTADO DO PARANÁ**

**E-mail: [licitacao@bomsucesso.pr.gov.br](mailto:licitacao@bomsucesso.pr.gov.br)**

*Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso – Estado do Paraná*

*CNPJ: 75.771.261/0001-04*

*Fone (43)3442-1460 – (43)3442-2367*

PMBS/PR

Nº

	Visor de nível de água e válvula de descarga “diâmetro 2” com passagem plena. – Trifásica 220 Com instalação.					
14	Secadora de Roupas Hospitalar Cesto em inox processado a Laser e sem rebarbas. Estrutura processada a Laser, com acabamento em pintura epóxi. Tempo de secagem, de 40 a 60 minutos, após umidificação correta. Painel de processo com controle do tempo e da temperatura. Porta com vidros duplo e ampla visão interna do cesto. Capacidade de Cargas: 30kg Dimensões: (C x L x A) / (135 x 110 x 180) cm Peso: 250 Kg Aquecimento: Elétrico Com instalação.	TCK	UNID	1	R\$ 40.900,00	R\$ 40.900,00

VALOR TOTAL ADJUDICADO: R\$ 335.021,13 (trezentos e trinta e cinco mil, vinte e um reais e treze centavos)

Bom Sucesso, 13 de novembro de 2024.

**JOSÉ ROBERTO DA SILVA**  
**PREFEITO MUNICIPAL EM EXERCÍCIO**



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

34

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

PRAÇA PARANÁ, 77 –CENTRO - FONE (43) 3442 – 1460 –  
email:administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Bom Sucesso-Pr. CEP- 86940-000 Cx Postal 37  
CNPJ/MF- 75.771.261/0001-04

PORTARIA Nº- 382/2024.  
DATA- 14 de novembro de 2024.

-revoga -

O PREFEITO EM EXERCÍCIO DO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO,  
Estado do Paraná, senhor José Roberto da Silva, no uso de suas atribuições legais que  
lhes são conferidas por Lei, resolve:

### -REVOGAR -

Art.1º- Fica revogada a Portaria nº 370/24 de 01/11/24 que  
concedeu Licença Tratamento de Saúde a servidora Patrícia Maria Sponqueado-  
matrícula funcional nº- 203965 Cargo Comissionado Assessor da Sessão de  
Monitoramento e Recreação.

Art.2º-Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art.3º-Registre-se e Publique-se.

Paço Municipal, 14 de novembro de 2024.

José Roberto da Silva  
PREFEITO EM EXERCÍCIO



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

35

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

PRAÇA PARANÁ, 77 –CENTRO - FONE (43) 3442 – 1460 –  
email:administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Bom Sucesso-Pr. CEP- 86940-000 Cx Postal 37  
CNPJ/MF- 75.771.261/0001-04

PORTARIA Nº- 383/2024.  
DATA- 14 de novembro de 2024.

-férias-

O PREFEITO EM EXERCÍCIO DO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO,  
Estado do Paraná, senhor José Roberto da Silva, no uso de suas atribuições legais que  
lhes são conferidas por Lei, resolve:

### -CONCEDER-

Art.1º- Concede a Servidora Pública Municipal, senhora Lilian  
Cristina Bernardo, matrícula funcional nº- 200806 cargo Atendente de Saúde,  
30(trinta) dias de férias relativo ao período aquisitivo de 04/09/22 a 03/09/23, para  
usufruir a partir de 04/11/24 a 02/12/24, devendo retornar suas atividades normais  
em 03/12/24.

Art.2º-Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art.3º-Registre-se e Publique-se.

Paço Municipal, 14 de novembro de 2024.

José Roberto da Silva  
PREFEITO EM EXERCÍCIO



# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO - PR

36

Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 14 de Novembro de 2024

Edição Nº: 1293



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

PRAÇA PARANÁ, 77 –CENTRO - FONE (43) 3442 – 1460 –  
email:administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Bom Sucesso-Pr. CEP- 86940-000 Cx Postal 37  
CNPJ/MF- 75.771.261/0001-04

PORTARIA Nº- 384/2024.  
DATA- 14 de novembro de 2024.

-lic.trat.saúde-

O PREFEITO EM EXERCÍCIO DO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO,  
Estado do Paraná, senhor José Roberto da Silva, no uso de suas atribuições legais que  
lhes são conferidas por Lei, resolve:

### -CONCEDER-

Art.1º- Concede a Servidora Pública Municipal, senhora  
Claudiana Aparecida de Oliveira Silva, matrícula funcional nº- 203909 cargo Serviços  
Gerais, 30(trinta) dias de LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE a partir de  
13/11/24 a 12/12/24, devendo retornar suas atividades normais em 13/12/24.

Art.2º-Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação,  
com efeitos retroativos a 13/11/24.

Art.3º-Registre-se e Publique-se.

Paço Municipal, 14 de novembro de 2024.

José Roberto da Silva  
PREFEITO EM EXERCÍCIO