



Processo: 20210013/21  
Folha: 0134  
Rubrica: [assinatura]

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICIPIO DE SANTA QUITÉRIA DO MARANHÃO**  
**CNPJ: 06.232.615/0001-20**

4	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. P- CX- 100 UND	CX	2500	200,00	500.000,00
5	LUVA PLÁSTICA TRANSPARENTE DESCARTAVEL COM 100 UNIDADES	PCT	2000	11,22	22.440,00
6	PROTETOR FACIAL TRANSPARENTE (FACE SHIELD)	UND	1000	21,69	21.690,00
7	MÁSCARA TRIPLA DESCARTAVEL COM /50UNID.	CX	4000	60,71	242.840,00
8	TOUCA DESCARTAVEL COM 100 UNIDADES	PCT	1500	34,67	52.005,00
9	OCULOS DE PROTEÇÃO TRANSPARENTE	UND	1000	7,88	7.880,00
4	MASCARA DE PROTEÇÃO PFF-2 KN95 DESCARTÁVEL	UND	2500	14,06	35.150,00
5	TAPETE SANITIZANTE HIGIENICO 60X40CM	UND	200	126,41	25.282,00
6	TERMOMETRO INTRA VERMELHO DIGITAL	UND	60	248,00	14.880,00
7	TOTEM COM DISPENSA ALCOOL EM GEL COM PEDAL	UND	50	366,67	18.333,50
<b>VALOR TOTAL DO LOTE XVI</b>					<b>1.977.100,50</b>
<b>LOTE XVII</b>					
<b>ITEM</b>	<b>PRODUTOS</b>	<b>UNID.</b>	<b>QUANT.</b>	<b>PREÇO UNIT.</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	TESTE COVID -19 - NOVO CORONA VIRUS - IGG/IGM RAPID	UNID	5.000	43,50	217.500,00
<b>VALOR TOTAL DO LOTE XVII</b>					<b>217.500,00</b>
<b>VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: RS: 11.745.842,27 ( onze milhões setecentos e quarenta e cinco mil oitocentos e quarenta e dois reais e vinte e sete centavos)</b>					
<b>Recurso Financeiro</b>	Próprios e federal				
<b>Dotação Orçamentária</b>	SAÚDE 10 122 0007 2058 0000 – MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE 3.3.90.30.00 - Material De Consumo 10 122 5018 6500 0000- COMBATE À COVID-19 3.3.90.30.00 - Material De Consumo 10 122 0067 2189 0000- MANUT. e FUNC. DAS AÇÕES DA GESTÃO DO SUS 3.3.90.30.00 - Material De Consumo 10 301 0060 2169 0000- MANUTENÇÃO DO PAB – FIXO 3.3.90.30.00 - Material De Consumo 10 303 0061 2173 0000 - MANUT. E FUNC. DAS AÇÕES DE				



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE SANTA QUITÉRIA DO MARANHÃO**  
**CNPJ: 06.232.615/0001-20**

	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 3.3.90.30.00 Material De Consumo 10 302 0024 2172 000 - MANUT. E FUNC. DAS AÇÕES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
<b>Justificativa</b>	Visa atender a demanda anual para manutenção do hospital dos Postos de Saúde e UBS do município, e Demais setores do município. Melhorando a qualidade do atendimento do setor público.
<b>Vigência do Contrato</b>	A Ata de Registro de Preços iniciar-se-á na data de sua assinatura e terá vigência de 12(doze) meses.
<b>Prazo de Entrega</b>	Entrega: Conforme Ordem de Fornecimento. Prazo: 15 (Quinze) dias úteis após a Ordem de Fornecimento. Prazo irrevogável. O Descumprimento está sujeito as sanções administrativas e penalidades contidas no item 14,do Edital.
<b>Adjudicação</b>	Por Preço Lote.
<b>Local de entrega</b>	Sede da Prefeitura Municipal de Santa Quitéria do Maranhão/MA.
<b>Unidade Fiscalizadora</b>	Setor de Compras e Contratações da Prefeitura Municipal.

Sec. Municipal de Saúde  
GEORGE RICARDO CALDAS PIMENTEL



Processo: 2021001312

Folha: 10136

Rubrica:

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICIPIO DE SANTA QUITÉRIA DO MARANHÃO**  
**CNPJ: 06.232.615/0001-20**

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 005/2021**

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO ME/EPP**

Ilmo. Sr.  
Pregoeiro e demais membros da CPL  
Prefeitura Municipal de Santa Quitéria do Maranhão

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP N°005/2021

Prezados Senhores,

\_\_\_\_\_  
(nome da empresa), CNPJ n° \_\_\_\_\_, sediada em \_\_\_\_\_ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal Sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade n° \_\_\_\_\_ e do CPF n° \_\_\_\_\_, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar n° 123, de 14/12/2006. Código do ato: 316 Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

.....(.....), ..... de ..... de 2021.

.....  
(assinatura do representante legal da proponente,  
em papel timbrado da empresa, devidamente identificado)

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima).



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICIPIO DE SANTA QUITÉRIA DO MARANHÃO**  
**CNPJ: 06.232.615/0001-20**

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 005/2021**

**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDITIVOS**

Ilmo. Sr.,  
Pregoeiro e demais membros da CPL  
Prefeitura Municipal de Santa Quitéria do Maranhão

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 005/2021

Prezados Senhores,

O abaixo assinado, na qualidade de representante legal da empresa  
(nome da empresa) \_\_\_\_\_, CNPJ n° \_\_\_\_\_, DECLARA,  
sob as penas da Lei, nos termos do § 2º, do art. 32, da Lei n° 8.666/93 que até esta data, não  
ocorreu nenhum fato superveniente que seja impeditivo de sua habilitação na licitação em  
epígrafe.

.....(.....), ..... de ..... de 2021.

.....  
(assinatura do representante legal da proponente,  
em papel timbrado da empresa, devidamente identificado)



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE SANTA QUITÉRIA DO MARANHÃO**  
**CNPJ: 06.232.615/0001-20**

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 005/2021**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO EDITAL**

Ilmo. Sr.  
Pregoeiro e demais membros da CPL  
Prefeitura Municipal de Santa Quitéria do Maranhão

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº005/2021

Prezados Senhores,

\_\_\_\_\_ (nome da empresa) \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, sediada em  
\_\_\_\_\_ (endereço completo) \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal Sr(a)  
\_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_  
e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA, que tem pleno conhecimento do referido Edital  
e seus Anexos, bem como, que recebeu todos os documentos e informações necessárias, os  
quais possibilitaram a correta elaboração da respectiva proposta comercial, e por não  
impugnar o presente Edital conforme art. 24 do Decreto 10024/19 ou participarem do presente  
certame, Declara por fim, que aceita e se submete à todas as condições estabelecidas no  
referido Edital e anexos, abdicando de recorrer de qualquer ação contra o referido edital. Por  
ser expressão da verdade, firmo a presente.

.....(.....), ..... de ..... de 2021.

.....  
(assinatura do representante legal da proponente,  
em papel timbrado da empresa, devidamente identificado)

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima).