



Prefeitura Municipal de
Cruz Machado

Igualdade e respeito por você!
Administração 2013-2016



ANEXO I

000000

Estado do Paraná
Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Secretaria Municipal de Saúde

Av. Presidente Getúlio Vargas, Bairro: Centro, Cidade: Cruz Machado.
Telefone (42) 35541294 - E-Mail: dpsaude@outlook.com

Solicitação nº: 30/2016

Data 26/02/16	Rubrica
------------------	---------

*Para uso Setor de Licitações

PEDIDO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL E/OU SERVIÇO

Unidade Solicitante	Clínica Municipal de Fisioterapia	
Departamento Solicitante	Departamento de Saúde	
Responsável pela solicitação	Luanda Cristina Wierzbicki	
E-mail	luanda.wierzbicki@bol.com	
Telefone	42 35541294	
Data	26/02/16	
MATERIAL * Assinale com "X"	<input type="checkbox"/>	CONSUMO
	<input checked="" type="checkbox"/>	PERMANENTE
SERVIÇO * Assinale com "X"	<input type="checkbox"/>	TEMPORÁRIO
	<input type="checkbox"/>	CONTÍNUO

1. OBJETO

Venho através desta solicitar ao departamento de compras e licitações a aquisição dos itens relacionados em anexo, os quais serão utilizados na Clínica Municipal de Fisioterapia.

Item	Descrições dos itens com especificações*	Qty.	Un.	Valor estimado Unidade	Valor estimado total
1				R\$	R\$
2				R\$	R\$
3 (...)				R\$	R\$

* As especificações dos objetos são de inteira responsabilidade da requisitante. Portanto deve ser a mais completa possível contendo todos os detalhes do bem/serviço a ser adquirido ou contratado, sob risco a ser devolvido para adequação. Anexar cópia dos **Orçamentos** com valores incluindo custos como frete, instalações e treinamento, se houver.

2. JUSTIFICATIVA DA COMPRA/CONTRATAÇÃO

Os itens adquiridos serão destinados a clínica municipal de fisioterapia para ajudar na reabilitação de pacientes.



Prefeitura Municipal de
Cruz Machado

Igualdade e respeito por você!
Administração 2013-2015



000001

3. LOCAL E HORÁRIOS DE UTILIZAÇÃO DO BEM/SERVIÇO (local de entrega)

Clinica Municipal de Fisioterapia, situado à Avenida Pascoal, Vila Boin. Horário de recebimento das 8h às 11h - 13h às 15h.

4. PERÍODO OU DATA DE UTILIZAÇÃO (prazos de entrega integral ou parceladas)

Quinze dias a partir do recebimento das autorizações de fornecimento.

5. NECESSIDADE DE AMOSTRAS? SIM () NÃO (X)

Quais Itens: _____

6. QUEM RESPONDE PELOS ESCLARECIMENTOS QUE POSSAM SURTIR APÓS OU DURANTE CERTAME?

Nome: Luanda Cristina Wierzbick
Telefone: 42 35541294
E-mail: luanda.wierzbicki@bol.com

7. DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA A SER UTILIZADA E A FORMA DE PAGAMENTO

A dotação utilizada será a 123; O pagamento será após a entrega dos itens conforme solicitado.

8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

9. DOCUMENTOS QUE JULGA IMPORTANTE PARA COMPROVAÇÃO DE COMPETENCIA TANTO NA AQUISIÇÃO DE BENS QUANTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

10. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTOS E CONFERENCIA DOS MATERIAIS?

Nome: Adriana Mackowiak
Telefone: 42 35541294 R 250
E-mail: adrimackowiak@outlook.com

Responsável pela Solicitação

Nome: Luanda Cristina Wierzbicki
Cargo: Fisioterapeuta
CPF: 044.342.339-11

Responsável pela Secretaria

Nome: Halina Krajewska
Cargo: Secretária de Saúde
CPF: 871.521.269-68

HALINA KRAJEWSKA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DECRETO Nº 2028/2013

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 30/2016

Data: 14/01/2016

Nr. por Centro de Custo: 1

COLETA 29
2016

Folha: 1/2

000002

- Execução de Serviço
 Execução de Obra
 Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

SOLICITANTE:

