

# ATA DE PROPOSTAS ENVIADAS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 027/2023  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 158/2023

## Registro de Preços

Relação de propostas enviadas pelos fornecedores que participaram dos lotes abaixo relacionados.

| <b>Lote 1</b>  |                           |  |                          |
|--|---------------------------|--|--------------------------|
| <b>Lote 1</b>  |                           |  |                          |
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI             |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                             |                           | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05                |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                   |                           |  |                          |
| 1 - ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS                              |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                               | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS                                  | 2,00                      | UNIDADE                                    | 1.973,00                 |
| <b>Marca:</b> Pandin   | <b>Fabricante:</b> Pandin | <b>Modelo:</b> Pandin                      |                          |
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO                |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com            |                           | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17                |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                   |                           |  |                          |
| 1 - ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS                              |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                               | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS                                  | 2,00                      | UNIDADE                                    | 1.782,50                 |
| <b>Marca:</b> PANDIM   | <b>Fabricante:</b> PANDIM | <b>Modelo:</b> AD402                       |                          |
| <b>Fornecedor:</b> Paulo Henrique Luciano Comércio de Moveis |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 35.263.905/0001-39        |                          |
| <b>Email:</b> pontocertophl@gmail.com                        |                           | <b>Telefone:</b> (14) 99906-9609           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:42:54                |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                   |                           |  |                          |
| 1 - ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS                              |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                               | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS                                  | 2,00                      | UNIDADE                                    | 2.191,24                 |
| <b>Marca:</b> EDE  | <b>Fabricante:</b> EDE    | <b>Modelo:</b> PA                          |                          |
| <b>Fornecedor:</b> BRUNO DO CARMO FERREIRA                   |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 34.240.500/0001-12        |                          |
| <b>Email:</b> hminformatica.licitacao@gmail.com              |                           | <b>Telefone:</b> (32) 99923-2521           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:08:45                |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |

| Descrição Comprador             |                          |                     |                   |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------|-------------------|
| 1 - ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS |                          |                     |                   |
| Descrição do Fornecedor         | Quantidade               | Unidade de Medida   | Unitário Proposto |
| ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS     | 2,00                     | UNIDADE             | 1.500,00          |
| <b>Marca:</b> AMAPÁ             | <b>Fabricante:</b> AMAPÁ | <b>Modelo:</b> PA90 |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador             |                          |                                       |                   |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| 1 - ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS |                          |                                       |                   |
| Descrição do Fornecedor         | Quantidade               | Unidade de Medida                     | Unitário Proposto |
| ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS     | 2,00                     | UNIDADE                               | 2.239,00          |
| <b>Marca:</b> SATTO             | <b>Fabricante:</b> SATTO | <b>Modelo:</b> MODELO: PA 90 CHAPA 26 |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> PEDRO AUGUSTO DE MATOS BOTELHO | <b>CNPJ/CPF:</b> 46.845.026/0001-31        |
| <b>Email:</b> pbcomercioutilidades@gmail.com      | <b>Telefone:</b> (37) 99945-1924           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:04:10     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador             |                           |                     |                   |
|---------------------------------|---------------------------|---------------------|-------------------|
| 1 - ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS |                           |                     |                   |
| Descrição do Fornecedor         | Quantidade                | Unidade de Medida   | Unitário Proposto |
| ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS     | 2,00                      | UNIDADE             | 1.280,00          |
| <b>Marca:</b> PANDIN            | <b>Fabricante:</b> PANDIN | <b>Modelo:</b> PA90 |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Embalagens Vida            | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.443.848/0001-34        |
| <b>Email:</b> admembalagensvida@gmail.com     | <b>Telefone:</b> (18) 99616-4610           |
| <b>Data/hora de envio</b> 21/09/2023 11:49:34 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador             |                              |                      |                   |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|
| 1 - ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS |                              |                      |                   |
| Descrição do Fornecedor         | Quantidade                   | Unidade de Medida    | Unitário Proposto |
| ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS     | 2,00                         | UNIDADE              | 1.600,00          |
| <b>Marca:</b> ELITE AÇO         | <b>Fabricante:</b> ELITE AÇO | <b>Modelo:</b> EA301 |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador             |                          |                      |                   |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------|
| 1 - ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS |                          |                      |                   |
| Descrição do Fornecedor         | Quantidade               | Unidade de Medida    | Unitário Proposto |
| ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS     | 2,00                     | UNIDADE              | 2.000,00          |
| <b>Marca:</b> AMAPA             | <b>Fabricante:</b> AMAPA | <b>Modelo:</b> AMAPA |                   |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |                          |                          |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                      |  |                          |                          |
| 1 - ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS                 |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS                     | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.650,00                 |
| <b>Marca:</b> ELITE AÇO                         | <b>Fabricante:</b> ELITE AÇO               | <b>Modelo:</b> EA 301    |                          |

|   |  |                           |                          |
|---|--|---------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |                           |                          |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |                           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                           |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                           |                          |
| 1 - ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS               |  |                           |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>  | <b>Unitário Proposto</b> |
| ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS                   | 2,00                                       | UNIDADE                   | 1.285,53                 |
| <b>Marca:</b> Amapá/PA90                      | <b>Fabricante:</b> Amapá/PA90              | <b>Modelo:</b> Amapá/PA90 |                          |

|  |  |                                   |                          |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Astem Moveis para Escritorio LTDA | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.422.644/0001-17        |                                   |                          |
| <b>Email:</b> vendas.astem@gmail.com                 | <b>Telefone:</b> (37) 99984-2188           |                                   |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:34:51        | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                   |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                           |  |                                   |                          |
| 1 - ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS                      |  |                                   |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                       | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>          | <b>Unitário Proposto</b> |
| ARMÁRIO DE AÇO COM 2 PORTAS                          | 2,00                                       | UNIDADE                           | 1.300,00                 |
| <b>Marca:</b> MOJIANO/ MAA 90/40                     | <b>Fabricante:</b> MOJIANO/ MAA 90/40      | <b>Modelo:</b> MOJIANO/ MAA 90/40 |                          |

## Lote 2

### Lote 2

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> K.C.R.S. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 21.971.041/0001-03        |                          |                          |
| <b>Email:</b> licitacao2@kcrequipamentos.com.br             | <b>Telefone:</b> (18) 3621-2782            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 10:57:55               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                  |  |                          |                          |
| 2 - BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                          |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                              | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                              | 1,00                                       | UNIDADE                  | 4.267,00                 |
| <b>Marca:</b> LIDER   | <b>Fabricante:</b> LIDER BALANÇAS          | <b>Modelo:</b> P200C     |                          |

|   |                                     |  |  |
|---|-------------------------------------|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25 |  |  |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br                              | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912    |  |  |

|   |                           |  |                          |
|---|---------------------------|--|--------------------------|
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56     |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                           |  |                          |
| 2 - BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                    | 1,00                      | UNIDADE                                    | 3.500,00                 |
| <b>Marca:</b> BALMAK                              | <b>Fabricante:</b> BALMAK | <b>Modelo:</b> BK 200 FAN                  |                          |
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI        |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50        |                          |
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com |                           | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20     |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                           |  |                          |
| 2 - BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                    | 1,00                      | UNIDADE                                    | 3.180,00                 |
| <b>Marca:</b> BALMAK                              | <b>Fabricante:</b> BALMAK | <b>Modelo:</b> BK 200 FAN                  |                          |
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI  |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                  |                           | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05     |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                           |  |                          |
| 2 - BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                    | 1,00                      | UNIDADE                                    | 3.453,00                 |
| <b>Marca:</b> Balmak                              | <b>Fabricante:</b> Balmak | <b>Modelo:</b> Balmak                      |                          |
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO     |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com |                           | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17     |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                           |  |                          |
| 2 - BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                    | 1,00                      | UNIDADE                                    | 2.401,88                 |
| <b>Marca:</b> BALMAK                              | <b>Fabricante:</b> BALMAK | <b>Modelo:</b> BK200FAN                    |                          |
| <b>Fornecedor:</b> Dirceu Longo & Cia. Ltda.      |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 92.823.764/0001-03        |                          |
| <b>Email:</b> dilon.net@uol.com.br                |                           | <b>Telefone:</b> (54) 3523-1295            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 08:16:39     |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                           |  |                          |
| 2 - BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                    | 1,00                      | UNIDADE                                    | 2.200,00                 |

|                      |                           |                         |
|----------------------|---------------------------|-------------------------|
| <b>Marca:</b> BALMAK | <b>Fabricante:</b> BALMAK | <b>Modelo:</b> BK200FAN |
|----------------------|---------------------------|-------------------------|

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> A.C.I. COMÉRCIO LTDA           | <b>CNPJ/CPF:</b> 71.208.094/0001-37        |                          |                          |
| <b>Email:</b> licitacoes.acicomercio@yahoo.com.br | <b>Telefone:</b> 32322-1794                |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:24:18     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |  |                          |                          |
| 2 - BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                    | 1,00                                       | UNIDADE                  | 2.115,00                 |
| <b>Marca:</b> BALMAK                              | <b>Fabricante:</b> BALMAK                  | <b>Modelo:</b> BK 50 FN  |                          |

|   |  |                                   |                          |
|---|--|-----------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                                   |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                                   |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                   |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                   |                          |
| 2 - BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA  |  |                                   |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>          | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA  | 1,00                                       | UNIDADE                           | 2.540,00                 |
| <b>Marca:</b> BALMAK  | <b>Fabricante:</b> BALMAK                  | <b>Modelo:</b> MODELO: BK 200 FAN |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |                          |                          |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 2 - BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA  |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA  | 1,00                                       | UNIDADE                  | 2.300,00                 |
| <b>Marca:</b> BALMAK  | <b>Fabricante:</b> BALMAK                  | <b>Modelo:</b> BK200FAN  |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                          |                          |
| 2 - BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA            |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA                | 1,00                                       | UNIDADE                  | 2.500,00                 |
| <b>Marca:</b> BALMAK                          | <b>Fabricante:</b> BALMAK                  | <b>Modelo:</b> BALMAK    |                          |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |  |  |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |  |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |  |

| <b>Descrição Comprador</b>         |            |                          |                   |
|------------------------------------|------------|--------------------------|-------------------|
| 2 - BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA |            |                          |                   |
| Descrição do Fornecedor            | Quantidade | Unidade de Medida        | Unitário Proposto |
| BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA     | 1,00       | UNIDADE                  | 2.350,00          |
| <b>Marca:</b> WELMY                |            | <b>Fabricante:</b> WELMY |                   |
| <b>Modelo:</b> W200                |            |                          |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| <b>Descrição Comprador</b>         |            |                                |                   |
|------------------------------------|------------|--------------------------------|-------------------|
| 2 - BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA |            |                                |                   |
| Descrição do Fornecedor            | Quantidade | Unidade de Medida              | Unitário Proposto |
| BALANÇA DIGITAL ANTROPOMÉTRICA     | 1,00       | UNIDADE                        | 2.894,48          |
| <b>Marca:</b> Welmy/W200A          |            | <b>Fabricante:</b> Welmy/W200A |                   |
| <b>Modelo:</b> Welmy/W200A         |            |                                |                   |

### Lote 3

### Lote 3

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> K.C.R.S. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 21.971.041/0001-03        |
| <b>Email:</b> licitacao2@kcrequipamentos.com.br             | <b>Telefone:</b> (18) 3621-2782            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 10:57:55               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| <b>Descrição Comprador</b>     |            |                                   |                   |
|--------------------------------|------------|-----------------------------------|-------------------|
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA |            |                                   |                   |
| Descrição do Fornecedor        | Quantidade | Unidade de Medida                 | Unitário Proposto |
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA     | 1,00       | UNIDADE                           | 2.250,00          |
| <b>Marca:</b> LIDER            |            | <b>Fabricante:</b> LIDER BALANÇAS |                   |
| <b>Modelo:</b> LD230 BABY      |            |                                   |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br                              | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56                     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| <b>Descrição Comprador</b>     |            |                           |                   |
|--------------------------------|------------|---------------------------|-------------------|
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA |            |                           |                   |
| Descrição do Fornecedor        | Quantidade | Unidade de Medida         | Unitário Proposto |
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA     | 1,00       | UNIDADE                   | 1.600,00          |
| <b>Marca:</b> BALMAK           |            | <b>Fabricante:</b> BALMAK |                   |
| <b>Modelo:</b> ELP 25BB        |            |                           |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI        | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50        |
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| <b>Descrição Comprador</b>     |            |                   |                   |
|--------------------------------|------------|-------------------|-------------------|
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA |            |                   |                   |
| Descrição do Fornecedor        | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |

|   |                           |  |                          |
|---|---------------------------|--|--------------------------|
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA                        | 1,00                      | UNIDADE                                    | 1.580,00                 |
| <b>Marca:</b> BALMAK                              | <b>Fabricante:</b> BALMAK | <b>Modelo:</b> ELP-25BBA                   |                          |
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI  |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                  |                           | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05     |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                           |  |                          |
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA                    |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA                        | 1,00                      | UNIDADE                                    | 1.892,00                 |
| <b>Marca:</b> Balmak                              | <b>Fabricante:</b> Balmak | <b>Modelo:</b> Balmak                      |                          |
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO     |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com |                           | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17     |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                           |  |                          |
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA                    |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA                        | 1,00                      | UNIDADE                                    | 1.417,50                 |
| <b>Marca:</b> BALMAK                              | <b>Fabricante:</b> BALMAK | <b>Modelo:</b> 25BB                        |                          |
| <b>Fornecedor:</b> Dirceu Longo & Cia. Ltda.      |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 92.823.764/0001-03        |                          |
| <b>Email:</b> dilon.net@uol.com.br                |                           | <b>Telefone:</b> (54) 3523-1295            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 08:16:39     |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                           |  |                          |
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA                    |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA                        | 1,00                      | UNIDADE                                    | 1.100,00                 |
| <b>Marca:</b> BALMAK                              | <b>Fabricante:</b> BALMAK | <b>Modelo:</b> ELP25BBA                    |                          |
| <b>Fornecedor:</b> A.C.I. COMÉRCIO LTDA           |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 71.208.094/0001-37        |                          |
| <b>Email:</b> licitacoes.acicomercio@yahoo.com.br |                           | <b>Telefone:</b> 32322-1794                |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:24:18     |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                           |  |                          |
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA                    |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA                        | 1,00                      | UNIDADE                                    | 1.185,00                 |
| <b>Marca:</b> BALMAK                              | <b>Fabricante:</b> BALMAK | <b>Modelo:</b> ELP 25 BB                   |                          |
| <b>Fornecedor:</b> BRUNO DO CARMO FERREIRA        |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 34.240.500/0001-12        |                          |
| <b>Email:</b> hminformatica.licitacao@gmail.com   |                           | <b>Telefone:</b> (32) 99923-2521           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:08:45     |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |

| Descrição Comprador            |                           |                        |                   |
|--------------------------------|---------------------------|------------------------|-------------------|
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA |                           |                        |                   |
| Descrição do Fornecedor        | Quantidade                | Unidade de Medida      | Unitário Proposto |
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA     | 1,00                      | UNIDADE                | 1.450,00          |
| <b>Marca:</b> BALMAK           | <b>Fabricante:</b> BALMAK | <b>Modelo:</b> ELP25BB |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador            |                           |   |                   |
|--------------------------------|---------------------------|---|-------------------|
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA |                           |   |                   |
| Descrição do Fornecedor        | Quantidade                | Unidade de Medida                         | Unitário Proposto |
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA     | 1,00                      | UNIDADE                                   | 1.352,00          |
| <b>Marca:</b> BALMAK           | <b>Fabricante:</b> BALMAK | <b>Modelo:</b> MODELO: BABY CARE ELP-25BB |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador            |                           |                         |                   |
|--------------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------|
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA |                           |                         |                   |
| Descrição do Fornecedor        | Quantidade                | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA     | 1,00                      | UNIDADE                 | 1.200,00          |
| <b>Marca:</b> BALMAK           | <b>Fabricante:</b> BALMAK | <b>Modelo:</b> ELP-25BB |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador            |                           |                           |                   |
|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------|
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA |                           |                           |                   |
| Descrição do Fornecedor        | Quantidade                | Unidade de Medida         | Unitário Proposto |
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA     | 1,00                      | UNIDADE                   | 2.500,00          |
| <b>Marca:</b> BALMAK           | <b>Fabricante:</b> BALMAK | <b>Modelo:</b> PEDIATRICA |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador            |            |                   |                   |
|--------------------------------|------------|-------------------|-------------------|
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA |            |                   |                   |
| Descrição do Fornecedor        | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA     | 1,00       | UNIDADE           | 1.050,00          |

|                     |                          |                |
|---------------------|--------------------------|----------------|
| <b>Marca:</b> WELMY | <b>Fabricante:</b> WELMY | <b>Modelo:</b> |
|---------------------|--------------------------|----------------|

|   |  |                              |                          |
|---|--|------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |                              |                          |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |                              |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                              |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                              |                          |
| 3 - BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA                |  |                              |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>     | <b>Unitário Proposto</b> |
| BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA                    | 1,00                                       | UNIDADE                      | 651,91                   |
| <b>Marca:</b> Unit/indantil                   | <b>Fabricante:</b> Unit/indantil           | <b>Modelo:</b> Unit/indantil |                          |

**Lote 4**  
**Lote 4**

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI                        | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                          |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com  | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 4 - BATERIA PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BATERIA PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED     | 3,00                                       | UNIDADE                  | 20.000,00                |
| <b>Marca:</b> INTRAMED  | <b>Fabricante:</b> INTRAMED                | <b>Modelo:</b> INTRAMED  |                          |

|   |  |                              |                          |
|---|--|------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> A.C.I. COMÉRCIO LTDA                                 | <b>CNPJ/CPF:</b> 71.208.094/0001-37        |                              |                          |
| <b>Email:</b> licitacoes.acicomercio@yahoo.com.br                       | <b>Telefone:</b> 32322-1794                |                              |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:24:18                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                              |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                              |                          |
| 4 - BATERIA PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED |  |                              |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>     | <b>Unitário Proposto</b> |
| BATERIA PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED     | 3,00                                       | UNIDADE                      | 2.880,00                 |
| <b>Marca:</b> INSTRAMED   | <b>Fabricante:</b> INSTRAMED               | <b>Modelo:</b> BATERIA P/ION |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                          |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 4 - BATERIA PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED     |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BATERIA PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED         | 3,00                                       | UNIDADE                  | 4.098,00                 |
| <b>Marca:</b> INSTRAMED   | <b>Fabricante:</b> INSTRAMED               | <b>Modelo:</b> INSTRAMED |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com   | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 4 - BATERIA PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BATERIA PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED     | 3,00                                       | UNIDADE                  | 20.000,00                |
| <b>Marca:</b> INSTRAMED   | <b>Fabricante:</b> INSTRAMED               | <b>Modelo:</b> INSTRAMED |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> FLORESTAMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E H | <b>CNPJ/CPF:</b> 30.921.204/0001-26        |                          |                          |
| <b>Email:</b> contato@bhlaboratorios.com.br                                     | <b>Telefone:</b> (31) 3463-4388            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:00:49                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 4 - BATERIA PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED         |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BATERIA PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED             | 3,00                                       | UNIDADE                  | 3.800,00                 |
| <b>Marca:</b> INSTRAMED   | <b>Fabricante:</b> INSTRAMED               | <b>Modelo:</b> INSTRAMED |                          |

