

Os órgãos que tiverem intenção de participar do referido Registro de Preços deverão encaminhar ofício para esta Comissão Permanente de Licitação manifestando seu interesse e concordância com o objeto a ser licitado, devidamente acompanhado de:

I - Solicitação de Compras;

II - Termo de anuência ao Termo de Referência do Órgão Participante, aprovado pela autoridade competente;

III - Orçamento estimado em planilhas de quantitativos e preços unitários, amparados em pesquisa de mercado.

O Termo de Referência deverá ser solicitado via e-mail; airp.sesauto@gmail.com.

O prazo para manifestação de interesse em participar do presente Registro é de 03 (três) dias úteis após a publicação no Diário Oficial do Estado do Tocantins.

Mais informações poderão ser obtidas na SES/CPL que fica localizada na Av. NS 01, AANO, Praça dos Girassóis, s/nº, Palmas/TO, CEP: 77.015-007 ou através dos telefones (063) 3218-1722/3098.

Palmas/TO, 1º de março de 2018.

KÁSSIA DIVINA PINHEIRO BARBOSA KOELLN
Presidente da Comissão Permanente de Licitação

**ATA PARA REGISTRO DE PREÇOS
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 254/2017
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2154/2015**

Considerando que o julgamento da licitação é MENOR PREÇO POR GRUPO e com base no Decreto Estadual nº 5.344/2015 e Decreto Federal nº 7.892/2013 fica HOMOLOGADA e ADJUDICADA a Ata de Registro de Preços, do PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS nº 254/2017 da Secretaria da Saúde/TO, aos preços das empresas abaixo relacionadas e classificadas no certame e demais discriminações, constantes em suas Propostas de Preços, anexada aos autos:

EMPRESA: IMAGEX MATERIAL HOSPITALAR E DIAGNÓSTICOS EIRELI
CNPJ: 19.723.754/0001-06

GRUPO I - CONJUNTO INTEGRADO PARA REALIZAÇÃO DE TESTES PARA DIAGNÓSTICO "IN VITRO" PARA PROVAS DE COAGULAÇÃO						
ITEM	QTD ANUAL	UND	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	12	UND	EQUIPAMENTO DE COAGULAÇÃO	WERFENIL	R\$ 2.300,00	R\$ 27.600,00
2	20	KIT	KIT PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE PROTROMBINA: TROMBOPLASTINA CÁLCICA DE ORIGEM DE CÉREBRO DE COELHO LIOFILIZADA, COM ÍNDICE DE SENSIBILIZAÇÃO (ISI) ENTRE 1,1 E 1,3 DESIGNADO PARA MONITORAMENTO DE ANTICOAGULAÇÃO ORAL. (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 605,00	R\$ 12.100,00
3	4	KIT	KIT PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE PROTROMBINA COM FATOR TECIDUAL DE ORIGEM HUMANA RECOMBINANTE E FOSFOLÍPIDEOS SINTÉTICOS, COM ÍNDICE DE SENSIBILIZAÇÃO (ISI) APROXIMADAMENTE DE 1,0. (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 395,00	R\$ 1.580,00
4	16	KIT	KIT PARA DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA), CONTENDO FOSFOLÍPIDES SINTÉTICOS E SILICA MICRONIZADA COMO ATIVADOR, ACOMPANHADA DE CLORETO DE CÁLCIO A 0,025 MOL/L PRONTO PARA USO (INCLUSO). (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 400,00	R\$ 6.400,00
5	10	KIT	KIT PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DO FIBRINOGENIO PELO MÉTODO DE CLAUS. O KIT DEVE CONTER TROMBINA BOVINA LIOFILIZADA EM CONCENTRAÇÃO ALTA (MAIOR QUE 30 UNH/ML), CONTENDO TODO MATERIAL NECESSÁRIO PARA COMPLETA EXECUÇÃO DO TESTE, EXCETO OS JÁ INCLUIDOS NESSE PROCESSO. (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 790,00	R\$ 7.900,00

