

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA  <b>CNPJ:</b> 11.463.599/0001-16 <b>Telefone:</b> (49) 3667-0050 <b>Endereço:</b> RUA SÃO LUIZ, 440 - Centro <b>CEP:</b> 89879-000 - São Miguel da Boa Vista	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 10/2022</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 10/2022 <b>Data do Processo:</b> 10/10/2022

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 10.520/2002, Art. 1 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 10/2022  
**b) Nr. Licitação:** 10/2022 - PR  
**c) Modalidade:** Pregão presencial  
**d) Data de Homologação:** 28/12/2022  
**e) Objeto da Licitação:** *EVENTUAL AQUISIÇÃO DE CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA PARA PACIENTES ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.*

**Participante: ALTERMED MAT. MED. HOSPITALAR LTDA.**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA - ESPECIFICAÇÃO PARA AS CADEIRAS DE RODAS <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cadeira de rodas motorizada com joystick.</li> <li>• Apoio de braço, com almofadas acolchoadas, com regulagem de altura. CONFORME NECESSIDADE DO PACIENTE E SOLICITAÇÃO.</li> <li>• Suporte para pés reguláveis (adequando o apoio dos pés de acordo com a estatura do usuário), rebatíveis e destacáveis; Necessita de Fitas nos pés. Precisa ainda de sapatos acolchoados para apoio dos pés em cadeira de rodas (para prevenir escaras).</li> <li>• Assento e encosto da cadeira ortopédica (prevenir escaras, úlceras, etc).</li> <li>• Cinto torácico (removíveis)</li> <li>• Fechamento em "X" facilitando o transporte.</li> <li>• Rodas traseiras com pneus infláveis e/ou maciço</li> <li>• Rodas dianteiras: suspensão e/ou maciço</li> <li>• Rodas com aros traseiros mínimo de 12, máximo de 20</li> <li>• Rodas com aros dianteiros 8</li> <li>• Não necessita de suporte para soro, sangue, oxigênio, respirador, ventilador mecânico.</li> <li>• Não necessita de abductor de quadril.</li> <li>• Baterias por carregador inteligente.</li> <li>• Bateria mínimo de 22 A.</li> <li>• Motor mínimo de 24 volts.</li> <li>• Capacidade mínima de 120 kg de carga</li> <li>• POSSUIR REGISTRO NA ANVISA E NO INMETRO</li> <li>• GARANTIA MINIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DA MERCADORIA.</li> </ul>	2,000	UN	10.400,00	20.800,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>20.800,00</b>
<b>Total Geral:</b>					<b>20.800,00</b>

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	05.001.10.301.0009.1066.4.4.90.00.00	R\$ 1,00

São Miguel da Boa 28/12/2022

.....  
VANDERLEI BONALDO  
Prefeito Municipal

.....  
**Assinatura do Responsável**