**Lote 5**  
**Lote 5**

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |                          |                          |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br                              | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56                     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 5 - BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX                          |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                                    | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX                              | 2,00                                       | UNIDADE                  | 3.200,00                 |
| <b>Marca:</b> HELMA   | <b>Fabricante:</b> HELMA                   | <b>Modelo:</b> HE 25I    |                          |

|   |  |                                     |                          |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> D&D EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI ME | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.994.516/0001-48        |                                     |                          |
| <b>Email:</b> dd.ltda@yahoo.com.br                          | <b>Telefone:</b> (32) 3226-3024            |                                     |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:38:02               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                     |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                  |  |                                     |                          |
| 5 - BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX                    |  |                                     |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                              | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>            | <b>Unitário Proposto</b> |
| BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX                        | 2,00                                       | UNIDADE                             | 1.300,00                 |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE                                   | <b>Fabricante:</b> D3JF                    | <b>Modelo:</b> HSP1009 NÃO REGULADO |                          |

|  |                                     |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50 |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |  |                          |                          |
| 5 - BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX          |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX              | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.900,00                 |
| <b>Marca:</b> IMER                                | <b>Fabricante:</b> IMER                    | <b>Modelo:</b> INOX      |                          |

|  |  |                            |                          |
|--|--|----------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                            |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05    | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                            |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                       |  |                            |                          |
| 5 - BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX         |  |                            |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                   | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX             | 2,00                                       | UNIDADE                    | 2.380,00                 |
| <b>Marca:</b> Hospitalare                        | <b>Fabricante:</b> Hospitalare             | <b>Modelo:</b> Hospitalare |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO     | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |  |                          |                          |
| 5 - BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX          |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX              | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.417,88                 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                             | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> 8144      |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNO DO CARMO FERREIRA      | <b>CNPJ/CPF:</b> 34.240.500/0001-12        |                          |                          |
| <b>Email:</b> hminformatica.licitacao@gmail.com | <b>Telefone:</b> (32) 99923-2521           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:08:45   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                      |  |                          |                          |
| 5 - BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX        |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX            | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.250,00                 |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE                       | <b>Fabricante:</b> HOSPITALARE             | <b>Modelo:</b> HSP1005   |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                          |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 5 - BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX                                    |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |

|                                      |                         |                                    |          |
|--------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|----------|
| BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX | 2,00                    | UNIDADE                            | 1.786,00 |
| <b>Marca:</b> IMER                   | <b>Fabricante:</b> IMER | <b>Modelo:</b> MODELO: INÓX TRIPLO |          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |                          |                          |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 5 - BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX  |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX  | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.100,00                 |
| <b>Marca:</b> PROPRIA   | <b>Fabricante:</b> PROPRIA                 | <b>Modelo:</b> PROPRIO   |                          |

|   |  |                            |                          |
|---|--|----------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                            |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                            |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                            |                          |
| 5 - BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX      |  |                            |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX          | 2,00                                       | UNIDADE                    | 3.500,00                 |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE                     | <b>Fabricante:</b> HOSPITALARE             | <b>Modelo:</b> HOSPITALARE |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |                          |                          |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                      |  |                          |                          |
| 5 - BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX        |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX            | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.100,00                 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                           | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> S-8144    |                          |

|   |  |                                  |                          |
|---|--|----------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |                                  |                          |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |                                  |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                  |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                                  |                          |
| 5 - BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX      |  |                                  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>         | <b>Unitário Proposto</b> |
| BIOMBO HOSPITALAR TRIPLO EM AÇO INOX          | 2,00                                       | UNIDADE                          | 1.149,39                 |
| <b>Marca:</b> Destak/hospitalar               | <b>Fabricante:</b> Destak/hospitalar       | <b>Modelo:</b> Destak/hospitalar |                          |

|               |
|---------------|
| <b>Lote 6</b> |
| <b>Lote 6</b> |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Asclepios Equipamentos Hospitalares Ltda   | <b>CNPJ/CPF:</b> 33.068.320/0001-32  |                          |                          |
| <b>Email:</b> asclepioshospitalares@uol.com.br  | <b>Telefone:</b> (41) 3699-4237  |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:28:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado   |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 6 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>  | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES     | 4,00   | UNIDADE                  | 120,00                   |
| <b>Marca:</b> CREATIVE  | <b>Fabricante:</b> CREATIVE/ SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. <b>Modelo:</b> BRAÇADEIRA ADULTO POP |                          |                          |

|   |   |                          |                          |
|---|---|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI  | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50                                 |                          |                          |
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com   | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358                                     |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado                          |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |   |                          |                          |
| 6 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES |   |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>   | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES     | 4,00  | UNIDADE                  | 1.800,00                 |
| <b>Marca:</b> CREATIVE MEDICAL  | <b>Fabricante:</b> CREATIVE MEDICAL <b>Modelo:</b> CREATIVE MEDICAL |                          |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE   | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13                                |                          |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088                                   |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado                         |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 6 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>  | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES     | 4,00   | UNIDADE                  | 207,00                   |
| <b>Marca:</b> MASTER MEDICAL  | <b>Fabricante:</b> MASTER MEDICAL <b>Modelo:</b> MODELO: 1/MK1880S |                          |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc   | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com   | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 6 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES     | 4,00                                       | UNIDADE                  | 350,00                   |

**Marca:** RIESTER**Fabricante:** RIESTER**Modelo:** RIESTER**Lote 7**  
**Lote 7**

|   |                   |  |                                  |
|---|-------------------|--|----------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Asclepios Equipamentos Hospitalares Ltda   |                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 33.068.320/0001-32                                  |                                  |
| <b>Email:</b> asclepioshospitalares@uol.com.br  |                   | <b>Telefone:</b> (41) 3699-4237                                      |                                  |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:28:50   |                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado                           |                                  |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                   |  |                                  |
| 7 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES |                   |  |                                  |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b> | <b>Unidade de Medida</b>   | <b>Unitário Proposto</b>         |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES     | 4,00              | UNIDADE  | 120,00                           |
| <b>Marca:</b> MEDICALDECK   |                   | <b>Fabricante:</b> Xuzhou Maicuff Tech. CO., LTD. - CHINA, REP. POP. | <b>Modelo:</b> BRAÇADEIRA ADULTO |

|   |                   |  |                          |
|---|-------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI  |                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50        |                          |
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com   |                   | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20   |                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                   |  |                          |
| 7 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES |                   |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b> | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES     | 4,00              | UNIDADE                                    | 1.800,00                 |
| <b>Marca:</b> INSTRAMED   |                   | <b>Fabricante:</b> INSTRAMED               | <b>Modelo:</b> INSTRAMED |

|   |                   |  |                                  |
|---|-------------------|--|----------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE   |                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                                  |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com  |                   | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                                  |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41   |                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                  |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                   |  |                                  |
| 7 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES |                   |  |                                  |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b> | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b>         |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES     | 4,00              | UNIDADE                                    | 207,00                           |
| <b>Marca:</b> MASTER MEDICAL  |                   | <b>Fabricante:</b> MASTER MEDICAL          | <b>Modelo:</b> MODELO: 1/MK1880S |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |  |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               |  | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 |  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |  |  |

7 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES

| Descrição do Fornecedor   | Quantidade                 | Unidade de Medida      | Unitário Proposto |
|---|----------------------------|------------------------|-------------------|
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM MANGUEIRA PNI E CONECTORES | 4,00                       | UNIDADE                | 450,00            |
| <b>Marca:</b> RIESTER   | <b>Fabricante:</b> RIESTER | <b>Modelo:</b> RIESTER |                   |

**Lote 8**  
**Lote 8**

| <b>Fornecedor:</b> Asclepios Equipamentos Hospitalares Ltda   | <b>CNPJ/CPF:</b> 33.068.320/0001-32                                   |  |                   |
|---|---|--|-------------------|
| <b>Email:</b> asclepioshospitalares@uol.com.br  | <b>Telefone:</b> (41) 3699-4237                                       |  |                   |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:28:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado                            |  |                   |
| <b>Descrição Comprador</b>  |   |  |                   |
| 8 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES |   |  |                   |
| Descrição do Fornecedor   | Quantidade  | Unidade de Medida                          | Unitário Proposto |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES     | 2,00  | UNIDADE                                    | 205,00            |
| <b>Marca:</b> CREATIVE  | <b>Fabricante:</b> SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP | <b>Modelo:</b> BRAÇADEIRA ADULTO GDE OBESO |                   |

| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI  | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50        |                                 |                   |
|---|--|---------------------------------|-------------------|
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com   | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |                                 |                   |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                 |                   |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                 |                   |
| 8 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES |  |                                 |                   |
| Descrição do Fornecedor   | Quantidade                                 | Unidade de Medida               | Unitário Proposto |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES     | 2,00                                       | UNIDADE                         | 1.800,00          |
| <b>Marca:</b> CREATIVE MEDICAL  | <b>Fabricante:</b> CREATIVE MEDICAL        | <b>Modelo:</b> CREATIVE MEDICAL |                   |

| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE                                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                                  |                   |
|---|--|----------------------------------|-------------------|
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                                  |                   |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                  |                   |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                  |                   |
| 8 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES |  |                                  |                   |
| Descrição do Fornecedor   | Quantidade                                 | Unidade de Medida                | Unitário Proposto |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES     | 2,00                                       | UNIDADE                          | 304,00            |
| <b>Marca:</b> MASTER MEDICAL  | <b>Fabricante:</b> MASTER MEDICAL          | <b>Modelo:</b> MODELO: 2/MK1869S |                   |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21 |
|---|-------------------------------------|

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com   | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 8 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES     | 2,00                                       | UNIDADE                  | 450,00                   |
| <b>Marca:</b> RIESTER   | <b>Fabricante:</b> RIESTER                 | <b>Modelo:</b> RIESTER   |                          |

**Lote 9**  
**Lote 9**

|   |  |  |                          |
|---|--|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Asclepios Equipamentos Hospitalares Ltda   | <b>CNPJ/CPF:</b> 33.068.320/0001-32                                  |  |                          |
| <b>Email:</b> asclepioshospitalares@uol.com.br  | <b>Telefone:</b> (41) 3699-4237                                      |  |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:28:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado                           |  |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |  |                          |
| 9 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES |  |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>  | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES     | 2,00   | UNIDADE                                    | 205,00                   |
| <b>Marca:</b> MEDICALDECK   | <b>Fabricante:</b> Xuzhou Maicuff Tech. CO., LTD. - CHINA, REP. POP. | <b>Modelo:</b> BRAÇADEIRA ADULTO GDE OBESO |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI  | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50        |                          |                          |
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com   | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 9 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES     | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.800,00                 |
| <b>Marca:</b> INSTRAMED   | <b>Fabricante:</b> INSTRAMED               | <b>Modelo:</b> INSTRAMED |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE                               | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                          |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 9 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES     | 2,00                                       | UNIDADE                  | 304,00                   |

**Marca:** MASTER MEDICAL                      **Fabricante:** MASTER MEDICAL                      **Modelo:** MODELO: 2/MK1869S

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc   | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com   | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 9 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI ADULTO OBESO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES     | 2,00                                       | UNIDADE                  | 450,00                   |
| <b>Marca:</b> RIESTER   | <b>Fabricante:</b> RIESTER                 | <b>Modelo:</b> RIESTER   |                          |

**Lote 10**  
**Lote 10**

|  |   |                                    |                          |
|--|---|------------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Asclepios Equipamentos Hospitalares Ltda  | <b>CNPJ/CPF:</b> 33.068.320/0001-32                                 |                                    |                          |
| <b>Email:</b> asclepioshospitalares@uol.com.br   | <b>Telefone:</b> (41) 3699-4237                                     |                                    |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:28:50  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado                          |                                    |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>   |   |                                    |                          |
| 10 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI NEONATAL COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES |   |                                    |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   | <b>Quantidade</b>   | <b>Unidade de Medida</b>           | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI NEONATAL COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES      | 2,00  | UNIDADE                            | 205,00                   |
| <b>Marca:</b> MEDICALDECK  | <b>Fabricante:</b> Xuzhou Maicuff Tech. CO., LTD. - CHINA, REP. POP | <b>Modelo:</b> BRAÇADEIRA NEONATAL |                          |

|  |  |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI   | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50        |                          |                          |
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com  | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                          |                          |
| 10 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI NEONATAL COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI NEONATAL COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES      | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.800,00                 |
| <b>Marca:</b> INSTRAMED  | <b>Fabricante:</b> INSTRAMED               | <b>Modelo:</b> INSTRAMED |                          |

|  |  |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE                            | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                          |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com   | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                          |                          |
| 10 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI NEONATAL COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |

|   |                                   |                                  |        |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|--------|
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI NEONATAL COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES | 2,00                              | UNIDADE                          | 415,00 |
| <b>Marca:</b> MASTER MEDICAL  | <b>Fabricante:</b> MASTER MEDICAL | <b>Modelo:</b> MODELO: 2/MK1869S |        |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

#### Descrição Comprador

10 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI NEONATAL COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES

| Descrição do Fornecedor   | Quantidade                 | Unidade de Medida      | Unitário Proposto |
|---|----------------------------|------------------------|-------------------|
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI NEONATAL COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES | 2,00                       | UNIDADE                | 450,00            |
| <b>Marca:</b> RIESTER   | <b>Fabricante:</b> RIESTER | <b>Modelo:</b> RIESTER |                   |

### Lote 11

#### Lote 11

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Asclepios Equipamentos Hospitalares Ltda | <b>CNPJ/CPF:</b> 33.068.320/0001-32        |
| <b>Email:</b> asclepioshospitalares@uol.com.br              | <b>Telefone:</b> (41) 3699-4237            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:28:50               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

#### Descrição Comprador

11 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES

| Descrição do Fornecedor   | Quantidade  | Unidade de Medida                    | Unitário Proposto |
|---|---|--------------------------------------|-------------------|
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES | 2,00  | UNIDADE                              | 120,00            |
| <b>Marca:</b> CREATIVE  | <b>Fabricante:</b> SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP | <b>Modelo:</b> BRAÇADEIRA PEDIÁTRICA |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI        | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50        |
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

#### Descrição Comprador

11 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES

| Descrição do Fornecedor   | Quantidade                          | Unidade de Medida               | Unitário Proposto |
|---|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES | 2,00                                | UNIDADE                         | 1.800,00          |
| <b>Marca:</b> CREATIVE MEDICAL  | <b>Fabricante:</b> CREATIVE MEDICAL | <b>Modelo:</b> CREATIVE MEDICAL |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

#### Descrição Comprador

**11 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES**

| Descrição do Fornecedor   | Quantidade | Unidade de Medida                 | Unitário Proposto                |
|---|------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES | 2,00       | UNIDADE                           | 160,00                           |
| <b>Marca:</b> MASTER MEDICAL  |            | <b>Fabricante:</b> MASTER MEDICAL | <b>Modelo:</b> MODELO: 3/MK1881S |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdark@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****11 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES**

| Descrição do Fornecedor   | Quantidade | Unidade de Medida          | Unitário Proposto      |
|---|------------|----------------------------|------------------------|
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR CREATIVE MEDICAL K12, COMPLETO COM CONECTORES | 2,00       | UNIDADE                    | 450,00                 |
| <b>Marca:</b> RIESTER   |            | <b>Fabricante:</b> RIESTER | <b>Modelo:</b> RIESTER |

**Lote 12****Lote 12**

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Asclepios Equipamentos Hospitalares Ltda | <b>CNPJ/CPF:</b> 33.068.320/0001-32        |
| <b>Email:</b> asclepioshospitalares@uol.com.br              | <b>Telefone:</b> (41) 3699-4237            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:28:50               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****12 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES**

| Descrição do Fornecedor   | Quantidade | Unidade de Medida  | Unitário Proposto                    |
|---|------------|--|--------------------------------------|
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES | 2,00       | UNIDADE  | 75,00                                |
| <b>Marca:</b> MEDICALDECK   |            | <b>Fabricante:</b> Xuzhou Maicuff Tech. CO., LTD. - CHINA, REP. POP. | <b>Modelo:</b> BRAÇADEIRA PEDIÁTRICA |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI        | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50        |
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****12 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES**

| Descrição do Fornecedor   | Quantidade | Unidade de Medida            | Unitário Proposto        |
|---|------------|------------------------------|--------------------------|
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES | 2,00       | UNIDADE                      | 1.800,00                 |
| <b>Marca:</b> INSTRAMED   |            | <b>Fabricante:</b> INSTRAMED | <b>Modelo:</b> INSTRAMED |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13 |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088    |

|  |                                   |  |                          |
|--|-----------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41  |                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>   |                                   |  |                          |
| 12 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES |                                   |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   | <b>Quantidade</b>                 | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES      | 2,00                              | UNIDADE                                    | 160,00                   |
| <b>Marca:</b> MASTER MEDICAL   | <b>Fabricante:</b> MASTER MEDICAL | <b>Modelo:</b> MODELO: 3/MK1881S           |                          |

|  |                            |  |                          |
|--|----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc  |                            | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com  |                            | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17  |                            | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>   |                            |  |                          |
| 12 - BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES |                            |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   | <b>Quantidade</b>          | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| BRAÇADEIRA MANGUITO PNI PEDIÁTRICO COMPATÍVEL COM MONITOR INSTRAMED VITA I, COMPLETO COM CONECTORES      | 2,00                       | UNIDADE                                    | 450,00                   |
| <b>Marca:</b> RIESTER  | <b>Fabricante:</b> RIESTER | <b>Modelo:</b> RIESTER                     |                          |