6	14	KIT	KIT PARA DETERMINAÇÃO DO ANTÍGENO DO FATOR DE VONWILLEBRAND COM METODOLOGIA DE TURBIDIMETRIA POR LÁTEX CONFORME A CARACTERÍSTICA DO EQUIPAMENTO SENDO EXECUTADA NO PRÓPRIO EQUIPAMENTO DE COAGULAÇÃO QUE TAMBÉM REALIZA OS OUTROS ENSAIOS DESSE PROCESSO. (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 915,00	R\$ 12.810,00
7	16	KIT	KIT PARA DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE DO FATOR DE VONWILLEBRAND COM METODOLOGIA DE TURBIDIMETRIA POR LÁTEX OU POR METODOLOGIA DE TURBIDIMETRIA QUE USE CONJUNTAMENTE A RISTOCETINA E O LÁTEX CONFORME A CARACTERÍSTICA DO EQUIPAMENTO, SENDO EXECUTADA NO PRÓPRIO EQUIPAMENTO DE COAGULAÇÃO QUE TAMBÉM REALIZA OS OUTROS ENSAIOS DESSE PROCESSO. (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 890,00	R\$ 14.240,00
8	10	KIT	REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBINA PARA TEMPO DE COAGULAÇÃO NORMAL EM TORNO DE 15 SEGUNDOS. FRASCO DE NO MÍNIMO 05 ML. KIT CONTENDO NO MÍNIMO 5 FRASCOS. (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 544,33	R\$ 5.443,30
9	2	KIT	PLASMA DEFICIENTE EM FATOR VII, PARA USO EM PROVAS DE COAGULAÇÃO, DE ORIGEM HUMANA, COM ATIVIDADE MENOR QUE 1% (UM POR CENTO), COM SOROLOGIA NEGATIVA PARA HBV, HCV E HIV, LIOFILIZADO, PARA RECONSTITUIÇÃO, NO MOMENTO DO USO, COM ÁGUA DEIONIZADA, ACONDICIONADO EM FRASCOS DE NO MÍNIMO 01 (UM) ML (MILILITRO). KIT CONTENDO NO MÍNIMO 10 FRASCOS. (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00
10	16	KIT	PLASMA DEFICIENTE EM FATOR VIII, PARA USO EM PROVAS DE COAGULAÇÃO, DE ORIGEM HUMANA, COM ATIVIDADE MENOR QUE 1% (UM POR CENTO), COM SOROLOGIA NEGATIVA PARA HBV, HCV E HIV, LIOFILIZADO, PARA RECONSTITUIÇÃO, NO MOMENTO DO USO, COM ÁGUA DEIONIZADA, ACONDICIONADO EM FRASCOS DE NO MÍNIMO DE 01 (UM) ML (MILILITRO). KIT CONTENDO NO MÍNIMO 10 FRASCOS. (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 740,00	R\$ 11.840,00
11	8	KIT	PLASMA DEFICIENTE EM FATOR IX, PARA USO EM PROVAS DE COAGULAÇÃO, DE ORIGEM HUMANA, COM ATIVIDADE MENOR QUE 1% (UM POR CENTO), COM SOROLOGIA NEGATIVA PARA HBV, HCV E HIV, LIOFILIZADO, PARA RECONSTITUIÇÃO, NO MOMENTO DO USO, COM ÁGUA DEIONIZADA, ACONDICIONADO EM FRASCOS DE NO MÍNIMO DE 01 (UM) ML (MILILITRO). KIT CONTENDO NO MÍNIMO 10 FRASCOS. (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 850,00	R\$ 6.800,00
12	18	KIT	CONTROLE NORMAL ENSAIADO QUE CONTENHA MÉDIA E DESVIO-PADRÕES PARA: TEMPO DE PROTROMBINA PARA USO COM TROMBOPLASTINA DE ORIGEM DE COELHO, TEMPO DE PROTROMBINA PARA USO COM TROMBOPLASTINA DE ORIGEM HUMANA RECOMBINANTE, TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA, TEMPO DE TROMBINA, FIBRINOGENIO DE CLAUS, FATORES II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, E FATOR DE VONWILLEBRAND ANTÍGENO E FATOR DE VONWILLEBRAND ATIVIDADE. FRASCOS DE NO MÍNIMO 01 (UM) ML (MILILITRO), LIOFILIZADO. KIT CONTENDO NO MÍNIMO 10 FRASCOS. (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 550,00	R\$ 9.900,00
13	18	KIT	CONTROLE PATOLÓGICO OU BAIXO ENSAIADO QUE CONTENHA MÉDIA E DESVIO-PADRÕES PARA: TEMPO DE PROTROMBINA PARA USO COM TROMBOPLASTINA DE ORIGEM DE COELHO, TEMPO DE PROTROMBINA PARA USO COM TROMBOPLASTINA DE ORIGEM HUMANA RECOMBINANTE, TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA, TEMPO DE TROMBINA, FIBRINOGENIO DE CLAUS, FATORES II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, E FATOR DE VONWILLEBRAND ANTÍGENO E FATOR DE VONWILLEBRAND ATIVIDADE. FRASCOS DE NO MÍNIMO 01 (UM) ML (MILILITRO), LIOFILIZADO. KIT CONTENDO NO MÍNIMO 10 FRASCOS. (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 540,00	R\$ 9.720,00

