



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA

VALOR DE REFERÊNCIA: Pesquisa de mercado

1.0.DO OBJETO

1.1.Constitui objeto da respectiva solicitação: AQUISIÇÃO DE FITAS DE GLICEMIA E LANCETAS DESCARTÁVEIS PARA ATENDER DEMANDA DOS SERVIÇOS E USUÁRIOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA FLORESTA - PB. CONFORME TERMO DE REFERENCIA.

2.0.DA PESQUISA DE MERCADO

2.1.Nos termos da norma vigente o valor previamente estimado da contratação deverá ser compatível com os valores praticados pelo mercado, considerados os preços constantes de bancos de dados públicos e as quantidades a serem contratadas, observadas a potencial economia de escala e as peculiaridades do local de execução do objeto.

2.2.Na pretensa contratação o valor estimado foi definido com base no melhor preço aferido por meio da utilização do seguinte parâmetro: pesquisa direta com no mínimo três fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de seis meses de antecedência da data de divulgação do edital.

2.3.Com base nos custos para execução do objeto da contratação, definidos por meio de parâmetro de aferição do melhor preço na forma estabelecida no Art. 23, § 1º, da Lei 14.133/21, relacionamos abaixo o menor preço encontrado.

2.4.Mês que serviu de base para elaboração da referida pesquisa: Fevereiro de 2024.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITARIO	P. TOTAL
1	Fita Para Glicosímetro One Call Plus C/ 50	CX	600	21,70	13.020,00
2	Lancetas Descartáveis C/100	CX	300	4,20	1.260,00
				Total	14.280,00

3.0.DO VALOR

3.1.O valor total é equivalente a R\$ 14.280,00.

4.0.DAS CONDIÇÕES DA CONTRATAÇÃO

4.1.O prazo máximo para a execução do objeto desta contratação e que admite prorrogação nos casos previstos na Lei 14.133/21, está abaixo indicado e será considerado a partir da emissão do Pedido de Compra:

Entrega: 5 (cinco) dias

4.2.A vigência da presente contratação será determinada: até o final do exercício financeiro de 2024, considerada da data de assinatura do respectivo instrumento de ajuste; podendo ser prorrogada, nas hipóteses e nos termos dos Arts. 105 a 114, da Lei 14.133/21.

4.3.Os preços contratados são fixos e irrevogáveis no prazo de um ano.

4.4.Dentro do prazo de vigência da contratação e mediante solicitação do Contratado, os preços poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, na mesma proporção da variação verificada no IPCA-IBGE acumulado, tomando-se por base o mês do orçamento estimado, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

4.5.Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

4.6.No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o Contratante pagará ao Contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo. Fica o Contratado obrigado a apresentar memória de cálculo referente ao reajustamento de preços do valor remanescente, sempre que este ocorrer.

4.7.Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.

4.8.Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

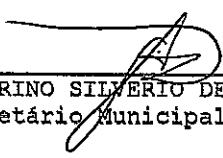
4.9.Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

4.10.O registro da variação do valor contratual para fazer face ao reajuste de preços poderá ser realizado por simples apostila.

4.11.O prazo para resposta ao pedido de restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro, quando for o caso, será de até um mês, contado da data do fornecimento da documentação comprobatória do fato imprevisível ou previsível de consequência incalculável, observadas as disposições dos Arts. 124 a 136, da Lei 14.133/21.

4.12.O pagamento será realizado mediante processo regular e em observância às normas e procedimentos adotados, bem como as disposições dos Arts. 141 a 146 da Lei 14.133/21, da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplemento.

Nova Floresta - PB, 20 de Fevereiro de 2024.



SEVERINO SILVERIO DE AZEVEDO JUNIOR
Secretário Municipal de Saúde



Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR1 mensagem

Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

20 de fevereiro de 2024 às 14:01

Para: thiago.nnmed@gmail.com

Cc: adm.financas@novafloresta.pb.gov.br

SOLICITANTE:

PREFEITURA DE NOVA FLORESTA-PB / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**PARA: NN MED - DISTRIBUIÇÃO, IMPORT. E EXPORTAÇÃO DE MED. LTDA EPP****CNPJ nº 15.218.561/0001-39****ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR**

Boa tarde,

Pelo presente, conforme contato telefônico, solicitamos os bons préstimos de Vossa Senhoria no sentido de enviar cotação de preços dos itens relacionados em documento apresentado anexo, visando a aquisição para suprir necessidades do município, em caráter imediato.

Atenciosamente,

Secretaria de Saúde de Nova Floresta-PB

**FITA DE GLICEMIA.pdf**

80K

NNMED-DISTRIBUICAO
RUA DOUTOR DJALMA HERCULANO PORTO, 300 - DISTRITO INDUSTRIAL
CAMPINA GRANDE-PB - 58.411-560
Fone: 83 31134312 Fax: 83 31134312
15.218.561/0001-39



Att.: Cotação de Preços Nº 141355

Data Pedido:20/02/2024

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FLORESTA

C.N.P.J: 18.517.489/0001-39

Inscr. Estadual: ISENT0

Endereço: RUA PREFEITO BENEDITO MARINHO, S/N

Bairro: CENTRO

Cidade: NOVA FLORESTA

UF: PB

Condições: A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	LANCETA P/LANCETADOR 28G (UNIDADE)	UN	OUTROS	MEDLEVENSOHN	300	4,2000		1.260,00
0002	TIRA DE GLICEMIA ON CALL C/ (UNIDADE)	CX	OUTROS	MEDLEVENSOHN	600	21,7000		13.020,00
		REP. ICMS:	0,00	DESCONTO:	0,00	VALOR MERCAD.:		14.280,00
		SUB. TRIB:	0,00			VALOR TOTAL.:		14.280,00

Valor por Extenso: QUATORZE MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS

Observação
COTAÇÃO VALIDA POR 15 DIAS





Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

1 mensagem

Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

20 de fevereiro de 2024 às 13:59

Para: mediccenter.arc@gmail.com

Cc: adm.financas@novafloresta.pb.gov.br

SOLICITANTE:

PREFEITURA DE NOVA FLORESTA-PB / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PARA: H G A COSTA COMERCIO DE ARTIGOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR

CNPJ nº 40.069.394/0001-59

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

Boa tarde,

Pelo presente, conforme contato telefônico, solicitamos os bons préstimos de Vossa Senhoria no sentido de enviar cotação de preços dos itens relacionados em documento apresentado anexo, visando a aquisição para suprir necessidades do município, em caráter imediato.

Atenciosamente,

Secretaria de Saúde de Nova Floresta-PB



FITA DE GLICEMIA.pdf

80K



MEDIC CENTER

H G A COSTA COMÉRCIO DE ARTIGOS ODONTO MÉDICO HOSPITALAR
LTDA CNPJ: 40.069.394/0001-59
AV. JOSÉ MAGALHÃES DE FRANÇA, 63 CENTRO - ARCOVERDE-PE
CEP: 56506-480 CONTATOS: (87) 2159-0228 / (87)
99163-5246 E-MAIL: MEDICCENTER.ARC@GMAIL.COM

PROPOSTA DE PREÇO

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NOVA FLORESTA-PB
PROPONENTE: HGACOSTA COMÉRCIO DE ART ODOT.MED HOSPITALAR LTDA
40.069.394/0001-59

OBJETO: AQUISIÇÃO DE FITAS DE GLICEMIA PARA ATENDER DEMANDA DOS
SERVIÇOS E USUÁRIOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA FLORESTA-PB,
CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

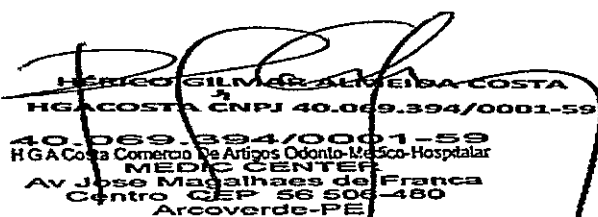
Atendendo a solicitação de pesquisa de preço realizada para execução
do objeto da contratação em tela, segue:

CÓD.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA/MODELO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO R\$	P. TOTAL R\$
1	FITA PARA GLICOSÍMETRO, CAIXA COM EMBALAGEM CONTENDO 50 UNIDADES (TIRAS) PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA.	ONCALL PLUS	CX	600	24,97	14.982,00
2	LANCETAS DESCARTÁVEIS 28G, ESTERILIZAÇÃO POR RAIO GAMA, CAIXA CONTENDO 100 UNIDADES.	TKL	CX	300	14,85	4.455,00
VALOR TOTAL R\$						19.437,00

VALIDADE 30 dias

Prazo entrega 05 dias úteis.

Arcoverde 21 de fevereiro de 2024.


HÉRICK GILMAR ALBUQUERQUE COSTA
HGACOSTA CNPJ 40.069.394/0001-59
40.069.394/0001-59
HGACosta Comercio De Artigos Odonto-Médico-Hospitalar
MEDIC CENTER
Av Jose Magalhaes de Franca
Centro CEP 56 506-480
Arccoverde-PE



Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

22 de fevereiro de 2024 às 12:23

Para: "representacaorobert@gmail.com" <representacaorobert@gmail.com>

SOLICITANTE:

PREFEITURA DE NOVA FLORESTA-PB / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

Boa tarde,

Pelo presente, conforme contato telefônico, solicitamos os bons préstimos de Vossa Senhoria no sentido de enviar cotação de preços dos itens relacionados em documento apresentado anexo, visando a aquisição para suprir necessidades do município, em caráter imediato.

Atenciosamente,

Secretaria de Saúde de Nova Floresta-PB

 FITA DE GLICEMIA.pdf
80K

Data Pedido: 22/02/2024

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FLORESTA

C.N.P.J: 18.517.489/0001-39

Inscr. Estadual: ISENTO

Endereço: RUA PREFEITO BENEDITO MARINHO, S/N

Bairro: CENTRO

Cidade: NOVA FLORESTA

UF: PB

Condições: A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.	PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	LANCETA P/LANCETADOR 28G C/100	CX	MATERIAL		MEDLEVENSOHN	300	5,98		1.794,00
0002	TIRA DE GLICEMIA ON CALL PLUS (C/50 TIRAS)	CX	OUTROS		MEDLEVENSOHN	600	35,40		21.240,00
				REP. ICMS:	0,00	DESCONTO:	0,00	VALOR MERCAD.:	23.034,00
				SUB. TRIB:	0,00			VALOR TOTAL.:	23.034,00

Valor por Extenso: VINTE E TRÊS MIL E TRINTA E QUATRO REAIS

Observação
COTACAO VALIDA POR 15 DIAS

CNPJ: 40.256.200/0001-24
MEDS COMERCIO DE MED. PROD.
E EQUIP. HOSP. LTDA
Rua: Major Belmiro, 204
São José - Cep: 58400-342
CAMPINA GRANDE - PB



Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

1 mensagem

Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

20 de fevereiro de 2024 às 13:58

Para: vendasodontomedsousapb@gmail.com

Cc: adm.financas@novafloresta.pb.gov.br

. SOLICITANTE:

PREFEITURA DE NOVA FLORESTA-PB / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ nº 09.478.023/0001-80

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

Boa tarde,

Pelo presente, conforme contato telefônico, solicitamos os bons préstimos de Vossa Senhoria no sentido de enviar cotação de preços dos itens relacionados em documento apresentado anexo, visando a aquisição para suprir necessidades do município, em caráter imediato.