**Lote 13**  
**Lote 13**

|   |                              |  |                          |
|---|------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI |                              | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |                          |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br                              |                              | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56                     |                              | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                              |  |                          |
| 13 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                                    |                              |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                                    | <b>Quantidade</b>            | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL   | 1,00                         | UNIDADE                                    | 3.500,00                 |
| <b>Marca:</b> JAGUARIBE   | <b>Fabricante:</b> JAGUARIBE | <b>Modelo:</b> SL                          |                          |

|  |                             |  |                          |
|--|-----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Holistica Comercio de Produtos e Serviços Hospitalares Ltda |                             | <b>CNPJ/CPF:</b> 16.589.779/0001-62        |                          |
| <b>Email:</b> elsonoliveira@hl.ind.br  |                             | <b>Telefone:</b> (32) 99993-9163           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 09:53:51                                  |                             | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>   |                             |  |                          |
| 13 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL   |                             |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   | <b>Quantidade</b>           | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL  | 1,00                        | UNIDADE                                    | 1.264,52                 |
| <b>Marca:</b> Dellamed   | <b>Fabricante:</b> Dellamed | <b>Modelo:</b> D-100                       |                          |

|  |  |                                     |  |
|--|--|-------------------------------------|--|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57 |  |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 |  | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164     |  |

|   |                              |  |                          |
|---|------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05 |                              | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |                              |  |                          |
| 13 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                |                              |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>            | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                     | 1,00                         | UNIDADE                                    | 1.697,00                 |
| <b>Marca:</b> Jaguaribe                       | <b>Fabricante:</b> Jaguaribe | <b>Modelo:</b> Jaguaribe                   |                          |

|   |                              |  |                          |
|---|------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO     |                              | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com |                              | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17     |                              | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                              |  |                          |
| 13 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                    |                              |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>            | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                         | 1,00                         | UNIDADE                                    | 1.749,00                 |
| <b>Marca:</b> ORTOMOBIL                           | <b>Fabricante:</b> ORTOMOBIL | <b>Modelo:</b> MA3F ECO                    |                          |

|   |                        |  |                          |
|---|------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Dirceu Longo & Cia. Ltda.  |                        | <b>CNPJ/CPF:</b> 92.823.764/0001-03        |                          |
| <b>Email:</b> dilon.net@uol.com.br            |                        | <b>Telefone:</b> (54) 3523-1295            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 08:16:39 |                        | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |                        |  |                          |
| 13 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                |                        |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>      | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                     | 1,00                   | UNIDADE                                    | 1.800,00                 |
| <b>Marca:</b> CDS                             | <b>Fabricante:</b> CDS | <b>Modelo:</b> H16 EP                      |                          |

|   |                        |  |                          |
|---|------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> A.C.I. COMÉRCIO LTDA           |                        | <b>CNPJ/CPF:</b> 71.208.094/0001-37        |                          |
| <b>Email:</b> licitacoes.acicomercio@yahoo.com.br |                        | <b>Telefone:</b> 32322-1794                |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:24:18     |                        | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                        |  |                          |
| 13 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                    |                        |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>      | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                         | 1,00                   | UNIDADE                                    | 1.310,00                 |
| <b>Marca:</b> CDS                                 | <b>Fabricante:</b> CDS | <b>Modelo:</b> CADEIRA H 10                |                          |

|   |                   |  |                          |
|---|-------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE |                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  |                   | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               |                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                   |  |                          |
| 13 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL  |                   |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b> | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL   | 1,00              | UNIDADE                                    | 2.697,00                 |

|                   |                        |                            |
|-------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Marca:</b> CDS | <b>Fabricante:</b> CDS | <b>Modelo:</b> MODELO: H16 |
|-------------------|------------------------|----------------------------|

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                          |                          |
| 13 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                     | 1,00                                       | UNIDADE                  | 3.500,00                 |
| <b>Marca:</b> JAGUARIBE                       | <b>Fabricante:</b> JAGUARIBE               | <b>Modelo:</b> JAGUARIBE |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |                          |                          |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                      |  |                          |                          |
| 13 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                  |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                       | 1,00                                       | UNIDADE                  | 1.650,00                 |
| <b>Marca:</b> DELLAMED                          | <b>Fabricante:</b> DELLAMED                | <b>Modelo:</b> D100      |                          |

|   |  |                              |                          |
|---|--|------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |                              |                          |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |                              |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                              |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                              |                          |
| 13 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                |  |                              |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>     | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL                     | 1,00                                       | UNIDADE                      | 1.736,22                 |
| <b>Marca:</b> Dellamed/D400                   | <b>Fabricante:</b> Dellamed/D400           | <b>Modelo:</b> Dellamed/D400 |                          |

**Lote 14**  
**Lote 14**

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |                          |                          |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br                              | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56                     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 14 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO                    |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                                    | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO                         | 1,00                                       | UNIDADE                  | 6.900,00                 |
| <b>Marca:</b> JAGUARIBE   | <b>Fabricante:</b> JAGUARIBE               | <b>Modelo:</b> BIG       |                          |

|  |                                     |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50 |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |  |                          |                          |
| 14 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO    |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO         | 1,00                                       | UNIDADE                  | 6.580,00                 |
| <b>Marca:</b> JAGUARIBE                           | <b>Fabricante:</b> JAGUARIBE               | <b>Modelo:</b> SUPER BIG |                          |

|  |  |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Holistica Comercio de Produtos e Serviços Hospitalares Ltda | <b>CNPJ/CPF:</b> 16.589.779/0001-62                                    |                          |                          |
| <b>Email:</b> elsonoliveira@hl.ind.br  | <b>Telefone:</b> (32) 99993-9163                                       |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 09:53:51                                  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado                             |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                          |                          |
| 14 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO                                 |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   | <b>Quantidade</b>  | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO                                      | 1,00   | UNIDADE                  | 2.572,75                 |
| <b>Marca:</b> Dellamed   | <b>Fabricante:</b> GUANGDONG VHEALTH MEDICAL TECHNOLOGY COMPANYLIMITED | <b>Modelo:</b> D500      |                          |

|  |  |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                          |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05    | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                       |  |                          |                          |
| 14 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO   |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                   | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO        | 1,00                                       | UNIDADE                  | 6.855,00                 |
| <b>Marca:</b> Jaguaribe                          | <b>Fabricante:</b> Jaguaribe               | <b>Modelo:</b> Jaguaribe |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO     | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |  |                          |                          |
| 14 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO    |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO         | 1,00                                       | UNIDADE                  | 3.973,40                 |
| <b>Marca:</b> ORTOMOBIL                           | <b>Fabricante:</b> ORTOMOBIL               | <b>Modelo:</b> MA3FO     |                          |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |  |  |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |  |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |  |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |  |  |

**14 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO**

| Descrição do Fornecedor   | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|---|------------|-------------------|-------------------|
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO   | 1,00       | UNIDADE           | 4.399,00          |
| <b>Marca:</b> ORTOMOBIL <b>Fabricante:</b> ORTOMOBIL <b>Modelo:</b> MODELO: MA3FO |            |                   |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador   |            |                   |                   |
|---|------------|-------------------|-------------------|
| <b>14 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO</b>                         |            |                   |                   |
| Descrição do Fornecedor   | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO                                     | 1,00       | UNIDADE           | 5.000,00          |
| <b>Marca:</b> JAGUARIBE <b>Fabricante:</b> JAGUARIBE <b>Modelo:</b> JAGUARIBE |            |                   |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador   |            |                   |                   |
|---|------------|-------------------|-------------------|
| <b>14 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO</b>             |            |                   |                   |
| Descrição do Fornecedor   | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO                         | 1,00       | UNIDADE           | 2.500,00          |
| <b>Marca:</b> DELLAMED <b>Fabricante:</b> DELLAMED <b>Modelo:</b> |            |                   |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador   |            |                   |                   |
|---|------------|-------------------|-------------------|
| <b>14 - CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO</b>   |            |                   |                   |
| Descrição do Fornecedor   | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
| CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL ATÉ 200KG OBESO   | 1,00       | UNIDADE           | 5.763,72          |
| <b>Marca:</b> Ortomobil/Obeso <b>Fabricante:</b> Ortomobil/Obeso <b>Modelo:</b> Ortomobil/Obeso |            |                   |                   |

**Lote 15**  
**Lote 15**

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> D&D EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI ME | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.994.516/0001-48        |
| <b>Email:</b> dd.ltda@yahoo.com.br                          | <b>Telefone:</b> (32) 3226-3024            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:38:02               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                                  |            |                   |                   |
|--|------------|-------------------|-------------------|
| <b>15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA</b> |            |                   |                   |
| Descrição do Fornecedor                              | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA             | 20,00      | UNIDADE           | 400,00            |

**Marca:** HOSPITALARE **Fabricante:** D3JF **Modelo:** SECRETÁRIA NÃO REGULADO

**Fornecedor:** HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI **CNPJ/CPF:** 23.615.514/0001-57

**Email:** vendashc@yahoo.com **Telefone:** (32) 3015-7164

**Data/hora de envio** 03/10/2023 16:56:05 **Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA

| Descrição do Fornecedor                  | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|--|------------|-------------------|-------------------|
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA | 20,00      | UNIDADE           | 5.000,00          |

**Marca:** Mogiflex **Fabricante:** Mogiflex **Modelo:** Mogiflex

**Fornecedor:** BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO **CNPJ/CPF:** 02.222.018/0001-63

**Email:** presentesecia.licitacao@hotmail.com **Telefone:** (33) 98833-1134

**Data/hora de envio** 02/10/2023 15:59:17 **Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA

| Descrição do Fornecedor                  | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|--|------------|-------------------|-------------------|
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA | 20,00      | UNIDADE           | 204,75            |

**Marca:** FLEXTAR **Fabricante:** FLEXTAR **Modelo:** C FIXA

**Fornecedor:** BRUNO DO CARMO FERREIRA **CNPJ/CPF:** 34.240.500/0001-12

**Email:** hminformatica.licitacao@gmail.com **Telefone:** (32) 99923-2521

**Data/hora de envio** 04/10/2023 11:08:45 **Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA

| Descrição do Fornecedor                  | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|--|------------|-------------------|-------------------|
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA | 20,00      | UNIDADE           | 200,00            |

**Marca:** UBAENSE **Fabricante:** UBAENSE **Modelo:** FIXA

**Fornecedor:** CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 10.496.525/0001-13

**Email:** gevdistribuidora@hotmail.com **Telefone:** (33) 98804-5088

**Data/hora de envio** 04/10/2023 10:33:41 **Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA

| Descrição do Fornecedor                  | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|--|------------|-------------------|-------------------|
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA | 20,00      | UNIDADE           | 508,00            |

**Marca:** LORENZZO **Fabricante:** LORENZZO **Modelo:** MODELO: FIXA

**Fornecedor:** PEDRO AUGUSTO DE MATOS BOTELHO **CNPJ/CPF:** 46.845.026/0001-31

**Email:** pbcomercioutilidades@gmail.com **Telefone:** (37) 99945-1924

**Data/hora de envio** 03/10/2023 17:04:10 **Avaliação da proposta:** Classificado

| Descrição Comprador                           |            |                        |                      |
|---|------------|------------------------|----------------------|
| 15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA |            |                        |                      |
| Descrição do Fornecedor                       | Quantidade | Unidade de Medida      | Unitário Proposto    |
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA      | 20,00      | UNIDADE                | 282,00               |
| Marca: BVS MOVEIS                             |            | Fabricante: BVS MOVEIS | Modelo: CADEIRA FIXA |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                           |            |                     |                   |
|---|------------|---------------------|-------------------|
| 15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA |            |                     |                   |
| Descrição do Fornecedor                       | Quantidade | Unidade de Medida   | Unitário Proposto |
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA      | 20,00      | UNIDADE             | 500,00            |
| Marca: PROPRIA                                |            | Fabricante: PROPRIA | Modelo: PROPRIO   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdark@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                           |            |                      |                   |
|---|------------|----------------------|-------------------|
| 15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA |            |                      |                   |
| Descrição do Fornecedor                       | Quantidade | Unidade de Medida    | Unitário Proposto |
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA      | 20,00      | UNIDADE              | 350,00            |
| Marca: LORENZZO                               |            | Fabricante: LORENZZO | Modelo: LORENZZO  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                           |            |                         |                   |
|---|------------|-------------------------|-------------------|
| 15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA |            |                         |                   |
| Descrição do Fornecedor                       | Quantidade | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA      | 20,00      | UNIDADE                 | 320,00            |
| Marca: LIMER CORTES                           |            | Fabricante: LIMER CORTS | Modelo:           |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                           |            |                                  |                              |
|---|------------|----------------------------------|------------------------------|
| 15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA |            |                                  |                              |
| Descrição do Fornecedor                       | Quantidade | Unidade de Medida                | Unitário Proposto            |
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA      | 20,00      | UNIDADE                          | 159,15                       |
| Marca: Prolar móveis/Palito                   |            | Fabricante: Prolar móveis/Palito | Modelo: Prolar móveis/Palito |

|  |  |   |                          |
|--|--|---|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> 47.094.894 ALESSANDRA LACERDA DE OLIVEIRA | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.094.894/0001-90        |   |                          |
| <b>Email:</b> alle_oliveira07@hotmail.com                    | <b>Telefone:</b> (31) 99632-4732           |   |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 23:50:34                | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |   |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                   |  |   |                          |
| 15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA                |  |   |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                               | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>                                | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA                     | 20,00                                      | UNIDADE   | 550,00                   |
| <b>Marca:</b> LimerCorts                                     | <b>Fabricante:</b> LimerCorts              | <b>Modelo:</b> Cadeira Secretária Fixa Pe´ Palito Preta |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> PRIMAX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MÓVEIS LTDA | <b>CNPJ/CPF:</b> 85.515.542/0001-50        |                          |                          |
| <b>Email:</b> licita.primax@gmail.com                         | <b>Telefone:</b> (43) 98414-6334           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 11:34:37                 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                    |  |                          |                          |
| 15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA                 |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA                      | 20,00                                      | UNIDADE                  | 180,00                   |
| <b>Marca:</b> MARCA PRÓPRIA                                   | <b>Fabricante:</b> MARCA PRÓPRIA           | <b>Modelo:</b> PMX-SECF  |                          |

|  |  |                                   |                          |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Astem Moveis para Escritorio LTDA | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.422.644/0001-17        |                                   |                          |
| <b>Email:</b> vendas.astem@gmail.com                 | <b>Telefone:</b> (37) 99984-2188           |                                   |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:34:51        | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                   |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                           |  |                                   |                          |
| 15 - CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA        |  |                                   |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                       | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>          | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA FIXA (TIPO SECRETÁRIA) COR PRETA             | 20,00                                      | UNIDADE                           | 230,00                   |
| <b>Marca:</b> ASTEM/ FIXA ¾ AZUL                     | <b>Fabricante:</b> ASTEM/ FIXA ¾ AZUL      | <b>Modelo:</b> ASTEM/ FIXA ¾ AZUL |                          |

## Lote 16

### Lote 16

|   |  |  |                          |
|---|--|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> D&D EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI ME | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.994.516/0001-48        |  |                          |
| <b>Email:</b> dd.ltda@yahoo.com.br                          | <b>Telefone:</b> (32) 3226-3024            |  |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:38:02               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                  |  |  |                          |
| 16 - CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA            |  |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                              | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>               | <b>Unitário Proposto</b> |
| CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA                 | 5,00                                       | UNIDADE                                | 900,00                   |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE                                   | <b>Fabricante:</b> D3JF                    | <b>Modelo:</b> SECRETÁRIA NÃO REGULADO |                          |

|  |                                     |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57 |  |  |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164     |  |  |

**Data/hora de envio** 03/10/2023 16:56:05 **Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

16 - CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA

| Descrição do Fornecedor                     | Quantidade                  | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
|---|-----------------------------|-------------------------|-------------------|
| CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA | 5,00                        | UNIDADE                 | 5.000,00          |
| <b>Marca:</b> Mogiflex                      | <b>Fabricante:</b> Mogiflex | <b>Modelo:</b> Mogiflex |                   |

**Fornecedor:** BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO

**CNPJ/CPF:** 02.222.018/0001-63

**Email:** presentesecia.licitacao@hotmail.com

**Telefone:** (33) 98833-1134

**Data/hora de envio** 02/10/2023 15:59:17

**Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

16 - CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA

| Descrição do Fornecedor                     | Quantidade              | Unidade de Medida   | Unitário Proposto |
|---|-------------------------|---------------------|-------------------|
| CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA | 5,00                    | UNIDADE             | 522,50            |
| <b>Marca:</b> BEST                          | <b>Fabricante:</b> BEST | <b>Modelo:</b> C201 |                   |

**Fornecedor:** BRUNO DO CARMO FERREIRA

**CNPJ/CPF:** 34.240.500/0001-12

**Email:** hminformatica.licitacao@gmail.com

**Telefone:** (32) 99923-2521

**Data/hora de envio** 04/10/2023 11:08:45

**Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

16 - CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA

| Descrição do Fornecedor                     | Quantidade              | Unidade de Medida   | Unitário Proposto |
|---|-------------------------|---------------------|-------------------|
| CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA | 5,00                    | UNIDADE             | 780,00            |
| <b>Marca:</b> FORT                          | <b>Fabricante:</b> FORT | <b>Modelo:</b> 1050 |                   |

**Fornecedor:** CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE

**CNPJ/CPF:** 10.496.525/0001-13

**Email:** gevdistribuidora@hotmail.com

**Telefone:** (33) 98804-5088

**Data/hora de envio** 04/10/2023 10:33:41

**Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

16 - CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA

| Descrição do Fornecedor                     | Quantidade                  | Unidade de Medida                      | Unitário Proposto |
|---|-----------------------------|--|-------------------|
| CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA | 5,00                        | UNIDADE                                | 906,00            |
| <b>Marca:</b> LORENZZO                      | <b>Fabricante:</b> LORENZZO | <b>Modelo:</b> MODELO: GIRATÓRIA A GÁS |                   |

**Fornecedor:** Cirurgica Santa Joana Darc

**CNPJ/CPF:** 40.810.592/0001-21

**Email:** csjdarc@gmail.com

**Telefone:** (32) 99936-5029

**Data/hora de envio** 04/10/2023 11:29:17

**Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

16 - CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA

| Descrição do Fornecedor                     | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|---|------------|-------------------|-------------------|
| CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA | 5,00       | UNIDADE           | 650,00            |

**Marca:** LORENZZO **Fabricante:** LORENZZO **Modelo:** LORENZZO

**Fornecedor:** supermercado soares e arruda **CNPJ/CPF:** 06.049.251/0001-47

**Email:** soaresearruda@hotmail.com **Telefone:** (33) 98863-5355

**Data/hora de envio** 03/10/2023 19:25:50 **Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

16 - CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA

| Descrição do Fornecedor                     | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|---|------------|-------------------|-------------------|
| CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA | 5,00       | UNIDADE           | 400,00            |

**Marca:** ECOFLEX **Fabricante:** ECOFLEX **Modelo:**

**Fornecedor:** GSS Vale Office Ltda **CNPJ/CPF:** 47.541.182/0001-71

**Email:** gssvaleoff@hotmail.com **Telefone:** (31) 3669-2415

**Data/hora de envio** 03/10/2023 15:22:03 **Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

16 - CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA

| Descrição do Fornecedor                     | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|---|------------|-------------------|-------------------|
| CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA | 5,00       | UNIDADE           | 442,07            |

**Marca:** Prolar móveis/giratória **Fabricante:** Prolar móveis/giratória **Modelo:** Prolar móveis/giratória

**Fornecedor:** 47.094.894 ALESSANDRA LACERDA DE OLIVEIRA **CNPJ/CPF:** 47.094.894/0001-90

**Email:** alle\_oliveira07@hotmail.com **Telefone:** (31) 99632-4732

**Data/hora de envio** 03/10/2023 23:50:34 **Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

16 - CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA

| Descrição do Fornecedor                     | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|---|------------|-------------------|-------------------|
| CADEIRA GIRATÓRIA PARA ESCRITÓRIO COR PRETA | 5,00       | UNIDADE           | 850,00            |

**Marca:** Led Tools **Fabricante:** Led Tools **Modelo:** Cadeira De Escritório Executiva Ergonômica Com Braços N17

**Lote 17**  
**Lote 17**

**Fornecedor:** VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI **CNPJ/CPF:** 08.380.296/0001-25

**Email:** contato@visamed.med.br **Telefone:** (31) 99587-9912

**Data/hora de envio** 29/09/2023 11:37:56 **Avaliação da proposta:** Classificado

**Descrição Comprador**

17 - CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA

| Descrição do Fornecedor  | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|--------------------------|------------|-------------------|-------------------|
| CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA | 3,00       | UNIDADE           | 35.000,00         |