14	10	KIT	CALIBRADOR PARA REALIZAÇÃO DE CURVAS DE CALIBRAÇÃO DE TEMPO DE PROTROMBINA, FATORES II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, FIBRINOGENO E FATOR DE VON WILLEBRAND ANTIGENO E FATOR DE VON WILLEBRAND ATIVIDADE. OS VALORES DEVEM SER RASTREÁVEIS E REFERENCIADAS AOS PADRÕES FORNECIDOS POR INSTITUTOS DE PADRÕES E CONTROLES BIOLÓGICOS DE ACORDO COM RECOMENDAÇÕES DA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE (WHO). FRASCOS DE NO MÍNIMO 01 (UM) ML (MILILITRO), KIT CONTENDO NO MÍNIMO 10 FRASCOS. (DESCRIÇÃO TÉCNICA CONFORME EDITAL)	WERFENIL	R\$ 545,00	R\$ 5.450,00
VALOR TOTAL DO GRUPO						R\$ 133.383,30

1. CONDIÇÕES GERAIS

1.1. Prazo de validade

a) A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contados da publicação da respectiva ata, conforme o inciso III do §3º do art. 15 da Lei Federal 8.666/1993.

1.2. Do local e prazo de entrega

O local e prazo de entrega será na conformidade do Termo de Referência, anexo do Edital.

1.2. Condições para Contratação:

a) O Proponente vencedor e registrado, quando convocado, terá o prazo de até 05 (cinco) dias úteis para retirar a Nota de empenho, e/ou assinar o Termo Contratual, podendo este prazo ser prorrogado a critério da Administração, por igual período e em uma vez, desde que ocorra motivo justificado;

b) A duração do contrato será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos até o limite de 60 (sessenta) meses, conforme art. 57, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/93.

c) As aquisições ou contratações adicionais, não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 100% (cem por cento) dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes;

d) O total de utilização de cada item não pode exceder ao quádruplo do quantitativo inicialmente registrado, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem;

e) Desde que devidamente justificada a vantagem, a ata de registro de preços, durante sua vigência, pode ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, conforme Decreto Estadual nº 5.344/2015 e Decreto Federal nº 7.892/2013.

1.4. Condições de Pagamentos:

O pagamento será realizado em até 30 (trinta) dias após a entrega dos produtos e mediante apresentação na nota fiscal devidamente atestada.