Atenciosamente,

Secretaria de Saúde de Nova Floresta-PB

 FITA DE GLICEMIA.pdf
80K



ODONTOMED COM. DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CNPJ: 09.478.023/0001-80 E INSC. ESTADUAL: 16.159.637-1

RUA ODON BEZERRA Nº 16, CENTRO, SOUSA - PB

FONE: (83)3522-2850 - (83)9.8650-0565

E-mail: od.ontomed@hotmail.com, vendasodontomedsousapb@gmail.com

PESQUISA DE PREÇOS - PROPOSTA

REALIZADA POR: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA/ SECRETARIA DE SAÚDE

OBJETO: AQUISIÇÃO DE FITAS DE GLICEMIA PARA ATENDER DEMANDA DOS SERVIÇOS E USUÁRIOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA FLORESTA-PB, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

I - DA PESQUISA DE PREÇOS:

Foi solicitado ao proponente:

A empresa ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 09.478.023/0001-80, sediada à RUA ODON BEZERRA, Nº 16, Centro, SOUSA - PB, a seguir qualificado, que informasse o seu melhor preço para execução do objeto em epígrafe. Os dados obtidos foram devidamente transcritos em planilha específica - vide quadro anexo - dando-se total conhecimento ao interessado, que depois de achado conforme, assinou a presente pesquisa de preços - proposta, concordando plenamente com o valor declarado para a referida contratação, comprometendo-se, inclusive, a executar o seu objeto rigorosamente nas condições ofertadas.

Declaro que recebi a presente pesquisa de preços na presente data.

Sousa - PB, 23 de fevereiro de 2024.

André Luna de Lucena
Sócio/Administrador
RG nº 1585161 SSP/PB
CPF nº 886.043.814-49

09.478.023/0001-80
ODONTOMED Com. de Produtos
Médico Hospitalares Ltda-ME
Rua Odon Bezerra, 16 - Centro,
CEP: 58800-130, Sousa-PB.

Esse documento foi assinado digitalmente por ANDRE LUNA DE LUCENA.
Para verificar as assinaturas visite o site de demonstrações da Lacuna Software em <https://demos.lacunasoftware.com/> e informe o código H3MC-5DRZ-D2R4-4PSN

Esse documento foi assinado digitalmente por ANDRE LUNA DE LUCENA.

Para verificar as assinaturas visite o site de demonstrações da Lacuna Software em <https://demos.lacunasoftware.com/> e informe o código H3MC-5DRZ-D2R4-4PSN



**ODONTOMED COM. DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP**

CNPJ: 09.478.023/0001-80 E INSC. ESTADUAL: 16.159.637-1

RUA ODON BEZERRA Nº 16, CENTRO, SOUSA - PB

FONE: (83)3522-2850 - (83)9.8650-0565

E-mail: od.ontomed@hotmail.com, vendasodontomed@sousaph@gmail.com

II - DA PESQUISA DE PREÇOS - PROPOSTA:**DADOS DO PROPONENTE****RAZÃO SOCIAL:** ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 09.478.023/0001-80 **CELULAR:** (83)3522-2850**ENDEREÇO:** Rua Odon bezerra nº 16, Centro**CIDADE:** Sousa - PB **CEP:** 58.800-130**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE FITAS DE GLICEMIA PARA ATENDER DEMANDA DOS SERVIÇOS E USUÁRIOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA FLORESTA-PB, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.**TERMO DE REFERÊNCIA/ QUADRO PROPOSTA**

CÓD.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QUANT	P. UNITÁRIO R\$	P. TOTAL R\$
1	FITA PARA GLICOSÍMETRO, CAIXA COM EMBALAGEM CONTENDO 50 UNIDADES (TIRAS) PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA.	ON CALL PLUS	CX	600	R\$ 39,99	R\$ 23.994,00
2	LANCETAS DESCARTÁVEIS 28G, ESTERILIZAÇÃO POR RAIOS GAMA, CAIXA CONTENDO 100 UNIDADES.	MEDLEVISION	CX	300	R\$ 6,99	R\$ 2.097,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA - R\$ 26.091,00 (VINTE E SEIS MIL NOVENTA E UM REAIS)**VALIDADE DESTA PROPOSTA:** 90 (NOVENTA DIAS)**OBS:** SERÃO DISPONIBILIZADOS GRATUITAMENTE 05 UNIDADES DE MONITORES DE GLISEMIA DA MESMA MARCA DAS FITAS.**Sousa - PB, 23 de fevereiro de 2024.**

09.478.023/0001-80
ODONTOMED Com. de Produtos
Médico Hospitalares Ltda-ME
Rua Odon Bezerra, 16 - Centro,
CEP: 58800-130, Sousa-PB.