**Marca:** RC MOVEIS **Fabricante:** RC MOVEIS **Modelo:** 203 OREBE

|   |  |                                       |                          |
|---|--|---------------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> D&D EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI ME | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.994.516/0001-48        |                                       |                          |
| <b>Email:</b> dd.ltda@yahoo.com.br                          | <b>Telefone:</b> (32) 3226-3024            |                                       |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:38:02               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                       |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                  |  |                                       |                          |
| 17 - CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA                               |  |                                       |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                              | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>              | <b>Unitário Proposto</b> |
| CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA                                    | 3,00                                       | UNIDADE                               | 9.000,00                 |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE                                   | <b>Fabricante:</b> D3JF                    | <b>Modelo:</b> HSP 1014.6 82253700003 |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI        | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50        |                          |                          |
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |  |                          |                          |
| 17 - CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA                     |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA                          | 3,00                                       | UNIDADE                  | 15.180,00                |
| <b>Marca:</b> IMER                                | <b>Fabricante:</b> IMER                    | <b>Modelo:</b> IMER      |                          |

|  |  |                            |                          |
|--|--|----------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                            |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05    | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                            |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                       |  |                            |                          |
| 17 - CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA                    |  |                            |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                   | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA                         | 3,00                                       | UNIDADE                    | 9.520,00                 |
| <b>Marca:</b> Hospitalare                        | <b>Fabricante:</b> Hospitalare             | <b>Modelo:</b> Hospitalare |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO     | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |  |                          |                          |
| 17 - CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA                     |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA                          | 3,00                                       | UNIDADE                  | 6.134,28                 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                             | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> S-8834    |                          |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |  |  |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |  |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |  |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |  |  |
| 17 - CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA   |  |  |  |

| Descrição do Fornecedor         | Quantidade | Unidade de Medida          | Unitário Proposto |
|---------------------------------|------------|----------------------------|-------------------|
| CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA        | 3,00       | UNIDADE                    | 12.160,00         |
| <b>Marca:</b> SALUTEM           |            | <b>Fabricante:</b> SALUTEM |                   |
| <b>Modelo:</b> MODELO: S-8275-D |            |                            |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador           |            |                            |                   |
|-------------------------------|------------|----------------------------|-------------------|
| 17 - CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA |            |                            |                   |
| Descrição do Fornecedor       | Quantidade | Unidade de Medida          | Unitário Proposto |
| CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA      | 3,00       | UNIDADE                    | 15.000,00         |
| <b>Marca:</b> SALUTEM         |            | <b>Fabricante:</b> SALUTEM |                   |
| <b>Modelo:</b> SALUTEM        |            |                            |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador           |            |                         |                   |
|-------------------------------|------------|-------------------------|-------------------|
| 17 - CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA |            |                         |                   |
| Descrição do Fornecedor       | Quantidade | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
| CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA      | 3,00       | UNIDADE                 | 6.800,00          |
| <b>Marca:</b> GMED            |            | <b>Fabricante:</b> GMED |                   |
| <b>Modelo:</b> 311000         |            |                         |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador              |            |                                      |                   |
|----------------------------------|------------|--------------------------------------|-------------------|
| 17 - CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA    |            |                                      |                   |
| Descrição do Fornecedor          | Quantidade | Unidade de Medida                    | Unitário Proposto |
| CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA         | 3,00       | UNIDADE                              | 7.426,83          |
| <b>Marca:</b> Destak/hospitalar  |            | <b>Fabricante:</b> Destak/hospitalar |                   |
| <b>Modelo:</b> Destak/hospitalar |            |                                      |                   |

## Lote 18

### Lote 18

|  |  |
|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05    | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador               |            |                          |                   |
|-----------------------------------|------------|--------------------------|-------------------|
| 18 - CARRO COLETOR COM TAMPA 120L |            |                          |                   |
| Descrição do Fornecedor           | Quantidade | Unidade de Medida        | Unitário Proposto |
| CARRO COLETOR COM TAMPA 120L      | 1,00       | UNIDADE                  | 466,00            |
| <b>Marca:</b> Nobre               |            | <b>Fabricante:</b> Nobre |                   |
| <b>Modelo:</b> Nobre              |            |                          |                   |

|   |                            |  |                          |
|---|----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO     |                            | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com |                            | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17     |                            | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                            |  |                          |
| 18 - CARRO COLETOR COM TAMPA 120L                 |                            |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>          | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO COLETOR COM TAMPA 120L                      | 1,00                       | UNIDADE                                    | 3.565,00                 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                             | <b>Fabricante:</b> SALUTEM | <b>Modelo:</b> S-0434                      |                          |

|   |                                  |  |                          |
|---|----------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE |                                  | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  |                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               |                                  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                                  |  |                          |
| 18 - CARRO COLETOR COM TAMPA 120L   |                                  |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO COLETOR COM TAMPA 120L  | 1,00                             | UNIDADE                                    | 959,00                   |
| <b>Marca:</b> LAR PLÁSTICOS   | <b>Fabricante:</b> LAR PLÁSTICOS | <b>Modelo:</b> LAR PLÁSTICOS               |                          |

|   |                              |  |                          |
|---|------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc |                              | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               |                              | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 |                              | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |                              |  |                          |
| 18 - CARRO COLETOR COM TAMPA 120L             |                              |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>            | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO COLETOR COM TAMPA 120L                  | 1,00                         | UNIDADE                                    | 2.500,00                 |
| <b>Marca:</b> BRALIMPIA                       | <b>Fabricante:</b> BRALIMPIA | <b>Modelo:</b> BRALIMPIA                   |                          |

|   |                             |  |                          |
|---|-----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda |                             | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |                          |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         |                             | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   |                             | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                      |                             |  |                          |
| 18 - CARRO COLETOR COM TAMPA 120L               |                             |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                  | <b>Quantidade</b>           | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO COLETOR COM TAMPA 120L                    | 1,00                        | UNIDADE                                    | 600,00                   |
| <b>Marca:</b> ARQPLAST                          | <b>Fabricante:</b> ARQPLAST | <b>Modelo:</b>                             |                          |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |  |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          |  | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 |  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |  |  |
| 18 - CARRO COLETOR COM TAMPA 120L             |  |  |  |

| Descrição do Fornecedor      | Quantidade                  | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------|
| CARRO COLETOR COM TAMPA 120L | 1,00                        | UNIDADE                 | 524,80            |
| <b>Marca:</b> JSN/C120       | <b>Fabricante:</b> JSN/C120 | <b>Modelo:</b> JSN/C120 |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> FLORESTAMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E H | <b>CNPJ/CPF:</b> 30.921.204/0001-26        |
| <b>Email:</b> contato@bhlaboratorios.com.br                                     | <b>Telefone:</b> (31) 3463-4388            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:00:49                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador               |
|-----------------------------------|
| 18 - CARRO COLETOR COM TAMPA 120L |

| Descrição do Fornecedor      | Quantidade            | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| CARRO COLETOR COM TAMPA 120L | 1,00                  | UNIDADE           | 28.000,00         |
| <b>Marca:</b> BK             | <b>Fabricante:</b> BK | <b>Modelo:</b> BK |                   |

| Lote 19 |
|---------|
| Lote 19 |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br                              | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56                     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                               |
|---|
| 19 - CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA |

| Descrição do Fornecedor                      | Quantidade               | Unidade de Medida    | Unitário Proposto |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------|
| CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA | 1,00                     | UNIDADE              | 2.500,00          |
| <b>Marca:</b> HELMA                          | <b>Fabricante:</b> HELMA | <b>Modelo:</b> HE 33 |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> D&D EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI ME | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.994.516/0001-48        |
| <b>Email:</b> dd.ltda@yahoo.com.br                          | <b>Telefone:</b> (32) 3226-3024            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:38:02               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                               |
|---|
| 19 - CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA |

| Descrição do Fornecedor                      | Quantidade              | Unidade de Medida                   | Unitário Proposto |
|--|-------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA | 1,00                    | UNIDADE                             | 1.200,00          |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE                    | <b>Fabricante:</b> D3JF | <b>Modelo:</b> HSP2006 NÃO REGULADO |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI        | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50        |
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                               |
|---|
| 19 - CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA |

| Descrição do Fornecedor                      | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|--|------------|-------------------|-------------------|
| CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA | 1,00       | UNIDADE           | 3.180,00          |

|                    |                         |                     |
|--------------------|-------------------------|---------------------|
| <b>Marca:</b> IMER | <b>Fabricante:</b> IMER | <b>Modelo:</b> IMER |
|--------------------|-------------------------|---------------------|

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57 |
|--|-------------------------------------|

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164 |
|----------------------------------|---------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |
|---|--|

|                            |
|----------------------------|
| <b>Descrição Comprador</b> |
|----------------------------|

|   |
|---|
| 19 - CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA |
|---|

| Descrição do Fornecedor                      | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|--|------------|-------------------|-------------------|
| CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA | 1,00       | UNIDADE           | 2.493,00          |

|                           |                                |                            |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| <b>Marca:</b> Hospitalare | <b>Fabricante:</b> Hospitalare | <b>Modelo:</b> Hospitalare |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63 |
|---|-------------------------------------|

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134 |
|---|----------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |
|---|--|

|                            |
|----------------------------|
| <b>Descrição Comprador</b> |
|----------------------------|

|   |
|---|
| 19 - CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA |
|---|

| Descrição do Fornecedor                      | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|--|------------|-------------------|-------------------|
| CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA | 1,00       | UNIDADE           | 2.175,00          |

|                              |                                   |                               |
|------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <b>Marca:</b> SANITAR MÓVEIS | <b>Fabricante:</b> SANITAR MÓVEIS | <b>Modelo:</b> SANITAR MÓVEIS |
|------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> A.C.I. COMÉRCIO LTDA | <b>CNPJ/CPF:</b> 71.208.094/0001-37 |
|---|-------------------------------------|

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| <b>Email:</b> licitacoes.acicomercio@yahoo.com.br | <b>Telefone:</b> 32322-1794 |
|---|-----------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:24:18 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |
|---|--|

|                            |
|----------------------------|
| <b>Descrição Comprador</b> |
|----------------------------|

|   |
|---|
| 19 - CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA |
|---|

| Descrição do Fornecedor                      | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|--|------------|-------------------|-------------------|
| CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA | 1,00       | UNIDADE           | 1.260,00          |

|                      |                           |                                    |
|----------------------|---------------------------|------------------------------------|
| <b>Marca:</b> TRIÁDE | <b>Fabricante:</b> TRIÁDE | <b>Modelo:</b> CARRO CURATIVO INOX |
|----------------------|---------------------------|------------------------------------|

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNO DO CARMO FERREIRA | <b>CNPJ/CPF:</b> 34.240.500/0001-12 |
|--|-------------------------------------|

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <b>Email:</b> hminformatica.licitacao@gmail.com | <b>Telefone:</b> (32) 99923-2521 |
|---|----------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:08:45 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |
|---|--|

|                            |
|----------------------------|
| <b>Descrição Comprador</b> |
|----------------------------|

|   |
|---|
| 19 - CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA |
|---|

| Descrição do Fornecedor                      | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|--|------------|-------------------|-------------------|
| CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA | 1,00       | UNIDADE           | 1.520,00          |

|                           |                                |                        |
|---------------------------|--------------------------------|------------------------|
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE | <b>Fabricante:</b> HOSPITALARE | <b>Modelo:</b> HSP1007 |
|---------------------------|--------------------------------|------------------------|

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13 |
|---|-------------------------------------|

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088 |
|--|----------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |
|---|--|

| Descrição Comprador                               |                         |                             |                   |
|---|-------------------------|-----------------------------|-------------------|
| 19 - CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA |                         |                             |                   |
| Descrição do Fornecedor                           | Quantidade              | Unidade de Medida           | Unitário Proposto |
| CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA      | 1,00                    | UNIDADE                     | 2.348,00          |
| <b>Marca:</b> IMER                                | <b>Fabricante:</b> IMER | <b>Modelo:</b> MODELO: INÓX |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                               |                            |                        |                   |
|---|----------------------------|------------------------|-------------------|
| 19 - CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA |                            |                        |                   |
| Descrição do Fornecedor                           | Quantidade                 | Unidade de Medida      | Unitário Proposto |
| CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA      | 1,00                       | UNIDADE                | 1.400,00          |
| <b>Marca:</b> PROPRIA                             | <b>Fabricante:</b> PROPRIA | <b>Modelo:</b> PROPRIO |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                               |                                |                            |                   |
|---|--------------------------------|----------------------------|-------------------|
| 19 - CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA |                                |                            |                   |
| Descrição do Fornecedor                           | Quantidade                     | Unidade de Medida          | Unitário Proposto |
| CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA      | 1,00                           | UNIDADE                    | 4.500,00          |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE                         | <b>Fabricante:</b> HOSPITALARE | <b>Modelo:</b> HOSPITALARE |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                               |                            |                         |                   |
|---|----------------------------|-------------------------|-------------------|
| 19 - CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA |                            |                         |                   |
| Descrição do Fornecedor                           | Quantidade                 | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
| CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA      | 1,00                       | UNIDADE                 | 1.600,00          |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                             | <b>Fabricante:</b> SALUTEM | <b>Modelo:</b> S-0280-X |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                               |                                      |                                  |                   |
|---|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| 19 - CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA |                                      |                                  |                   |
| Descrição do Fornecedor                           | Quantidade                           | Unidade de Medida                | Unitário Proposto |
| CARRO DE CURATIVO AÇO INOX COM BALDE E BACIA      | 1,00                                 | UNIDADE                          | 1.623,29          |
| <b>Marca:</b> Destak/hospitalar                   | <b>Fabricante:</b> Destak/hospitalar | <b>Modelo:</b> Destak/hospitalar |                   |

**Lote 20**  
**Lote 20**

|  |  |                           |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
|--|--|---------------------------|--|--|-------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI              |  |                           |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br   |  |                           |  | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56                                  |  |                           |  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                           |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA   |  |                           |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   |  |                           |  | <b>Quantidade</b>                          |                                     | <b>Unidade de Medida</b> |  | <b>Unitário Proposto</b> |  |
| CARRO DE EMERGÊNCIA  |  |                           |  | 1,00                                       |                                     | UNIDADE                  |  | 6.900,00                 |  |
| <b>Marca:</b> DESTAK   |  | <b>Fabricante:</b> DESTAK |  |  | <b>Modelo:</b> PINTADO TAMPO INOX   |                          |  |                          |  |
| <b>Fornecedor:</b> D&D EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI ME                    |  |                           |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.994.516/0001-48        |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Email:</b> dd.ltada@yahoo.com.br  |  |                           |  | <b>Telefone:</b> (32) 3226-3024            |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:38:02                                  |  |                           |  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                           |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA   |  |                           |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   |  |                           |  | <b>Quantidade</b>                          |                                     | <b>Unidade de Medida</b> |  | <b>Unitário Proposto</b> |  |
| CARRO DE EMERGÊNCIA  |  |                           |  | 1,00                                       |                                     | UNIDADE                  |  | 3.000,00                 |  |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE  |  | <b>Fabricante:</b> D3JF   |  |  | <b>Modelo:</b> HSP1018 NÃO REGULADO |                          |  |                          |  |
| <b>Fornecedor:</b> BEAGA HOSPITALAR EIRELI                                     |  |                           |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.478.755/0001-50        |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Email:</b> licitacoesbeagahospitalar@gmail.com                              |  |                           |  | <b>Telefone:</b> (31) 2526-6358            |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 14:33:20                                  |  |                           |  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                           |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA   |  |                           |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   |  |                           |  | <b>Quantidade</b>                          |                                     | <b>Unidade de Medida</b> |  | <b>Unitário Proposto</b> |  |
| CARRO DE EMERGÊNCIA  |  |                           |  | 1,00                                       |                                     | UNIDADE                  |  | 5.980,00                 |  |
| <b>Marca:</b> IMER   |  | <b>Fabricante:</b> IMER   |  |  | <b>Modelo:</b> IMER                 |                          |  |                          |  |
| <b>Fornecedor:</b> Holistica Comercio de Produtos e Serviços Hospitalares Ltda |  |                           |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 16.589.779/0001-62        |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Email:</b> elsonoliveira@hl.ind.br  |  |                           |  | <b>Telefone:</b> (32) 99993-9163           |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 09:53:51                                  |  |                           |  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                           |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA   |  |                           |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   |  |                           |  | <b>Quantidade</b>                          |                                     | <b>Unidade de Medida</b> |  | <b>Unitário Proposto</b> |  |
| CARRO DE EMERGÊNCIA  |  |                           |  | 1,00                                       |                                     | UNIDADE                  |  | 4.850,00                 |  |
| <b>Marca:</b> ART-MED  |  | <b>Fabricante:</b> ARTMED |  |  | <b>Modelo:</b> ART-098              |                          |  |                          |  |
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI                               |  |                           |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com   |  |                           |  | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                                     |                          |  |                          |  |

|   |                                |  |                          |
|---|--------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05 |                                | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |                                |  |                          |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA                      |                                |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>              | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO DE EMERGÊNCIA                           | 1,00                           | UNIDADE                                    | 20.000,00                |
| <b>Marca:</b> Hospitalare                     | <b>Fabricante:</b> Hospitalare | <b>Modelo:</b> Hospitalare                 |                          |

|   |                            |  |                          |
|---|----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO     |                            | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com |                            | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17     |                            | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                            |  |                          |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA                          |                            |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>          | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO DE EMERGÊNCIA                               | 1,00                       | UNIDADE                                    | 3.057,70                 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                             | <b>Fabricante:</b> SALUTEM | <b>Modelo:</b> S-8621                      |                          |

|   |                           |  |                          |
|---|---------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> A.C.I. COMÉRCIO LTDA           |                           | <b>CNPJ/CPF:</b> 71.208.094/0001-37        |                          |
| <b>Email:</b> licitacoes.acicomercio@yahoo.com.br |                           | <b>Telefone:</b> 32322-1794                |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:24:18     |                           | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                           |  |                          |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA                          |                           |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b>         | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO DE EMERGÊNCIA                               | 1,00                      | UNIDADE                                    | 3.560,00                 |
| <b>Marca:</b> OLIDEF                              | <b>Fabricante:</b> OLIDEF | <b>Modelo:</b> STANDARD                    |                          |

|   |                            |  |                          |
|---|----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE |                            | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  |                            | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               |                            | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                            |  |                          |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA  |                            |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>          | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO DE EMERGÊNCIA   | 1,00                       | UNIDADE                                    | 4.479,00                 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM   | <b>Fabricante:</b> SALUTEM | <b>Modelo:</b> MODELO: S-8622              |                          |

|   |                   |  |                          |
|---|-------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H |                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |                          |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  |                   | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                                   |                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                   |  |                          |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA  |                   |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b> | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
|   |                   |  |                          |

|                       |                            |                        |          |
|-----------------------|----------------------------|------------------------|----------|
| CARRO DE EMERGÊNCIA   | 1,00                       | UNIDADE                | 4.200,00 |
| <b>Marca:</b> PROPRIA | <b>Fabricante:</b> PROPRIA | <b>Modelo:</b> PROPRIO |          |

|   |  |                            |                          |
|---|--|----------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                            |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                            |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                            |                          |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA                      |  |                            |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO DE EMERGÊNCIA                           | 1,00                                       | UNIDADE                    | 4.500,00                 |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE                     | <b>Fabricante:</b> HOSPITALARE             | <b>Modelo:</b> HOSPITALARE |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |                          |                          |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                      |  |                          |                          |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA                        |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO DE EMERGÊNCIA                             | 1,00                                       | UNIDADE                  | 2.400,00                 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                           | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> S-8616    |                          |

|   |  |                                  |                          |
|---|--|----------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |                                  |                          |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |                                  |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                  |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                                  |                          |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA                      |  |                                  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>         | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO DE EMERGÊNCIA                           | 1,00                                       | UNIDADE                          | 3.342,07                 |
| <b>Marca:</b> Destak/hospitalar               | <b>Fabricante:</b> Destak/hospitalar       | <b>Modelo:</b> Destak/hospitalar |                          |

|   |  |                                |                          |
|---|--|--------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> FLORESTAMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E H | <b>CNPJ/CPF:</b> 30.921.204/0001-26        |                                |                          |
| <b>Email:</b> contato@bhlaboratorios.com.br                                     | <b>Telefone:</b> (31) 3463-4388            |                                |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:00:49                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                |                          |
| 20 - CARRO DE EMERGÊNCIA  |  |                                |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>       | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO DE EMERGÊNCIA   | 1,00                                       | UNIDADE                        | 4.890,00                 |
| <b>Marca:</b> MINAS INDUSTRIA   | <b>Fabricante:</b> MINAS INDUSTRIA         | <b>Modelo:</b> MINAS INDUSTRIA |                          |

