

## EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 053/2026-FMS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO nº 001/2026**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 68002/2025**  
**ID CidadES nº 2026.016E0500001.01.0001**

**FORNECEDOR REGISTRADO: YOU CARE SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA.**

**OBJETO:** A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual aquisição de **Equipamentos, Mobiliários, Materiais Hospitalares e Laboratoriais**, especificado no item 052 da proposta comercial, anexo II do edital de Licitação nº 001/2026, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

Objeto da Contratação:

**YOU CARE SOLUCOES HOSPITALARES LTDA** inscrita no CNPJ sob o nº 56.066.880/0001-53, com sede na Rua José de Alencar, 79 – Apt. Unidade 03 – Vargem Grande – Cep: 83.321-230 – Pinhais-PR. Tel: (41) 3056-8484/41) 9 8404-8484 e-mail: youcare@youcarehospitales.com.br – **Renata Felipe Ramalho.**

Item	Descrição do Objeto	Modelo	Marca/Fabricante	Unidade	Quantidade Mínima	Quantidade Máxima	Valor Unitário	Prazo Garantia
0052	OFTALMOSCÓPIO - EQUIPAMENTO PARA EXAME DE FUNDO DE OLHO, REQUISITOS MÍNIMOS FONTE DE LUZ LED OU HALÓGENA, LENTES COM MÚLTIPLAS DIOPTRIAS (PELO MENOS 20 OPÇÕES), ALIMENTAÇÃO POR PILHAS OU BATERIA RECARREGÁVEL, DIFERENCIAIS DESEJÁVEIS, CABEÇA REMOVÍVEL; ACOMPANHA UM ESTOJO PARA TRANSPORTE.	BR-400-103 ANVISA:809011 100 34	DOCTOR DEVICES/ DOCTOR DEVICES - PAQUIST	UN	03	06	R\$ 3.474,00	Garantia mínima de 12 meses, contados da data de recebimento.

**ÓRGÃO GERENCIADOR:** Secretaria Municipal de Saúde(SEMUS);

**PRAZO:** 12 (doze) meses.

**DATA DA ASSINATURA:** 01/07/2026

**SIGNATÁRIOS:** Vilson Carlos Gomes Coelho – Secretário Municipal de Saúde Interino e Renata Felipe Ramalho – Sócia-Proprietária.

Nome e data conforme assinatura eletrônica.