1.5. Das Assinaturas:

Assina a presente Ata de Registro de Preços, a(s) empresa(s) abaixo discriminada(s), através de seus representantes credenciados no certame, juntamente com o(a) Pregoeiro(a) e o Secretário de Estado da Saúde.

Palmas - TO, 27 de fevereiro de 2018.

MARCOS E. MUSAFIR
Secretário de Estado da Saúde do Tocantins

IMAGEX MATERIAL HOSPITALAR E DIAGNÓSTICOS EIRELI
CNPJ: 19.723.754/0001-06

ATA PARA REGISTRO DE PREÇOS PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 257/2017 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3170/2017

Considerando que o julgamento da licitação é MENOR PREÇO POR ITEM e com base no Decreto Estadual nº 5.344/2015 e Decreto Federal nº 7.892/2013 fica HOMOLOGADA e ADJUDICADA a Ata de Registro de Preços, do PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS nº 257/2017 da Secretaria da Saúde/TO, ao preço da empresa abaixo relacionada e classificada no certame e demais discriminações, constante em sua Proposta de Preços, anexada aos autos:

EMPRESA: ALL SOLUTIONS MEDICAL PRODUTOS MÉDICOS
HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 08.651.657/0001-20

ITEM	QTD	UND	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
12	738	UNIDADE	AGULHA PARA INFUSÃO INTRAOSSEA EM ADULTOS, COM DISPARO AUTOMÁTICO DA AGULHA E PENETRAÇÃO ÓSSEA AUTOMÁTICA DA MESMA, DESCARTÁVEL E ESTÉRIL, AGULHA E TROCARTÉ CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, COM DIÂMETRO DE 15 G E COMPRIMENTO DE APROXIMADAMENTE 33 MM, CORPO PLÁSTICO E TRAVA DE SEGURANÇA EM POLICARBONATO, COM PROFUNDIDADE DE PENETRAÇÃO AJUSTÁVEL ENTRE 0,5 E 2,5 CM.	BIG	R\$ 750,00	R\$ 553.500,00
VALOR TOTAL						R\$ 553.500,00

1. CONDIÇÕES GERAIS

1.1. Prazo de validade:

a) A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contados da publicação da respectiva ata, conforme o inciso III do §3º do art. 15 da Lei Federal 8.666/1993.

1.2. Do local e prazo de entrega:

O local e prazo de entrega será na conformidade do Termo de Referência, anexo do Edital.

1.3. Condições para Contratação:

a) O Proponente vencedor e registrado, quando convocado, terá o prazo de até 05 (cinco) dias úteis para retirar a Nota de empenho, e/ou assinar o Termo Contratual, podendo este prazo ser prorrogado a critério da Administração, por igual período e em uma vez, desde que ocorra motivo justificado;

b) Nos casos de formalização de contrato, a validade do mesmo ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários conforme art. 57 da Lei nº 8.666/93.

c) As aquisições ou contratações adicionais, não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 100% (cem por cento) dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes;

d) O total de utilização de cada item não pode exceder ao quádruplo do quantitativo inicialmente registrado, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem;

e) Desde que devidamente justificada a vantagem, a ata de registro de preços, durante sua vigência, pode ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, conforme Decreto Estadual nº 5.344/2015.

1.4. Condições de Pagamentos:

O prazo previsto para pagamento que será em conformidade com a alínea "a" do inciso XIV do art. 40, da Lei nº 8.666/93;

1.5. Das Assinaturas:

Assina a presente Ata de Registro de Preços, a(s) empresa(s) abaixo discriminada(s), através de seus representantes credenciados no certame, juntamente com o Secretário de Estado da Saúde.

Palmas - TO, 27 de fevereiro de 2018.

MARCOS E. MUSAFIR
Secretário de Estado da Saúde do Tocantins

ALLSOLUTIONS MEDICAL PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 08.651.657/0001-20