**Lote 21**  
**Lote 21**

|  |  |                            |                          |
|--|--|----------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI   | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                            |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                   | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05      | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                            |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                         |  |                            |                          |
| 21 - CARRO MACA HIDRÁULICA HOSPITALAR COM ELEVAÇÃO |  |                            |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                     | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>   | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO MACA HIDRÁULICA HOSPITALAR COM ELEVAÇÃO      | 2,00                                       | UNIDADE                    | 38.000,00                |
| <b>Marca:</b> Hospitalare                          | <b>Fabricante:</b> Hospitalare             | <b>Modelo:</b> Hospitalare |                          |

|  |  |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO      | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com  | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17      | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                         |  |                          |                          |
| 21 - CARRO MACA HIDRÁULICA HOSPITALAR COM ELEVAÇÃO |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                     | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO MACA HIDRÁULICA HOSPITALAR COM ELEVAÇÃO      | 2,00                                       | UNIDADE                  | 23.801,38                |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                              | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> S8000     |                          |

|   |  |                                 |                          |
|---|--|---------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                                 |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                                 |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                 |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                 |                          |
| 21 - CARRO MACA HIDRÁULICA HOSPITALAR COM ELEVAÇÃO                          |  |                                 |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>        | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO MACA HIDRÁULICA HOSPITALAR COM ELEVAÇÃO                               | 2,00                                       | UNIDADE                         | 25.572,00                |
| <b>Marca:</b> SALUTEM   | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> MODELO: S-8000-A |                          |

|  |  |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc      | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com                    | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17      | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                         |  |                          |                          |
| 21 - CARRO MACA HIDRÁULICA HOSPITALAR COM ELEVAÇÃO |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                     | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| CARRO MACA HIDRÁULICA HOSPITALAR COM ELEVAÇÃO      | 2,00                                       | UNIDADE                  | 10.000,00                |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                              | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> SALUTEM   |                          |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda    | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |  |  |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com            | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |  |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50      | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |  |
| <b>Descrição Comprador</b>                         |  |  |  |
| 21 - CARRO MACA HIDRÁULICA HOSPITALAR COM ELEVAÇÃO |  |  |  |

| Descrição do Fornecedor                       | Quantidade                 | Unidade de Medida     | Unitário Proposto |
|---|----------------------------|-----------------------|-------------------|
| CARRO MACA HIDRÁULICA HOSPITALAR COM ELEVAÇÃO | 2,00                       | UNIDADE               | 12.650,00         |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                         | <b>Fabricante:</b> SALUTEM | <b>Modelo:</b> S-8000 |                   |

**Lote 22**  
**Lote 22**

|  |  |
|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05    | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador**

22 - CONJUNTO DE MESA DE JANTAR COM 4 CADEIRAS

| Descrição do Fornecedor                   | Quantidade                 | Unidade de Medida      | Unitário Proposto |
|---|----------------------------|------------------------|-------------------|
| CONJUNTO DE MESA DE JANTAR COM 4 CADEIRAS | 1,00                       | UNIDADE                | 1.925,00          |
| <b>Marca:</b> Indekes                     | <b>Fabricante:</b> Indekes | <b>Modelo:</b> Indekes |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO     | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador**

22 - CONJUNTO DE MESA DE JANTAR COM 4 CADEIRAS

| Descrição do Fornecedor                   | Quantidade                 | Unidade de Medida    | Unitário Proposto |
|---|----------------------------|----------------------|-------------------|
| CONJUNTO DE MESA DE JANTAR COM 4 CADEIRAS | 1,00                       | UNIDADE              | 1.075,00          |
| <b>Marca:</b> INDEKER                     | <b>Fabricante:</b> INDEKER | <b>Modelo:</b> KARLA |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador**

22 - CONJUNTO DE MESA DE JANTAR COM 4 CADEIRAS

| Descrição do Fornecedor                   | Quantidade                 | Unidade de Medida      | Unitário Proposto |
|---|----------------------------|------------------------|-------------------|
| CONJUNTO DE MESA DE JANTAR COM 4 CADEIRAS | 1,00                       | UNIDADE                | 4.500,00          |
| <b>Marca:</b> YESCASA                     | <b>Fabricante:</b> YESCASA | <b>Modelo:</b> YESCASA |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador**

22 - CONJUNTO DE MESA DE JANTAR COM 4 CADEIRAS

| Descrição do Fornecedor                   | Quantidade                | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|---|---------------------------|-------------------|-------------------|
| CONJUNTO DE MESA DE JANTAR COM 4 CADEIRAS | 1,00                      | UNIDADE           | 1.000,00          |
| <b>Marca:</b> MADESA                      | <b>Fabricante:</b> MADESA | <b>Modelo:</b>    |                   |

|  |  |                              |                          |
|--|--|------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda        | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |                              |                          |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com           | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |                              |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                              |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                     |  |                              |                          |
| 22 - CONJUNTO DE MESA DE JANTAR COM 4 CADEIRAS |  |                              |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                 | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>     | <b>Unitário Proposto</b> |
| CONJUNTO DE MESA DE JANTAR COM 4 CADEIRAS      | 1,00                                       | UNIDADE                      | 755,79                   |
| <b>Marca:</b> Indejes/Karla                    | <b>Fabricante:</b> Indejes/Karla           | <b>Modelo:</b> Indejes/Karla |                          |

**Lote 23**  
**Lote 23**

|  |  |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI  | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |                          |                          |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br   | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                          |                          |
| 23 - ELETRODOS MULTIFUNÇÕES DESCARTÁVEIS ADULTO PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA , CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA ESTIMULAÇÃO CARDÍACA E MONITORIZAÇÃO DE ECG PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| ELETRODOS MULTIFUNÇÕES DESCARTÁVEIS ADULTO PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA , CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA ESTIMULAÇÃO CARDÍACA E MONITORIZAÇÃO DE ECG PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED      | 30,00                                      | UNIDADE                  | 1.300,00                 |
| <b>Marca:</b> BLUE PAD   | <b>Fabricante:</b> BLUE PAD                | <b>Modelo:</b> BLUE PAD  |                          |

|  |  |                                    |                          |
|--|--|------------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> A.C.I. COMÉRCIO LTDA  | <b>CNPJ/CPF:</b> 71.208.094/0001-37        |                                    |                          |
| <b>Email:</b> licitacoes.acicomercio@yahoo.com.br  | <b>Telefone:</b> 32322-1794                |                                    |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:24:18  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                    |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                                    |                          |
| 23 - ELETRODOS MULTIFUNÇÕES DESCARTÁVEIS ADULTO PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA , CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA ESTIMULAÇÃO CARDÍACA E MONITORIZAÇÃO DE ECG PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED |  |                                    |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>           | <b>Unitário Proposto</b> |
| ELETRODOS MULTIFUNÇÕES DESCARTÁVEIS ADULTO PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA , CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA ESTIMULAÇÃO CARDÍACA E MONITORIZAÇÃO DE ECG PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED      | 30,00                                      | UNIDADE                            | 550,00                   |
| <b>Marca:</b> INSTRAMED  | <b>Fabricante:</b> INSTRAMED               | <b>Modelo:</b> ELETRO ADULTO P/ION |                          |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |  |  |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |  |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |  |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |  |  |

23 - ELETRODOS MULTIFUNÇÕES DESCARTÁVEIS ADULTO PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA , CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA ESTIMULAÇÃO CARDÍACA E MONITORIZAÇÃO DE ECG PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED

| Descrição do Fornecedor   | Quantidade                   | Unidade de Medida        | Unitário Proposto |
|---|------------------------------|--------------------------|-------------------|
| ELETRODOS MULTIFUNÇÕES DESCARTÁVEIS ADULTO PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA , CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA ESTIMULAÇÃO CARDÍACA E MONITORIZAÇÃO DE ECG PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED | 30,00                        | UNIDADE                  | 1.256,00          |
| <b>Marca:</b> INSTRAMED   | <b>Fabricante:</b> INSTRAMED | <b>Modelo:</b> INSTRAMED |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdark@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

#### Descrição Comprador

23 - ELETRODOS MULTIFUNÇÕES DESCARTÁVEIS ADULTO PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA , CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA ESTIMULAÇÃO CARDÍACA E MONITORIZAÇÃO DE ECG PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED

| Descrição do Fornecedor   | Quantidade                  | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
|---|-----------------------------|-------------------------|-------------------|
| ELETRODOS MULTIFUNÇÕES DESCARTÁVEIS ADULTO PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA , CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA ESTIMULAÇÃO CARDÍACA E MONITORIZAÇÃO DE ECG PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED | 30,00                       | UNIDADE                 | 20.000,00         |
| <b>Marca:</b> INTRAMED  | <b>Fabricante:</b> INTRAMED | <b>Modelo:</b> INTRAMED |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> FLORESTAMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E H | <b>CNPJ/CPF:</b> 30.921.204/0001-26        |
| <b>Email:</b> contato@bhlaboratorios.com.br                                     | <b>Telefone:</b> (31) 3463-4388            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:00:49                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

#### Descrição Comprador

23 - ELETRODOS MULTIFUNÇÕES DESCARTÁVEIS ADULTO PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA , CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA ESTIMULAÇÃO CARDÍACA E MONITORIZAÇÃO DE ECG PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED

| Descrição do Fornecedor   | Quantidade                  | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
|---|-----------------------------|-------------------------|-------------------|
| ELETRODOS MULTIFUNÇÕES DESCARTÁVEIS ADULTO PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA , CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA ESTIMULAÇÃO CARDÍACA E MONITORIZAÇÃO DE ECG PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MODELO I.ON, INTRAMED | 30,00                       | UNIDADE                 | 1.800,00          |
| <b>Marca:</b> INTRAMED  | <b>Fabricante:</b> INTRAMED | <b>Modelo:</b> INTRAMED |                   |

### Lote 24

#### Lote 24

|  |  |
|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05    | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

#### Descrição Comprador

24 - ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO ALFAMED VITA I

| Descrição do Fornecedor | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|

|  |                            |                        |          |
|--|----------------------------|------------------------|----------|
| ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO ALFAMED VITA I | 2,00                       | UNIDADE                | 1.292,00 |
| <b>Marca:</b> Alfamed                                  | <b>Fabricante:</b> Alfamed | <b>Modelo:</b> Alfamed |          |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

|   |                                   |                               |                          |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| <b>Descrição Comprador</b>                                  |                                   |                               |                          |
| 24 - ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO ALFAMED VITA I |                                   |                               |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                              | <b>Quantidade</b>                 | <b>Unidade de Medida</b>      | <b>Unitário Proposto</b> |
| ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO ALFAMED VITA I      | 2,00                              | UNIDADE                       | 493,00                   |
| <b>Marca:</b> MASTER MEDICAL                                | <b>Fabricante:</b> MASTER MEDICAL | <b>Modelo:</b> MASTER MEDICAL |                          |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

|   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Descrição Comprador</b>                                  |                          |                          |                          |
| 24 - ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO ALFAMED VITA I |                          |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                              | <b>Quantidade</b>        | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO ALFAMED VITA I      | 2,00                     | UNIDADE                  | 50,00                    |
| <b>Marca:</b> MEDIX   | <b>Fabricante:</b> MEDIX | <b>Modelo:</b> MEDIX     |                          |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> FLORESTAMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E H | <b>CNPJ/CPF:</b> 30.921.204/0001-26        |
| <b>Email:</b> contato@bhlaboratorios.com.br                                     | <b>Telefone:</b> (31) 3463-4388            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:00:49                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

|   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Descrição Comprador</b>                                  |                          |                          |                          |
| 24 - ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO ALFAMED VITA I |                          |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                              | <b>Quantidade</b>        | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO ALFAMED VITA I      | 2,00                     | UNIDADE                  | 1.800,00                 |
| <b>Marca:</b> VEPEX   | <b>Fabricante:</b> VEPEX | <b>Modelo:</b> VEPEX     |                          |

**Lote 25**  
**Lote 25**

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Asclepios Equipamentos Hospitalares Ltda | <b>CNPJ/CPF:</b> 33.068.320/0001-32        |
| <b>Email:</b> asclepioshospitalares@uol.com.br              | <b>Telefone:</b> (41) 3699-4237            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:28:50               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

|   |                   |                          |                          |
|---|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Descrição Comprador</b>  |                   |                          |                          |
| 25 - ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO CREATIVE MEDICAL K12 |                   |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                                    | <b>Quantidade</b> | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO CREATIVE MEDICAL K12      | 2,00              | UNIDADE                  | 480,00                   |

**Marca:** CREATIVE**Fabricante:** SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP**Modelo:** ELETRODOS 5VIAS

|   |  |                               |                          |
|---|--|-------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                               |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                               |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                               |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                               |                          |
| 25 - ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO CREATIVE MEDICAL K12           |  |                               |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>      | <b>Unitário Proposto</b> |
| ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO CREATIVE MEDICAL K12                | 2,00                                       | UNIDADE                       | 493,00                   |
| <b>Marca:</b> MASTER MEDICAL  | <b>Fabricante:</b> MASTER MEDICAL          | <b>Modelo:</b> MASTER MEDICAL |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc                     | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com                                   | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17                     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 25 - ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO CREATIVE MEDICAL K12 |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                                    | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO CREATIVE MEDICAL K12      | 2,00                                       | UNIDADE                  | 450,00                   |
| <b>Marca:</b> PHILIPS   | <b>Fabricante:</b> PHILIPS                 | <b>Modelo:</b> PHILIPS   |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> FLORESTAMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E H | <b>CNPJ/CPF:</b> 30.921.204/0001-26        |                          |                          |
| <b>Email:</b> contato@bhlaboratorios.com.br                                     | <b>Telefone:</b> (31) 3463-4388            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:00:49                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 25 - ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO CREATIVE MEDICAL K12               |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| ELETRODOS PERIFÉRICOS ECG 5 VIAS GRAMPO CREATIVE MEDICAL K12                    | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.980,00                 |
| <b>Marca:</b> VEPEX   | <b>Fabricante:</b> VEPEX                   | <b>Modelo:</b> VEPEX     |                          |

**Lote 26**  
**Lote 26**

|  |  |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                          |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05    | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                       |  |                          |                          |
| 26 - ESTANTE DE AÇO                              |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                   | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| ESTANTE DE AÇO                                   | 4,00                                       | UNIDADE                  | 1.249,00                 |

|                      |                           |                       |
|----------------------|---------------------------|-----------------------|
| <b>Marca:</b> Pandin | <b>Fabricante:</b> Pandin | <b>Modelo:</b> Pandin |
|----------------------|---------------------------|-----------------------|

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63 |
|---|-------------------------------------|

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134 |
|---|----------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |
|---|--|

|                            |
|----------------------------|
| <b>Descrição Comprador</b> |
|----------------------------|

|                     |
|---------------------|
| 26 - ESTANTE DE AÇO |
|---------------------|

| Descrição do Fornecedor | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|

|                |      |         |        |
|----------------|------|---------|--------|
| ESTANTE DE AÇO | 4,00 | UNIDADE | 565,25 |
|----------------|------|---------|--------|

|                      |                           |                      |
|----------------------|---------------------------|----------------------|
| <b>Marca:</b> PANDIM | <b>Fabricante:</b> PANDIM | <b>Modelo:</b> EP6AR |
|----------------------|---------------------------|----------------------|

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Paulo Henrique Luciano Comércio de Moveis | <b>CNPJ/CPF:</b> 35.263.905/0001-39 |
|--|-------------------------------------|

|                                       |                                  |
|---------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Email:</b> pontocertophl@gmail.com | <b>Telefone:</b> (14) 99906-9609 |
|---------------------------------------|----------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:42:54 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |
|---|--|

|                            |
|----------------------------|
| <b>Descrição Comprador</b> |
|----------------------------|

|                     |
|---------------------|
| 26 - ESTANTE DE AÇO |
|---------------------|

| Descrição do Fornecedor | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|

|                |      |         |        |
|----------------|------|---------|--------|
| ESTANTE DE AÇO | 4,00 | UNIDADE | 800,79 |
|----------------|------|---------|--------|

|                   |                        |                    |
|-------------------|------------------------|--------------------|
| <b>Marca:</b> EDE | <b>Fabricante:</b> EDE | <b>Modelo:</b> EST |
|-------------------|------------------------|--------------------|

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNO DO CARMO FERREIRA | <b>CNPJ/CPF:</b> 34.240.500/0001-12 |
|--|-------------------------------------|

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <b>Email:</b> hminformatica.licitacao@gmail.com | <b>Telefone:</b> (32) 99923-2521 |
|---|----------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:08:45 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |
|---|--|

|                            |
|----------------------------|
| <b>Descrição Comprador</b> |
|----------------------------|

|                     |
|---------------------|
| 26 - ESTANTE DE AÇO |
|---------------------|

| Descrição do Fornecedor | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|

|                |      |         |        |
|----------------|------|---------|--------|
| ESTANTE DE AÇO | 4,00 | UNIDADE | 500,00 |
|----------------|------|---------|--------|

|                     |                          |                     |
|---------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>Marca:</b> AMAPÁ | <b>Fabricante:</b> AMAPÁ | <b>Modelo:</b> FLEX |
|---------------------|--------------------------|---------------------|

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13 |
|---|-------------------------------------|