André Luna de Lucena
Sócio/Administrador
RG nº 1585161 SSP/PB
CPF nº 886.043.814-49

Esse documento foi assinado digitalmente por ANDRE LUNA DE LUCENA.
Para verificar as assinaturas visite o site de demonstrações da Lacuna Software em <https://demos.lacunasoftware.com/> e informe o código H3MC-5DRZ-D2R4-4PSN

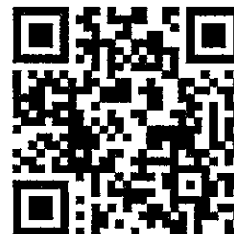
Esse documento foi assinado digitalmente por ANDRE LUNA DE LUCENA.

Para verificar as assinaturas visite o site de demonstrações da Lacuna Software em <https://demos.lacunasoftware.com/> e informe o código H3MC-5DRZ-D2R4-4PSN





Verificação das assinaturas



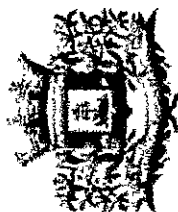
Código de verificação: H3MC-5DRZ-D2R4-4PSN

Esse documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ ANDRE LUNA DE LUCENA (CPF 88604381449), empresa ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE (CNPJ ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE) em 23/02/2024 08:24

Para verificar as assinaturas visite o site de demonstrações da Lacuna Software em <https://demos.lacunasoftware.com/> e informe o código de verificação ou siga o link a abaixo:

<https://lacun.as/dms/H3MC-5DRZ-D2R4-4PSN>



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	FORNECEDOR	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL		
1	Fita Para Glicosímetro One Call Plus C/ 50	CX	600	NN MED - DISTRIBUIÇÃO, IMPORT. E EXPORTAÇÃO DE MED. LTDA EPP		21,70	13.020,00		
				H G A COSTA COMERCIO DE ARTIGOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR		24,97	14.982,00		
				MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		35,40	21.240,00		
				ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		39,99	23.994,00		
				MÍNIMO	21,70	13.020,00	MÉDIAS	30,52	18.312,00
2	Lancetas Descartáveis C/100	CX	300	NN MED - DISTRIBUIÇÃO, IMPORT. E EXPORTAÇÃO DE MED. LTDA EPP		4,20	1.260,00		
				MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		5,98	1.794,00		
				ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		6,99	2.097,00		
				H G A COSTA COMERCIO DE ARTIGOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR		14,85	4.455,00		
				MÍNIMO	4,20	1.260,00	MÉDIAS	8,01	2.403,00

DADOS DOS FORNECEDORES						
CPF/CNPJ	RAZÃO SOCIAL	TELEFONE	ENDEREÇO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
09478023000180	ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	83 3522-2850	RUA ODON BEZERRA, 16	CENTRO	SOUSA	PE
15218561000139	NN MED - DISTRIBUIÇÃO, IMPORT. E EXPORTAÇÃO DE MED. LTDA EPP	83 33437317	RUA MAJOR BELMIRO, 200	SÃO JOSÉ	CAMPINA GRANDE	PE
40069394000159	H G A COSTA COMERCIO DE ARTIGOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR	87 9163-5246/ (87) 9629	AV JOSE MAGALHAES DE FRANCA, 63 *****	CENTRO	ARCOVERDE	PE
40256200000124	MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	83 33156595	R MAJOR BELMIRO, 204	DISTRITO INDUSTRIAL	CAMPINA GRANDE	PE