

## EXTRATO CONTRATO

**ESPÉCIE:** Contrato 013/2025 – FMS

**ID:** 2024.501C2600006.02.0004

**PREGÃO ELETRÔNICO:** nº. 005/2024

**CONTRATANTE:** Município de Cachoeiro de Itapemirim, atendendo as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUS.

**CONTRATADO:** HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 35.997.345/0001-46

**OBJETO:** Registro de preços para futura e eventual aquisição de material médico – hospitalar para atender aos entes públicos consorciados. Faz parte integrante deste Contrato todos os documentos e instruções que compõem o Processo Administrativo nº 1141/2024, completando-o para todos os fins de direito, independentemente de sua transcrição, obrigando-se as partes em todos os seus termos.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO
82	FITA REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICEMIA EM AMOSTRA DE SANGUE CAPILAR FRESCO, VENOSO, ARTERIAL E NEONATAL (GARANTINDO A CONFIABILIDADE DE RESULTADOS EM QUALQUER FAIXA DE MEDIÇÃO APRESENTADA) PARA USO EM MONITOR DE GLICEMIA COMPATÍVEL, COM FAIXA DE MEDIÇÃO ENTRE 10 A 600 MG/DL, ACEITANDO-SE VALORES INFERIORES E SUPERIORES A ESTES. METODOLOGIA DE LEITURA POR FOTOMETRIA OU AMPEROMETRIA, COM QUÍMICA ENZIMÁTICA DESIDROGENASE, NÃO INTERFERINDO ASSIM COM O OXIGÊNIO E CASOS DE PACIENTES EM OXIGENIOTERAPIA. FAIXA DE HEMATÓCRITO DE 20 A 70% (ACEITANDO-SE 5% ACIMA OU ABAIXO DA FAIXA). TAMANHO DA AMOSTRA DE ATÉ 2 MICROLITROS. NÃO APRESENTAR INTERFERÊNCIA COM ANALGÉSICOS, ANTITÉRMICOS, DROGAS VASOATIVAS E ANTI-HIPERTENSIVOS. MONITOR COM CODIFICAÇÃO AUTOMÁTICA SEM A NECESSIDADE DE CHIP, TIRA CÓDIGO OU OUTROS TIPOS DE PROCEDIMENTOS MANUAIS DE COMPARAÇÃO, PARA FACILITAR O USO E EVITAR ERROS. DEVERÁ PERMITIR APLICAÇÃO DE GOTAS DE SANGUE COMPLEMENTAR NA MESMA TIRA QUANDO A AMOSTRA	ROCHE ACCU CHEK ACTIVE (FR C/50 TIRAS)	caixa	48.000	R\$ 17,50

	<p>FOR INSUFICIENTE PARA EVITAR DESPERDÍCIOS (COM NO MÍNIMO 20 SEGUNDOS). RESULTADOS CONFIÁVEIS QUANDO COMPARADOS COM MÉTODOS DE REFERÊNCIA LABORATORIAIS. EMBALAGEM EM FRASCO COM 50 FITAS EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO E DEVERÃO VIR ACOMPANHADAS DE BULAS/INSTRUÇÕES DE USO. ROTULAGEM DEVE CONTER NÚMERO DO LOTE, A VALIDADE DAS TIRAS DEVERÁ SER MANTIDA APÓS A ABERTURA DO FRASCO CONFORME DESCRITO EM EMBALAGEM ORIGINAL. O EQUIPAMENTO DE LEITURA NÃO DEVERÁ APRESENTAR INTERFERÊNCIAS COM APARELHOS ELETROMAGNÉTICOS COMUNS (CELULAR, 2 COMPUTADOR, CONTROLE REMOTO, ETC.).</p> <p>3 CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: GARANTIA DE FORNECIMENTO DE 01 (UM) EQUIPAMENTO DE MEDIÇÃO PARA CADA 800 TIRAS EM REGIME DE COMODATO E BATERIAS COMPATÍVEIS. SEMPRE QUE HOUVER PROBLEMAS DE FUNCIONAMENTO OS APARELHOS DEVERÃO SER SUBSTITUÍDOS. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO DE FORMA PRESENCIAL POR PROFISSIONAL DE SAÚDE RESPONSÁVEL NO USO DO EQUIPAMENTO. REGISTRO ANVISA, BPF - BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E</p> <p>4 LAUDO DE COMPROVAÇÃO DE ACURACIDADE CONFORME EXIGÊNCIA ISO 15197/2013.</p>				840.000,00
Valor total: Oitocentos e quarenta mil reais.					

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** Os recursos orçamentários para atender ao objeto da presente contratação serão provenientes da seguinte dotação:

**Órgão: 16 Unidade Orçamentária: 02**

**Atividade / Projeto: 2.156**

**Elemento de despesa: 33903009000**

**Ficha / Fonte de Recurso: 754 / 162100003001**

**Órgão: 16 Unidade Orçamentária: 02**

**Atividade / Projeto: 2.156**

**Elemento de despesa: 33903299000**

**Ficha / Fonte de Recurso: 752/ 150000150000**

**VALOR DO CONTRATO: 840.000,00 (Oitocentos e quarenta mil reais).**

**PRAZO:** 12 Meses

**DATA DA ASSINATURA:** 05/06/2025.

**SIGNATÁRIOS:** Renata Sabra Baião Fiorio Nascimento – Secretária Municipal de Saúde e João Luiz Piol - Sócio.

**PROCESSO Nº:** 39288/2025.

Nome e data conforme assinatura eletrônica.