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088 |
|--|----------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |
|---|--|

|                            |
|----------------------------|
| <b>Descrição Comprador</b> |
|----------------------------|

|                     |
|---------------------|
| 26 - ESTANTE DE AÇO |
|---------------------|

| Descrição do Fornecedor | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|

|                |      |         |        |
|----------------|------|---------|--------|
| ESTANTE DE AÇO | 4,00 | UNIDADE | 799,00 |
|----------------|------|---------|--------|

|                     |                          |                              |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|
| <b>Marca:</b> SATTO | <b>Fabricante:</b> SATTO | <b>Modelo:</b> MODELO: 30 CM |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> PEDRO AUGUSTO DE MATOS BOTELHO | <b>CNPJ/CPF:</b> 46.845.026/0001-31 |
|---|-------------------------------------|

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Email:</b> pbcomercioutilidades@gmail.com | <b>Telefone:</b> (37) 99945-1924 |
|--|----------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:04:10 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |
|---|--|

| Descrição Comprador     |            |                       |                        |
|-------------------------|------------|-----------------------|------------------------|
| 26 - ESTANTE DE AÇO     |            |                       |                        |
| Descrição do Fornecedor | Quantidade | Unidade de Medida     | Unitário Proposto      |
| ESTANTE DE AÇO          | 4,00       | UNIDADE               | 689,00                 |
| Marca: MM MOVEIS        |            | Fabricante: MM MOVEIS | Modelo: ESTANTE DE AÇO |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Fornecedor: Cirurgica Santa Joana Darc | CNPJ/CPF: 40.810.592/0001-21        |
| Email: csjdarc@gmail.com               | Telefone: (32) 99936-5029           |
| Data/hora de envio 04/10/2023 11:29:17 | Avaliação da proposta: Classificado |

| Descrição Comprador     |            |                   |                   |
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|
| 26 - ESTANTE DE AÇO     |            |                   |                   |
| Descrição do Fornecedor | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
| ESTANTE DE AÇO          | 4,00       | UNIDADE           | 2.000,00          |
| Marca: AMAPA            |            | Fabricante: AMAPA | Modelo: AMAPA     |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Fornecedor: supermercado soares e arruda | CNPJ/CPF: 06.049.251/0001-47        |
| Email: soaresearruda@hotmail.com         | Telefone: (33) 98863-5355           |
| Data/hora de envio 03/10/2023 19:25:50   | Avaliação da proposta: Classificado |

| Descrição Comprador     |            |                          |                   |
|-------------------------|------------|--------------------------|-------------------|
| 26 - ESTANTE DE AÇO     |            |                          |                   |
| Descrição do Fornecedor | Quantidade | Unidade de Medida        | Unitário Proposto |
| ESTANTE DE AÇO          | 4,00       | UNIDADE                  | 700,00            |
| Marca: METAL CARTAS     |            | Fabricante: METAL CARTAS | Modelo:           |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Fornecedor: GSS Vale Office Ltda       | CNPJ/CPF: 47.541.182/0001-71        |
| Email: gssvaleoff@hotmail.com          | Telefone: (31) 3669-2415            |
| Data/hora de envio 03/10/2023 15:22:03 | Avaliação da proposta: Classificado |

| Descrição Comprador      |            |                               |                           |
|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------------|
| 26 - ESTANTE DE AÇO      |            |                               |                           |
| Descrição do Fornecedor  | Quantidade | Unidade de Medida             | Unitário Proposto         |
| ESTANTE DE AÇO           | 4,00       | UNIDADE                       | 391,55                    |
| Marca: Amapá/PK060019-65 |            | Fabricante: Amapá/PK060019-65 | Modelo: Amapá/PK060019-65 |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Fornecedor: Astem Moveis para Escritorio LTDA | CNPJ/CPF: 07.422.644/0001-17        |
| Email: vendas.astem@gmail.com                 | Telefone: (37) 99984-2188           |
| Data/hora de envio 03/10/2023 15:34:51        | Avaliação da proposta: Classificado |

| Descrição Comprador     |            |                         |                     |
|-------------------------|------------|-------------------------|---------------------|
| 26 - ESTANTE DE AÇO     |            |                         |                     |
| Descrição do Fornecedor | Quantidade | Unidade de Medida       | Unitário Proposto   |
| ESTANTE DE AÇO          | 4,00       | UNIDADE                 | 500,00              |
| Marca: AMAPA/ 30CM      |            | Fabricante: AMAPA/ 30CM | Modelo: AMAPA/ 30CM |

**Lote 27**  
**Lote 27**

|  |  |                                |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
|--|--|--------------------------------|--|--|-------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI              |  |                                |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br   |  |                                |  | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56                                  |  |                                |  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                                |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| 27 - HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                            |  |                                |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   |  |                                |  | <b>Quantidade</b>                          |                                     | <b>Unidade de Medida</b> |  | <b>Unitário Proposto</b> |  |
| HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                                 |  |                                |  | 1,00                                       |                                     | UNIDADE                  |  | 3.000,00                 |  |
| <b>Marca:</b> HELMA  |  | <b>Fabricante:</b> HELMA       |  |  | <b>Modelo:</b> HE 88                |                          |  |                          |  |
| <b>Fornecedor:</b> D&D EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI ME                    |  |                                |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.994.516/0001-48        |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Email:</b> dd.ltada@yahoo.com.br  |  |                                |  | <b>Telefone:</b> (32) 3226-3024            |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:38:02                                  |  |                                |  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                                |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| 27 - HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                            |  |                                |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   |  |                                |  | <b>Quantidade</b>                          |                                     | <b>Unidade de Medida</b> |  | <b>Unitário Proposto</b> |  |
| HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                                 |  |                                |  | 1,00                                       |                                     | UNIDADE                  |  | 400,00                   |  |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE  |  | <b>Fabricante:</b> D3JF        |  |  | <b>Modelo:</b> HSP1017 NÃO REGULADO |                          |  |                          |  |
| <b>Fornecedor:</b> Holistica Comercio de Produtos e Serviços Hospitalares Ltda |  |                                |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 16.589.779/0001-62        |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Email:</b> elsonoliveira@hl.ind.br  |  |                                |  | <b>Telefone:</b> (32) 99993-9163           |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 09:53:51                                  |  |                                |  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                                |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| 27 - HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                            |  |                                |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   |  |                                |  | <b>Quantidade</b>                          |                                     | <b>Unidade de Medida</b> |  | <b>Unitário Proposto</b> |  |
| HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                                 |  |                                |  | 1,00                                       |                                     | UNIDADE                  |  | 450,00                   |  |
| <b>Marca:</b> MET UBAENSE  |  | <b>Fabricante:</b> MET UBAENSE |  |  | <b>Modelo:</b> HL-09                |                          |  |                          |  |
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI                               |  |                                |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com   |  |                                |  | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05                                  |  |                                |  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição Comprador</b>   |  |                                |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| 27 - HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                            |  |                                |  |  |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   |  |                                |  | <b>Quantidade</b>                          |                                     | <b>Unidade de Medida</b> |  | <b>Unitário Proposto</b> |  |
| HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                                 |  |                                |  | 1,00                                       |                                     | UNIDADE                  |  | 1.010,00                 |  |
| <b>Marca:</b> Hospitalare  |  | <b>Fabricante:</b> Hospitalare |  |  | <b>Modelo:</b> Hospitalare          |                          |  |                          |  |
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO                                  |  |                                |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                                     |                          |  |                          |  |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com                              |  |                                |  | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                                     |                          |  |                          |  |

|   |                                  |  |                          |
|---|----------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17                                   |                                  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                                  |  |                          |
| 27 - HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                             |                                  |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                                  | 1,00                             | UNIDADE                                    | 806,25                   |
| <b>Marca:</b> SALUTEM   | <b>Fabricante:</b> SALUTEM       | <b>Modelo:</b> S1160-3                     |                          |
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE     |                                  | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                      |                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                                   |                                  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                                  |  |                          |
| 27 - HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                             |                                  |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                                  | 1,00                             | UNIDADE                                    | 1.045,00                 |
| <b>Marca:</b> IMER  | <b>Fabricante:</b> IMER          | <b>Modelo:</b> MODELO: INÓX                |                          |
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H |                                  | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |                          |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  |                                  | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                                   |                                  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                                  |  |                          |
| 27 - HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                             |                                  |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                                  | 1,00                             | UNIDADE                                    | 1.000,00                 |
| <b>Marca:</b> PROPRIA   | <b>Fabricante:</b> PROPRIA       | <b>Modelo:</b> PROPRIO                     |                          |
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc                                   |                                  | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com   |                                  | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17                                   |                                  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                                  |  |                          |
| 27 - HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                             |                                  |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                                  | 1,00                             | UNIDADE                                    | 450,00                   |
| <b>Marca:</b> NG2 MEDICINAL   | <b>Fabricante:</b> NG2 MEDICINAL | <b>Modelo:</b> NG2 MEDICINAL               |                          |
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda                                 |                                  | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |                          |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com   |                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50                                   |                                  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                                  |  |                          |
| 27 - HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO                             |                                  |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |

|  |                            |                         |        |
|--|----------------------------|-------------------------|--------|
| HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO | 1,00                       | UNIDADE                 | 700,00 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                          | <b>Fabricante:</b> SALUTEM | <b>Modelo:</b> S-1160-3 |        |

|   |  |                                  |                          |
|---|--|----------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda             | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |                                  |                          |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com                | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |                                  |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03       | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                  |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                          |  |                                  |                          |
| 27 - HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO |  |                                  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                      | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>         | <b>Unitário Proposto</b> |
| HAMPER (COLETOR DE ROUPAS) DE INOX COM RODIZIO      | 1,00                                       | UNIDADE                          | 859,39                   |
| <b>Marca:</b> Destak/hospitalar                     | <b>Fabricante:</b> Destak/hospitalar       | <b>Modelo:</b> Destak/hospitalar |                          |

## Lote 28

### Lote 28

|   |  |                                     |                          |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> D&D EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI ME               | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.994.516/0001-48        |                                     |                          |
| <b>Email:</b> dd.ltda@yahoo.com.br  | <b>Telefone:</b> (32) 3226-3024            |                                     |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:38:02                             | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                     |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                     |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA |  |                                     |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>            | <b>Unitário Proposto</b> |
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA      | 4,00                                       | UNIDADE                             | 900,00                   |
| <b>Marca:</b> REALPLAST   | <b>Fabricante:</b> REALPLAST               | <b>Modelo:</b> COMPACT NÃO REGULADO |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI                          | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                          |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com  | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05                             | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA      | 4,00                                       | UNIDADE                  | 1.189,00                 |
| <b>Marca:</b> Mogiflex  | <b>Fabricante:</b> Mogiflex                | <b>Modelo:</b> Mogiflex  |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO                             | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com                         | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17                             | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA      | 4,00                                       | UNIDADE                  | 1.093,68                 |
| <b>Marca:</b> LORENZZO  | <b>Fabricante:</b> LORENZZO                | <b>Modelo:</b> LORENZZO  |                          |

|   |                            |  |                          |
|---|----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNO DO CARMO FERREIRA                                |                            | <b>CNPJ/CPF:</b> 34.240.500/0001-12        |                          |
| <b>Email:</b> hminformatica.licitacao@gmail.com                           |                            | <b>Telefone:</b> (32) 99923-2521           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:08:45                             |                            | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                            |  |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA |                            |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>          | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA      | 4,00                       | UNIDADE                                    | 1.200,00                 |
| <b>Marca:</b> UBAENSE   | <b>Fabricante:</b> UBAENSE | <b>Modelo:</b> LOG4                        |                          |

|   |                             |  |                          |
|---|-----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE |                             | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  |                             | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               |                             | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                             |  |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA   |                             |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>           | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA        | 4,00                        | UNIDADE                                    | 1.290,00                 |
| <b>Marca:</b> LORENZZO  | <b>Fabricante:</b> LORENZZO | <b>Modelo:</b> MODELO: COMPACTA PLUS       |                          |

|   |                               |  |                          |
|---|-------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> PEDRO AUGUSTO DE MATOS BOTELHO                         |                               | <b>CNPJ/CPF:</b> 46.845.026/0001-31        |                          |
| <b>Email:</b> pbcomercioutilidades@gmail.com                              |                               | <b>Telefone:</b> (37) 99945-1924           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:04:10                             |                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                               |  |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA |                               |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>             | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA      | 4,00                          | UNIDADE                                    | 890,00                   |
| <b>Marca:</b> BVS MOVEIS  | <b>Fabricante:</b> BVS MOVEIS | <b>Modelo:</b> LONGARINA 4 LUG             |                          |

|   |                              |  |                          |
|---|------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Embalagens Vida  |                              | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.443.848/0001-34        |                          |
| <b>Email:</b> admembalagensvida@gmail.com                                 |                              | <b>Telefone:</b> (18) 99616-4610           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 21/09/2023 11:49:34                             |                              | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                              |  |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA |                              |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>            | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA      | 4,00                         | UNIDADE                                    | 1.100,00                 |
| <b>Marca:</b> REALPLAST   | <b>Fabricante:</b> REALPLAST | <b>Modelo:</b> LONGARINA 4 LUGARES         |                          |

|   |  |                                     |  |
|---|--|-------------------------------------|--|
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24 |  |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  |  | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602    |  |

|   |                            |  |                          |
|---|----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                             |                            | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                            |  |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA |                            |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>          | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA      | 4,00                       | UNIDADE                                    | 1.500,00                 |
| <b>Marca:</b> PROPRIA   | <b>Fabricante:</b> PROPRIA | <b>Modelo:</b> PROPRIO                     |                          |

|   |                             |  |                          |
|---|-----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc                             |                             | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com   |                             | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17                             |                             | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                             |  |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA |                             |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>           | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA      | 4,00                        | UNIDADE                                    | 2.500,00                 |
| <b>Marca:</b> LORENZZO  | <b>Fabricante:</b> LORENZZO | <b>Modelo:</b> LORENZZO                    |                          |

|   |                            |  |                          |
|---|----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda                           |                            | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |                          |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com                                   |                            | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50                             |                            | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                            |  |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA |                            |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>          | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA      | 4,00                       | UNIDADE                                    | 1.200,00                 |
| <b>Marca:</b> LOREZO  | <b>Fabricante:</b> LORENZO | <b>Modelo:</b>                             |                          |

|   |   |  |                          |
|---|---|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda                                   |   | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |                          |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com                                      |   | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03                             |   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |   |  |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA |   |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                       | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA      | 4,00                                    | UNIDADE                                    | 778,05                   |
| <b>Marca:</b> Prolar móveis/espera  | <b>Fabricante:</b> Prolar móveis/espera | <b>Modelo:</b> Prolar móveis/espera        |                          |

|   |                   |  |                          |
|---|-------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> 47.094.894 ALESSANDRA LACERDA DE OLIVEIRA              |                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.094.894/0001-90        |                          |
| <b>Email:</b> alle_oliveira07@hotmail.com                                 |                   | <b>Telefone:</b> (31) 99632-4732           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 23:50:34                             |                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |                   |  |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA |                   |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b> | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |

|  |                              |  |          |
|--|------------------------------|--|----------|
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA | 4,00                         | UNIDADE  | 2.200,00 |
| <b>Marca:</b> Alcántara  | <b>Fabricante:</b> Alcántara | <b>Modelo:</b> Cadeira Longarina 4 Lugares Polipropileno Iso Cor Preta |          |

|   |  |                                       |                          |
|---|--|---------------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Astem Moveis para Escritorio LTDA                      | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.422.644/0001-17        |                                       |                          |
| <b>Email:</b> vendas.astem@gmail.com                                      | <b>Telefone:</b> (37) 99984-2188           |                                       |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:34:51                             | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                       |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                       |                          |
| 28 - LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA |  |                                       |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>              | <b>Unitário Proposto</b> |
| LONGARINA C/ 4 ASSENTOS ENCOSTO E ASSENTO EM POLIPROPILENO COR PRETA      | 4,00                                       | UNIDADE                               | 900,00                   |
| <b>Marca:</b> LORENZZO/ MINI ISSO 4L                                      | <b>Fabricante:</b> LORENZZO/ MINI ISSO 4L  | <b>Modelo:</b> LORENZZO/ MINI ISSO 4L |                          |

### Lote 29

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |                          |                          |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br                              | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56                     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 29 - MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX               |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                                    | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX                    | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.900,00                 |
| <b>Marca:</b> HELMA   | <b>Fabricante:</b> HELMA                   | <b>Modelo:</b> HE 61     |                          |

|   |  |                                     |                          |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> D&D EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI ME | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.994.516/0001-48        |                                     |                          |
| <b>Email:</b> dd.ltda@yahoo.com.br                          | <b>Telefone:</b> (32) 3226-3024            |                                     |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:38:02               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                     |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                  |  |                                     |                          |
| 29 - MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX         |  |                                     |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                              | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>            | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX              | 2,00                                       | UNIDADE                             | 500,00                   |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE                                   | <b>Fabricante:</b> D3JF                    | <b>Modelo:</b> HSP2003 NÃO REGULADO |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI    | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                          |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                    | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05       | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                          |  |                          |                          |
| 29 - MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                      | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX      | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.411,00                 |

|                           |                                |                            |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| <b>Marca:</b> Hospitalare | <b>Fabricante:</b> Hospitalare | <b>Modelo:</b> Hospitalare |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO       | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com   | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17       | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                          |  |                          |                          |
| 29 - MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                      | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX      | 2,00                                       | UNIDADE                  | 891,25                   |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                               | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> S-0840    |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNO DO CARMO FERREIRA          | <b>CNPJ/CPF:</b> 34.240.500/0001-12        |                          |                          |
| <b>Email:</b> hminformatica.licitacao@gmail.com     | <b>Telefone:</b> (32) 99923-2521           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:08:45       | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                          |  |                          |                          |
| 29 - MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                      | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX      | 2,00                                       | UNIDADE                  | 800,00                   |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE                           | <b>Fabricante:</b> HOSPITALARE             | <b>Modelo:</b> HSP1003   |                          |

|   |  |                             |                          |
|---|--|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                             |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                             |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                             |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                             |                          |
| 29 - MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX                         |  |                             |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>    | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX                              | 2,00                                       | UNIDADE                     | 1.296,00                 |
| <b>Marca:</b> IMER  | <b>Fabricante:</b> IMER                    | <b>Modelo:</b> MODELO: INÓX |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |                          |                          |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 29 - MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX                             |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX                                  | 2,00                                       | UNIDADE                  | 800,00                   |
| <b>Marca:</b> PROPRIA   | <b>Fabricante:</b> PROPRIA                 | <b>Modelo:</b> PROPRIO   |                          |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |  |  |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |  |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |  |

| Descrição Comprador                                 |            |                         |                     |
|---|------------|-------------------------|---------------------|
| 29 - MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX |            |                         |                     |
| Descrição do Fornecedor                             | Quantidade | Unidade de Medida       | Unitário Proposto   |
| MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX      | 2,00       | UNIDADE                 | 1.200,00            |
| Marca: HOSPITALARE                                  |            | Fabricante: HOSPITALARE | Modelo: HOSPITALARE |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                                 |            |                     |                   |
|---|------------|---------------------|-------------------|
| 29 - MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX |            |                     |                   |
| Descrição do Fornecedor                             | Quantidade | Unidade de Medida   | Unitário Proposto |
| MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX      | 2,00       | UNIDADE             | 1.000,00          |
| Marca: SALUTEM                                      |            | Fabricante: SALUTEM | Modelo: S-0860    |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador                                 |            |                               |                           |
|---|------------|-------------------------------|---------------------------|
| 29 - MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX |            |                               |                           |
| Descrição do Fornecedor                             | Quantidade | Unidade de Medida             | Unitário Proposto         |
| MESA AUXILIAR COM DUAS PRATELEIRAS EM AÇO INOX      | 2,00       | UNIDADE                       | 668,41                    |
| Marca: Destak/hospitalar                            |            | Fabricante: Destak/hospitalar | Modelo: Destak/hospitalar |

### Lote 30

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br                              | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56                     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador               |            |                   |                   |
|-----------------------------------|------------|-------------------|-------------------|
| 30 - MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR |            |                   |                   |
| Descrição do Fornecedor           | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
| MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR      | 3,00       | UNIDADE           | 1.800,00          |
| Marca: HELMA                      |            | Fabricante: HELMA | Modelo: HE 73     |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> D&D EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI ME | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.994.516/0001-48        |
| <b>Email:</b> dd.ltda@yahoo.com.br                          | <b>Telefone:</b> (32) 3226-3024            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:38:02               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

| Descrição Comprador               |            |                   |                   |
|-----------------------------------|------------|-------------------|-------------------|
| 30 - MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR |            |                   |                   |
| Descrição do Fornecedor           | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |

|   |  |                                       |                          |
|---|--|---------------------------------------|--------------------------|
| MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR  | 3,00                                       | UNIDADE                               | 1.000,00                 |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE   | <b>Fabricante:</b> D3JF                    | <b>Modelo:</b> HSP1016 NÃO REGULADO   |                          |
| <b>Fornecedor:</b> Holistica Comercio de Produtos e Serviços Hospitalares Ltda  | <b>CNPJ/CPF:</b> 16.589.779/0001-62        |                                       |                          |
| <b>Email:</b> elsonoliveira@hl.ind.br   | <b>Telefone:</b> (32) 99993-9163           |                                       |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 09:53:51                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                       |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                       |                          |
| 30 - MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR   |  |                                       |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>              | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR  | 3,00                                       | UNIDADE                               | 850,00                   |
| <b>Marca:</b> MET UBAENSE   | <b>Fabricante:</b> MET UBAENSE             | <b>Modelo:</b> HL-01A                 |                          |
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI                                | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                                       |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com  | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                                       |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                       |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                       |                          |
| 30 - MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR   |  |                                       |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>              | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR  | 3,00                                       | UNIDADE                               | 2.244,00                 |
| <b>Marca:</b> Hospitalare   | <b>Fabricante:</b> Hospitalare             | <b>Modelo:</b> Hospitalare            |                          |
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO                                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                                       |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com                               | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                                       |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                       |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                       |                          |
| 30 - MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR   |  |                                       |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>              | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR  | 3,00                                       | UNIDADE                               | 1.442,00                 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM   | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> S0940                  |                          |
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE     | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                                       |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                      | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                                       |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                       |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                       |                          |
| 30 - MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR   |  |                                       |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>              | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR  | 3,00                                       | UNIDADE                               | 1.482,00                 |
| <b>Marca:</b> IMER  | <b>Fabricante:</b> IMER                    | <b>Modelo:</b> MODELO: PINTADA EM AÇO |                          |
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |                                       |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com        | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                          |                          |
| 30 - MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR             |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR                  | 3,00                                       | UNIDADE                  | 1.600,00                 |
| <b>Marca:</b> PROPRIA                         | <b>Fabricante:</b> PROPRIA                 | <b>Modelo:</b> PROPRIO   |                          |

|   |  |                                  |                          |
|---|--|----------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                                  |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                                  |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                  |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                                  |                          |
| 30 - MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR             |  |                                  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>         | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR                  | 3,00                                       | UNIDADE                          | 1.200,00                 |
| <b>Marca:</b> MEDICINAL COMPANY               | <b>Fabricante:</b> MEDICINAL COMPANY       | <b>Modelo:</b> MEDICINAL COMPANY |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |                          |                          |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                      |  |                          |                          |
| 30 - MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR               |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR                    | 3,00                                       | UNIDADE                  | 1.200,00                 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                           | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> S-8099    |                          |

|   |  |                                  |                          |
|---|--|----------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |                                  |                          |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |                                  |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                  |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                                  |                          |
| 30 - MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR             |  |                                  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>         | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA DE CABECEIRA HOSPITALAR                  | 3,00                                       | UNIDADE                          | 859,39                   |
| <b>Marca:</b> Destak/hospitalar               | <b>Fabricante:</b> Destak/hospitalar       | <b>Modelo:</b> Destak/hospitalar |                          |

### Lote 31

### Lote 31

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |  |  |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br                              | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |  |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56                     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |  |

| Descrição Comprador        |            |                   |                   |
|----------------------------|------------|-------------------|-------------------|
| 31 - MESA DE MAYO AÇO INOX |            |                   |                   |
| Descrição do Fornecedor    | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
| MESA DE MAYO AÇO INOX      | 3,00       | UNIDADE           | 1.600,00          |
| Marca: HELMA               |            | Fabricante: HELMA | Modelo: HE 65     |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Fornecedor: D&D EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI ME | CNPJ/CPF: 07.994.516/0001-48        |
| Email: dd.ltda@yahoo.com.br                          | Telefone: (32) 3226-3024            |
| Data/hora de envio 03/10/2023 17:38:02               | Avaliação da proposta: Classificado |

| Descrição Comprador        |            |                   |                              |
|----------------------------|------------|-------------------|------------------------------|
| 31 - MESA DE MAYO AÇO INOX |            |                   |                              |
| Descrição do Fornecedor    | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto            |
| MESA DE MAYO AÇO INOX      | 3,00       | UNIDADE           | 900,00                       |
| Marca: HOSPITALARE         |            | Fabricante: D3JF  | Modelo: HSP2020 NÃO REGULADO |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Fornecedor: HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | CNPJ/CPF: 23.615.514/0001-57        |
| Email: vendashc@yahoo.com                 | Telefone: (32) 3015-7164            |
| Data/hora de envio 03/10/2023 16:56:05    | Avaliação da proposta: Classificado |

| Descrição Comprador        |            |                         |                     |
|----------------------------|------------|-------------------------|---------------------|
| 31 - MESA DE MAYO AÇO INOX |            |                         |                     |
| Descrição do Fornecedor    | Quantidade | Unidade de Medida       | Unitário Proposto   |
| MESA DE MAYO AÇO INOX      | 3,00       | UNIDADE                 | 1.105,00            |
| Marca: Hospitalare         |            | Fabricante: Hospitalare | Modelo: Hospitalare |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Fornecedor: BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO     | CNPJ/CPF: 02.222.018/0001-63        |
| Email: presentesecia.licitacao@hotmail.com | Telefone: (33) 98833-1134           |
| Data/hora de envio 02/10/2023 15:59:17     | Avaliação da proposta: Classificado |

| Descrição Comprador        |            |                       |                   |
|----------------------------|------------|-----------------------|-------------------|
| 31 - MESA DE MAYO AÇO INOX |            |                       |                   |
| Descrição do Fornecedor    | Quantidade | Unidade de Medida     | Unitário Proposto |
| MESA DE MAYO AÇO INOX      | 3,00       | UNIDADE               | 650,00            |
| Marca: MAYO INOX           |            | Fabricante: MAYO INOX | Modelo: MAYO INOX |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Fornecedor: BRUNO DO CARMO FERREIRA      | CNPJ/CPF: 34.240.500/0001-12        |
| Email: hminformatica.licitacao@gmail.com | Telefone: (32) 99923-2521           |
| Data/hora de envio 04/10/2023 11:08:45   | Avaliação da proposta: Classificado |

| Descrição Comprador        |            |                         |                   |
|----------------------------|------------|-------------------------|-------------------|
| 31 - MESA DE MAYO AÇO INOX |            |                         |                   |
| Descrição do Fornecedor    | Quantidade | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
| MESA DE MAYO AÇO INOX      | 3,00       | UNIDADE                 | 900,00            |
| Marca: HOSPITALARE         |            | Fabricante: HOSPITALARE | Modelo: HSP1009   |

|   |  |                             |                          |
|---|--|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                             |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                             |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                             |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                             |                          |
| 31 - MESA DE MAYO AÇO INOX  |  |                             |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>    | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA DE MAYO AÇO INOX   | 3,00                                       | UNIDADE                     | 1.216,00                 |
| <b>Marca:</b> IMER  | <b>Fabricante:</b> IMER                    | <b>Modelo:</b> MODELO: INÓX |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |                          |                          |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 31 - MESA DE MAYO AÇO INOX  |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA DE MAYO AÇO INOX   | 3,00                                       | UNIDADE                  | 1.000,00                 |
| <b>Marca:</b> PROPRIA   | <b>Fabricante:</b> PROPRIA                 | <b>Modelo:</b> PROPRIO   |                          |

|   |  |                            |                          |
|---|--|----------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                            |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                            |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |                            |                          |
| 31 - MESA DE MAYO AÇO INOX                    |  |                            |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>   | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA DE MAYO AÇO INOX                         | 3,00                                       | UNIDADE                    | 950,00                   |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE                     | <b>Fabricante:</b> HOSPITALARE             | <b>Modelo:</b> HOSPITALARE |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |                          |                          |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com         | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                      |  |                          |                          |
| 31 - MESA DE MAYO AÇO INOX                      |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| MESA DE MAYO AÇO INOX                           | 3,00                                       | UNIDADE                  | 600,00                   |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                           | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> S-1000-3  |                          |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |  |  |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |  |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |  |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |  |  |

**31 - MESA DE MAYO AÇO INOX**

| Descrição do Fornecedor          | Quantidade | Unidade de Medida                    | Unitário Proposto |
|----------------------------------|------------|--------------------------------------|-------------------|
| MESA DE MAYO AÇO INOX            | 3,00       | UNIDADE                              | 668,41            |
| <b>Marca:</b> Destak/hospitalar  |            | <b>Fabricante:</b> Destak/hospitalar |                   |
| <b>Modelo:</b> Destak/hospitalar |            |                                      |                   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> 47.094.894 ALESSANDRA LACERDA DE OLIVEIRA | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.094.894/0001-90        |
| <b>Email:</b> alle_oliveira07@hotmail.com                    | <b>Telefone:</b> (31) 99632-4732           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 23:50:34                | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****31 - MESA DE MAYO AÇO INOX**

| Descrição do Fornecedor                                 | Quantidade | Unidade de Medida   | Unitário Proposto |
|---|------------|---|-------------------|
| MESA DE MAYO AÇO INOX                                   | 3,00       | UNIDADE   | 800,00            |
| <b>Marca:</b> Mesa de Mayo em Aço Inox - PORTAL PE2811  |            | <b>Fabricante:</b> Mesa de Mayo em Aço Inox - PORTAL PE2811 |                   |
| <b>Modelo:</b> Mesa de Mayo em Aço Inox - PORTAL PE2811 |            |   |                   |

**Lote 32****Lote 32**

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br                              | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56                     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****32 - POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL**

| Descrição do Fornecedor        | Quantidade | Unidade de Medida        | Unitário Proposto |
|--------------------------------|------------|--------------------------|-------------------|
| POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL | 5,00       | UNIDADE                  | 3.200,00          |
| <b>Marca:</b> HELMA            |            | <b>Fabricante:</b> HELMA |                   |
| <b>Modelo:</b> HE 133          |            |                          |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> D&D EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI ME | <b>CNPJ/CPF:</b> 07.994.516/0001-48        |
| <b>Email:</b> dd.ltda@yahoo.com.br                          | <b>Telefone:</b> (32) 3226-3024            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:38:02               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****32 - POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL**

| Descrição do Fornecedor             | Quantidade | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
|-------------------------------------|------------|-------------------------|-------------------|
| POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL      | 5,00       | UNIDADE                 | 1.600,00          |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE           |            | <b>Fabricante:</b> D3JF |                   |
| <b>Modelo:</b> HSP 1023 82253700007 |            |                         |                   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05    | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****32 - POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL**

| Descrição do Fornecedor | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|

|   |  |                                 |                          |
|---|--|---------------------------------|--------------------------|
| POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL  | 5,00                                       | UNIDADE                         | 4.083,00                 |
| <b>Marca:</b> Hospitalare   | <b>Fabricante:</b> Hospitalare             | <b>Modelo:</b> Hospitalare      |                          |
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO                                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                                 |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com                               | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                                 |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                 |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                 |                          |
| 32 - POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL   |  |                                 |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>        | <b>Unitário Proposto</b> |
| POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL  | 5,00                                       | UNIDADE                         | 1.834,88                 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM   | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> S-8275           |                          |
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE     | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                                 |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                      | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                                 |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                 |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                 |                          |
| 32 - POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL   |  |                                 |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>        | <b>Unitário Proposto</b> |
| POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL  | 5,00                                       | UNIDADE                         | 2.079,00                 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM   | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> MODELO: S-8275-D |                          |
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |                                 |                          |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |                                 |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                 |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                 |                          |
| 32 - POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL   |  |                                 |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>        | <b>Unitário Proposto</b> |
| POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL  | 5,00                                       | UNIDADE                         | 2.100,00                 |
| <b>Marca:</b> PROPRIA   | <b>Fabricante:</b> PROPRIA                 | <b>Modelo:</b> PROPRIO          |                          |
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc                                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                                 |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com   | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                                 |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                 |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                                 |                          |
| 32 - POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL   |  |                                 |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>        | <b>Unitário Proposto</b> |
| POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL  | 5,00                                       | UNIDADE                         | 1.850,00                 |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE   | <b>Fabricante:</b> HOSPITALARE             | <b>Modelo:</b> HOSPITALARE      |                          |
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda                                 | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |                                 |                          |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com   | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |                                 |                          |

|   |                            |  |                          |
|---|----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50 |                            | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |                            |  |                          |
| 32 - POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL           |                            |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>          | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL                | 5,00                       | UNIDADE                                    | 1.500,00                 |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                         | <b>Fabricante:</b> SALUTEM | <b>Modelo:</b> S-8275                      |                          |

|   |                                      |  |                          |
|---|--------------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       |                                      | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |                          |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          |                                      | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 |                                      | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |                                      |  |                          |
| 32 - POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL           |                                      |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                    | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL                | 5,00                                 | UNIDADE                                    | 1.432,32                 |
| <b>Marca:</b> Destak/hospitalar               | <b>Fabricante:</b> Destak/hospitalar | <b>Modelo:</b> Destak/hospitalar           |                          |

### Lote 33

|   |                            |  |                          |
|---|----------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI        |                            | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                        |                            | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05           |                            | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                              |                            |  |                          |
| 33 - SENSOR SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH1 |                            |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                          | <b>Quantidade</b>          | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| SENSOR SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH1      | 2,00                       | UNIDADE                                    | 1.615,00                 |
| <b>Marca:</b> Alfamed                                   | <b>Fabricante:</b> Alfamed | <b>Modelo:</b> Alfamed                     |                          |

|   |                                   |  |                          |
|---|-----------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc           |                                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com                         |                                   | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17           |                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                              |                                   |  |                          |
| 33 - SENSOR SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH1 |                                   |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                          | <b>Quantidade</b>                 | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| SENSOR SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH1      | 2,00                              | UNIDADE                                    | 450,00                   |
| <b>Marca:</b> ELETROMEDICINA                            | <b>Fabricante:</b> ELETROMEDICINA | <b>Modelo:</b> ELETROMEDICINA              |                          |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> FLORESTAMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E H |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 30.921.204/0001-26        |  |
| <b>Email:</b> contato@bhlaboratorios.com.br                                     |  | <b>Telefone:</b> (31) 3463-4388            |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:00:49                                   |  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |  |  |

**33 - SENSOR SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH1**

| Descrição do Fornecedor                            | Quantidade               | Unidade de Medida    | Unitário Proposto |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------|
| SENSOR SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH1 | 2,00                     | UNIDADE              | 1.980,00          |
| <b>Marca:</b> VEPEX                                | <b>Fabricante:</b> VEPEX | <b>Modelo:</b> VEPEX |                   |

**Lote 34****Lote 34**

| <b>Fornecedor:</b> Asclepios Equipamentos Hospitalares Ltda | <b>CNPJ/CPF:</b> 33.068.320/0001-32                                   |                              |                   |
|---|---|------------------------------|-------------------|
| <b>Email:</b> asclepioshospitalares@uol.com.br              | <b>Telefone:</b> (41) 3699-4237                                       |                              |                   |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:28:50               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado                            |                              |                   |
| <b>Descrição Comprador</b>                                  |   |                              |                   |
| 34 - SENSOR SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12   |   |                              |                   |
| Descrição do Fornecedor                                     | Quantidade  | Unidade de Medida            | Unitário Proposto |
| SENSOR SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12        | 2,00  | UNIDADE                      | 450,00            |
| <b>Marca:</b> CREATIVE                                      | <b>Fabricante:</b> SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP | <b>Modelo:</b> SENSOR ADULTO |                   |

| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc             | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                               |                   |
|---|--|-------------------------------|-------------------|
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com                           | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                               |                   |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17             | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                               |                   |
| <b>Descrição Comprador</b>                                |  |                               |                   |
| 34 - SENSOR SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12 |  |                               |                   |
| Descrição do Fornecedor                                   | Quantidade                                 | Unidade de Medida             | Unitário Proposto |
| SENSOR SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12      | 2,00                                       | UNIDADE                       | 450,00            |
| <b>Marca:</b> ELETROMEDICINA                              | <b>Fabricante:</b> ELETROMEDICINA          | <b>Modelo:</b> ELETROMEDICINA |                   |

**Lote 35****Lote 35**

| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI          | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                        |                   |
|---|--|------------------------|-------------------|
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                          | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                        |                   |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05             | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                        |                   |
| <b>Descrição Comprador</b>                                |  |                        |                   |
| 35 - SENSOR SPO2 NEONATAL REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH3 |  |                        |                   |
| Descrição do Fornecedor                                   | Quantidade                                 | Unidade de Medida      | Unitário Proposto |
| SENSOR SPO2 NEONATAL REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH3      | 2,00                                       | UNIDADE                | 1.241,00          |
| <b>Marca:</b> Alfamed                                     | <b>Fabricante:</b> Alfamed                 | <b>Modelo:</b> Alfamed |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |  |

**35 - SENSOR SPO2 NEONATAL REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH3**

| Descrição do Fornecedor                              | Quantidade                  | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
|--|-----------------------------|-------------------------|-------------------|
| SENSOR SPO2 NEONATAL REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH3 | 2,00                        | UNIDADE                 | 450,00            |
| <b>Marca:</b> MEDCLEAN                               | <b>Fabricante:</b> MEDCLEAN | <b>Modelo:</b> MEDCLEAN |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> FLORESTAMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E H | <b>CNPJ/CPF:</b> 30.921.204/0001-26        |
| <b>Email:</b> contato@bhlaboratorios.com.br                                     | <b>Telefone:</b> (31) 3463-4388            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:00:49                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****35 - SENSOR SPO2 NEONATAL REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH3**

| Descrição do Fornecedor                              | Quantidade               | Unidade de Medida    | Unitário Proposto |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------|
| SENSOR SPO2 NEONATAL REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH3 | 2,00                     | UNIDADE              | 1.890,00          |
| <b>Marca:</b> VEPEX                                  | <b>Fabricante:</b> VEPEX | <b>Modelo:</b> VEPEX |                   |

**Lote 36****Lote 36**

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Asclepios Equipamentos Hospitalares Ltda | <b>CNPJ/CPF:</b> 33.068.320/0001-32        |
| <b>Email:</b> asclepioshospitalares@uol.com.br              | <b>Telefone:</b> (41) 3699-4237            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:28:50               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****36 - SENSOR SPO2 NEONATAL REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12**

| Descrição do Fornecedor                                | Quantidade   | Unidade de Medida            | Unitário Proposto |
|--|--|------------------------------|-------------------|
| SENSOR SPO2 NEONATAL REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12 | 2,00   | UNIDADE                      | 450,00            |
| <b>Marca:</b> CREATIVE                                 | <b>Fabricante:</b> SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP/ | <b>Modelo:</b> SENSOR ADULTO |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****36 - SENSOR SPO2 NEONATAL REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12**

| Descrição do Fornecedor                                | Quantidade                 | Unidade de Medida      | Unitário Proposto |
|--|----------------------------|------------------------|-------------------|
| SENSOR SPO2 NEONATAL REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12 | 2,00                       | UNIDADE                | 650,00            |
| <b>Marca:</b> MELLCOR                                  | <b>Fabricante:</b> MELLCOR | <b>Modelo:</b> MELLCOR |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> FLORESTAMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E H | <b>CNPJ/CPF:</b> 30.921.204/0001-26        |
| <b>Email:</b> contato@bhlaboratorios.com.br                                     | <b>Telefone:</b> (31) 3463-4388            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:00:49                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****36 - SENSOR SPO2 NEONATAL REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12**

| Descrição do Fornecedor | Quantidade | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|
|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|

|  |                          |                      |          |
|--|--------------------------|----------------------|----------|
| SENSOR SPO2 NEONATAL REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12 | 2,00                     | UNIDADE              | 1.980,00 |
| <b>Marca:</b> VEPEX                                    | <b>Fabricante:</b> VEPEX | <b>Modelo:</b> VEPEX |          |

**Lote 37**  
Lote 37

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI            | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                          |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                            | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                  |  |                          |                          |
| 37 - SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH5 |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                              | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH5      | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.333,00                 |
| <b>Marca:</b> Alfamed                                       | <b>Fabricante:</b> Alfamed                 | <b>Modelo:</b> Alfamed   |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc               | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com                             | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                  |  |                          |                          |
| 37 - SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH5 |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                              | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH5      | 2,00                                       | UNIDADE                  | 650,00                   |
| <b>Marca:</b> ALFAMED                                       | <b>Fabricante:</b> ALFAMED                 | <b>Modelo:</b> ALFAMED   |                          |

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> FLORESTAMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E H | <b>CNPJ/CPF:</b> 30.921.204/0001-26        |                          |                          |
| <b>Email:</b> contato@bhlaboratorios.com.br                                     | <b>Telefone:</b> (31) 3463-4388            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:00:49                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                          |                          |
| 37 - SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH5                     |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL ALFAMED VITA I SH5                          | 2,00                                       | UNIDADE                  | 1.980,00                 |
| <b>Marca:</b> VEPEX   | <b>Fabricante:</b> VEPEX                   | <b>Modelo:</b> VEPEX     |                          |

**Lote 38**  
Lote 38

|   |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Asclepios Equipamentos Hospitalares Ltda   | <b>CNPJ/CPF:</b> 33.068.320/0001-32        |                          |                          |
| <b>Email:</b> asclepioshospitalares@uol.com.br                | <b>Telefone:</b> (41) 3699-4237            |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:28:50                 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                    |  |                          |                          |
| 38 - SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12 |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
|   |  |                          |                          |

|  |  |         |                                  |
|--|--|---------|----------------------------------|
| SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12 | 2,00   | UNIDADE | 450,00                           |
| <b>Marca:</b> CREATIVE                                   | <b>Fabricante:</b> SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP/ |         | <b>Modelo:</b> SENSOR PEDIÁTRICO |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador**

38 - SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12

| Descrição do Fornecedor                                  | Quantidade                 | Unidade de Medida      | Unitário Proposto |
|--|----------------------------|------------------------|-------------------|
| SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12 | 2,00                       | UNIDADE                | 650,00            |
| <b>Marca:</b> PROLIFE                                    | <b>Fabricante:</b> PROLIFE | <b>Modelo:</b> PROLIFE |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> FLORESTAMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E H | <b>CNPJ/CPF:</b> 30.921.204/0001-26        |
| <b>Email:</b> contato@bhlaboratorios.com.br                                     | <b>Telefone:</b> (31) 3463-4388            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:00:49                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador**

38 - SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12

| Descrição do Fornecedor                                  | Quantidade               | Unidade de Medida    | Unitário Proposto |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------|
| SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL CREATIVE MEDICAL K12 | 2,00                     | UNIDADE              | 1.980,00          |
| <b>Marca:</b> VEPEX                                      | <b>Fabricante:</b> VEPEX | <b>Modelo:</b> VEPEX |                   |

**Lote 39**  
**Lote 39**

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Asclepios Equipamentos Hospitalares Ltda | <b>CNPJ/CPF:</b> 33.068.320/0001-32        |
| <b>Email:</b> asclepioshospitalares@uol.com.br              | <b>Telefone:</b> (41) 3699-4237            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 17:28:50               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador**

39 - SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO

| Descrição do Fornecedor                         | Quantidade                                      | Unidade de Medida                | Unitário Proposto |
|---|---|----------------------------------|-------------------|
| SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO | 4,00  | UNIDADE                          | 900,00            |
| <b>Marca:</b> ASC                               | <b>Fabricante:</b> Ascl. Equip. Hosp. Eireli-BR | <b>Modelo:</b> SUPORTE DE PAREDE |                   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05    | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador**

39 - SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO

| Descrição do Fornecedor                         | Quantidade                 | Unidade de Medida      | Unitário Proposto |
|---|----------------------------|------------------------|-------------------|
| SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO | 4,00                       | UNIDADE                | 1.141,00          |
| <b>Marca:</b> Avatron                           | <b>Fabricante:</b> Avatron | <b>Modelo:</b> Avatron |                   |

|  |  |                                 |                          |
|--|--|---------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO        | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                                 |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com    | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                                 |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17        | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                                 |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                           |  |                                 |                          |
| 39 - SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO |  |                                 |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                       | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>        | <b>Unitário Proposto</b> |
| SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO      | 4,00                                       | UNIDADE                         | 850,00                   |
| <b>Marca:</b> AVATRON SUPORTER                       | <b>Fabricante:</b> AVATRON SUPORTER        | <b>Modelo:</b> AVATRON SUPORTER |                          |

|   |  |                               |                          |
|---|--|-------------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                               |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                               |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                               |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                               |                          |
| 39 - SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO                        |  |                               |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>      | <b>Unitário Proposto</b> |
| SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO                             | 4,00                                       | UNIDADE                       | 1.584,00                 |
| <b>Marca:</b> AVATRON   | <b>Fabricante:</b> AVATRON                 | <b>Modelo:</b> MODELO: PAREDE |                          |

|  |  |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc        | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                          |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com                      | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17        | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                           |  |                          |                          |
| 39 - SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO |  |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                       | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO      | 4,00                                       | UNIDADE                  | 650,00                   |
| <b>Marca:</b> PROLIFE                                | <b>Fabricante:</b> PROLIFE                 | <b>Modelo:</b> PROLIFE   |                          |

|  |  |                           |                          |
|--|--|---------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda      | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |                           |                          |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com              | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |                           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50        | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                           |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                           |  |                           |                          |
| 39 - SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO |  |                           |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                       | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>  | <b>Unitário Proposto</b> |
| SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO      | 4,00                                       | UNIDADE                   | 700,00                   |
| <b>Marca:</b> AVATRON                                | <b>Fabricante:</b> AVATRON                 | <b>Modelo:</b> SHM-3040-W |                          |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> FLORESTAMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E H | <b>CNPJ/CPF:</b> 30.921.204/0001-26        |  |  |
| <b>Email:</b> contato@bhlaboratorios.com.br                                     | <b>Telefone:</b> (31) 3463-4388            |  |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:00:49                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |  |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |  |  |

## 39 - SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO

| Descrição do Fornecedor                         | Quantidade                    | Unidade de Medida         | Unitário Proposto |
|---|-------------------------------|---------------------------|-------------------|
| SUPORTE DE PAREDE PARA MONITOR MULTIPARAMÉTRICO | 4,00                          | UNIDADE                   | 2.600,00          |
| <b>Marca:</b> CMOS DRAKE                        | <b>Fabricante:</b> CMOS DRAKE | <b>Modelo:</b> CMOS DRAKE |                   |

**Lote 40**  
**Lote 40**

| <b>Fornecedor:</b> VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 08.380.296/0001-25        |                         |                   |
|---|--|-------------------------|-------------------|
| <b>Email:</b> contato@visamed.med.br                              | <b>Telefone:</b> (31) 99587-9912           |                         |                   |
| <b>Data/hora de envio</b> 29/09/2023 11:37:56                     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                         |                   |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                         |                   |
| 40 - SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX                                |  |                         |                   |
| Descrição do Fornecedor   | Quantidade                                 | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
| SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX                                     | 5,00                                       | UNIDADE                 | 790,00            |
| <b>Marca:</b> ARTMED  | <b>Fabricante:</b> ARTMED                  | <b>Modelo:</b> ART 285A |                   |

| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                            |                   |
|--|--|----------------------------|-------------------|
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                            |                   |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05    | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                            |                   |
| <b>Descrição Comprador</b>                       |  |                            |                   |
| 40 - SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX               |  |                            |                   |
| Descrição do Fornecedor                          | Quantidade                                 | Unidade de Medida          | Unitário Proposto |
| SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX                    | 5,00                                       | UNIDADE                    | 459,00            |
| <b>Marca:</b> Hospitalare                        | <b>Fabricante:</b> Hospitalare             | <b>Modelo:</b> Hospitalare |                   |

| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO     | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                        |                   |
|---|--|------------------------|-------------------|
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                        |                   |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17     | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                        |                   |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |  |                        |                   |
| 40 - SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX                |  |                        |                   |
| Descrição do Fornecedor                           | Quantidade                                 | Unidade de Medida      | Unitário Proposto |
| SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX                     | 5,00                                       | UNIDADE                | 475,00            |
| <b>Marca:</b> CASIMOX                             | <b>Fabricante:</b> CASIMOX                 | <b>Modelo:</b> CASIMOX |                   |

| <b>Fornecedor:</b> BRUNO DO CARMO FERREIRA      | <b>CNPJ/CPF:</b> 34.240.500/0001-12        |                   |                   |
|---|--|-------------------|-------------------|
| <b>Email:</b> hminformatica.licitacao@gmail.com | <b>Telefone:</b> (32) 99923-2521           |                   |                   |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:08:45   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                   |                   |
| <b>Descrição Comprador</b>                      |  |                   |                   |
| 40 - SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX              |  |                   |                   |
| Descrição do Fornecedor                         | Quantidade                                 | Unidade de Medida | Unitário Proposto |

|   |  |                             |                          |
|---|--|-----------------------------|--------------------------|
| SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX   | 5,00                                       | UNIDADE                     | 950,00                   |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE   | <b>Fabricante:</b> HOSPILARE               | <b>Modelo:</b> HSP1008      |                          |
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE     | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |                             |                          |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                      | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |                             |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                             |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                             |                          |
| 40 - SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX  |  |                             |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>    | <b>Unitário Proposto</b> |
| SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX   | 5,00                                       | UNIDADE                     | 741,00                   |
| <b>Marca:</b> IMER  | <b>Fabricante:</b> IMER                    | <b>Modelo:</b> MODELO: INÓX |                          |
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |                             |                          |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |                             |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                             |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                             |                          |
| 40 - SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX  |  |                             |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>    | <b>Unitário Proposto</b> |
| SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX   | 5,00                                       | UNIDADE                     | 600,00                   |
| <b>Marca:</b> PROPRIA   | <b>Fabricante:</b> PROPRIA                 | <b>Modelo:</b> PROPRIO      |                          |
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc                                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |                             |                          |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com   | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |                             |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                             |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                             |                          |
| 40 - SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX  |  |                             |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>    | <b>Unitário Proposto</b> |
| SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX   | 5,00                                       | UNIDADE                     | 650,00                   |
| <b>Marca:</b> HOSPITALARE   | <b>Fabricante:</b> HOSPITALARE             | <b>Modelo:</b> HOSPITALARE  |                          |
| <b>Fornecedor:</b> supermercado soares e arruda                                 | <b>CNPJ/CPF:</b> 06.049.251/0001-47        |                             |                          |
| <b>Email:</b> soaresearruda@hotmail.com   | <b>Telefone:</b> (33) 98863-5355           |                             |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 19:25:50                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                             |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |                             |                          |
| 40 - SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX  |  |                             |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>  | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b>    | <b>Unitário Proposto</b> |
| SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX   | 5,00                                       | UNIDADE                     | 700,00                   |
| <b>Marca:</b> SALUTEM   | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 | <b>Modelo:</b> 8404-A       |                          |
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda   | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |                             |                          |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com  | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |                             |                          |

|   |                   |  |                          |
|---|-------------------|--|--------------------------|
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 |                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |                   |  |                          |
| 40 - SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX            |                   |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b> | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX                 | 5,00              | UNIDADE                                    | 282,93                   |
| <b>Marca:</b> Destak/hospitalar               |                   | <b>Fabricante:</b> Destak/hospitalar       |                          |
|   |                   | <b>Modelo:</b> Destak/hospitalar           |                          |

**Lote 41**  
**Lote 41**

|  |                   |  |                          |
|--|-------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> Holistica Comercio de Produtos e Serviços Hospitalares Ltda |                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 16.589.779/0001-62        |                          |
| <b>Email:</b> elsonoliveira@hl.ind.br  |                   | <b>Telefone:</b> (32) 99993-9163           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 09:53:51                                  |                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>   |                   |  |                          |
| 41 - TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC  |                   |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>   | <b>Quantidade</b> | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC   | 2,00              | UNIDADE                                    | 560,00                   |
| <b>Marca:</b> Polymers   |                   | <b>Fabricante:</b> Polymers                |                          |
|  |                   | <b>Modelo:</b> Polymers                    |                          |

|  |                   |  |                          |
|--|-------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> HEALTH CLEAN COMERCIAL EIRELI |                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 23.615.514/0001-57        |                          |
| <b>Email:</b> vendashc@yahoo.com                 |                   | <b>Telefone:</b> (32) 3015-7164            |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 16:56:05    |                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                       |                   |  |                          |
| 41 - TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC              |                   |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                   | <b>Quantidade</b> | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC                   | 2,00              | UNIDADE                                    | 431,00                   |
| <b>Marca:</b> Acriltech                          |                   | <b>Fabricante:</b> Acriltech               |                          |
|  |                   | <b>Modelo:</b> Acriltech                   |                          |

|   |                   |  |                          |
|---|-------------------|--|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> BRUNA CAMPOS COSTA DE MELO     |                   | <b>CNPJ/CPF:</b> 02.222.018/0001-63        |                          |
| <b>Email:</b> presentesecia.licitacao@hotmail.com |                   | <b>Telefone:</b> (33) 98833-1134           |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 02/10/2023 15:59:17     |                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                        |                   |  |                          |
| 41 - TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC               |                   |  |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                    | <b>Quantidade</b> | <b>Unidade de Medida</b>                   | <b>Unitário Proposto</b> |
| TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC                    | 2,00              | UNIDADE                                    | 393,75                   |
| <b>Marca:</b> SALUTEM                             |                   | <b>Fabricante:</b> SALUTEM                 |                          |
|   |                   | <b>Modelo:</b> SALUTEM                     |                          |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Fornecedor:</b> CARVALHAIS & VIANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARE |  | <b>CNPJ/CPF:</b> 10.496.525/0001-13        |  |
| <b>Email:</b> gevdistribuidora@hotmail.com                                  |  | <b>Telefone:</b> (33) 98804-5088           |  |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 10:33:41                               |  | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |  |
| <b>Descrição Comprador</b>  |  |  |  |

**41 - TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC**

| Descrição do Fornecedor        | Quantidade | Unidade de Medida       | Unitário Proposto |
|--------------------------------|------------|-------------------------|-------------------|
| TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC | 2,00       | UNIDADE                 | 424,00            |
| <b>Marca:</b> IMER             |            | <b>Fabricante:</b> IMER |                   |
| <b>Modelo:</b> MODELO: PVC     |            |                         |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Moura Porto Fabricação e Comércio de Móveis e Equipamentos H | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.103.801/0001-24        |
| <b>Email:</b> mouraporto.gov@gmail.com  | <b>Telefone:</b> (77) 99102-1602           |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 20:27:55                                   | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****41 - TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC**

| Descrição do Fornecedor        | Quantidade | Unidade de Medida           | Unitário Proposto |
|--------------------------------|------------|-----------------------------|-------------------|
| TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC | 2,00       | UNIDADE                     | 500,00            |
| <b>Marca:</b> POLYMERS         |            | <b>Fabricante:</b> POLYMERS |                   |
| <b>Modelo:</b> PVC             |            |                             |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> Cirurgica Santa Joana Darc | <b>CNPJ/CPF:</b> 40.810.592/0001-21        |
| <b>Email:</b> csjdarc@gmail.com               | <b>Telefone:</b> (32) 99936-5029           |
| <b>Data/hora de envio</b> 04/10/2023 11:29:17 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****41 - TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC**

| Descrição do Fornecedor        | Quantidade | Unidade de Medida             | Unitário Proposto |
|--------------------------------|------------|-------------------------------|-------------------|
| TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC | 2,00       | UNIDADE                       | 300,00            |
| <b>Marca:</b> ACRIL TECH       |            | <b>Fabricante:</b> ACRIL TECH |                   |
| <b>Modelo:</b> ACRIL TECH      |            |                               |                   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Fornecedor:</b> GSS Vale Office Ltda       | <b>CNPJ/CPF:</b> 47.541.182/0001-71        |
| <b>Email:</b> gssvaleoff@hotmail.com          | <b>Telefone:</b> (31) 3669-2415            |
| <b>Data/hora de envio</b> 03/10/2023 15:22:03 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |

**Descrição Comprador****41 - TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC**

| Descrição do Fornecedor        | Quantidade | Unidade de Medida                  | Unitário Proposto |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|-------------------|
| TABUA DE MASSAGEM CARDÍACA PVC | 2,00       | UNIDADE                            | 394,66            |
| <b>Marca:</b> Dormed/Polymers  |            | <b>Fabricante:</b> Dormed/Polymers |                   |
| <b>Modelo:</b> Dormed/Polymers |            |                                    |                   |

A geração dessa Ata só é possível após encerrada a sala de disputa e conhecido o vencedor de todos os lotes.

Homologação Completa: 25 de Outubro de 2023, 30 de 30 lote(s).

Alto Jequitibá, 26 de Outubro de 2023.

Simone Nunes Faria - Pregoeiro(a)