Centro de Custo: 232 - CLÍNICA DE FISIOTERAPIA **Código da Dotação :**
Órgão: 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 04.01.2.014.4.4.90.52.96.00.00.00 (122/2016)
Unidade: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nome do Solicitante: LUANDA WIERBICKI
Local de Entrega: CLINICA DE FISIOTERAPIA - AVENIDA MANOEL RIBAS
Destinação: VENHO ATRAVÉS DESTA SOLICITAR AO DEPARTAMENTO DE COMPRAS/LICITAÇÕES, A AQUISIÇÃO DOS ITENS ABAIXO RELACIONADOS, OS QUAIS SERÃO DESTINADOS A CLÍNICA DE FISIOTERAPIA PARA AJUDAR NA REABILITAÇÃO DE PACIENTES. **Identificação:**

Observações:

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	1	UN	BICICLETA HORIZONTAL MAGNÉTICA, PAINEL LCD GRANDE DIMENSÃO, SENSOR DE BATIMENTO CARDÍACO NO PAINEL, DESIGN STEP-THRU PARA ACESSO SEM LEVANTAR A PERNA. (08-17-0331) 2300 S120F F1310	0,0000	0,00
2	4	UN	INCENTIVADOR RESPIRATORIO, SHAKER. (06-01-0058) S120F F1310	0,0000	0,00
3	5	UN	MANGUEIRA E BOCAL PARA RESPIRON. (08-17-0392) CIRPASSO	0,0000	0,00
4	1	UN	RODA DE OMBRO, ARCO EM AÇO CARBONO CROMADO. PEGADOR COM REGULAGEM DE DISTÂNCIA. (08-17-0393) F1310 B105	0,0000	0,00
5	1	UN	EXERCITADOR ROTOR DE PUNHO C/ RESISTÊNCIA BASE E PEGADOR EM MADEIRA PADRÃO, ROTOR CROMADO COM REGULAGEM DE RESISTÊNCIA FURACÃO PARA SER FIXADO NA PAREDE. (08-17-0394) F1310 B105	0,0000	0,00
6	60	UN	ELETRODO CONDUTIVO DE SILICONE, LARGURA DE 5 CM. (08-17-0395) S120F F1310	0,0000	0,00
7	10	UN	CABO DUALPEX SPORT. (08-09-0125) F1310 FERNANDES	0,0000	0,00
8	2	UN	ELÁSTICO CIRCULAR COM 20 CM DE COMPRIMENTO, INTENSIDADE LEVE (08-17-0396) F1310 B105	0,0000	0,00
9	10	MT	EXERCITADOR ELÁSTICO, LÁTEX NATURA, NA COR VERMELHA, INTENSIDADE MÉDIA. (08-17-0397) F1310 B105	0,0000	0,00
10	10	MT	EXERCITADOR ELÁSTICO, LÁTEX NATURA, EM METRO NA COR VERDE. INTENSIDADE FORTE. (08-17-0398) 23,00	0,0000	0,00

Solicitante: LUANDA WIERBICKI:.....

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2016.

HALINA KRAJEWSKA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DECRETO Nº 2028/2013

Assinatura do Responsável

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 30/2016

Data: 14/01/2016


Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 2/2

- Execução de Serviço
- Execução de Obra
- Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
11	10	MT	EXERCITADOR ELÁSTICO, LÁTEX NATURA, EM METRO, NA COR AMARELA, INTENSIDADE SUAVE. (08-17-0399)	0,0000	0,00
			<i>23,00 BP 27,00</i>		
12	2	UN	ESTAÇÃO DE MUSCULAÇÃO. AÇO TUBULAR DE ALTA RESISTÊNCIA, SISTEMA DE CABOS REFORÇADOS, BANCOS ACOLCHOADOS, POLIAS SILENCIOSAS E LUBRIFICADAS, 80 KG EM ANILHAS. (08-17-0400)	0,0000	0,00
			<i>Paralelo 2.400,00</i>		000003
13	1	UN	ULTRASSOM. FREQUÊNCIA 1.1, POTÊNCIA 15 W, PULSOS 16 A 06 HZ, CICLOS ATIVOS 5 A 30%, PROTOCOLOS PRONTOS PULSADO E CONTÍNUO. (08-17-0401)	0,0000	0,00
			<i>AVATAR II TUS'KLO 1.1 MHz 15 P 1 200,00</i>		
14	8	UN	LÂMPADA PARA INFRA-VERMELHO PARA USO TERAPÊUTICO, POTÊNCIA DE 150 W, MODELO EM ROSCA, DIÂMETRO (POLEGADAS); COMPRIMENTO TOTAL RIM C1: 124 (MAX) MM; DIÂMETRO D: 121 MM; VOLTAGEM 220V. (27-02-5373)	0,0000	0,00
			<i>127,00</i>		
15	2	UN	ALONGADOR DE FASCIA PLANTAR E PANTURRILHA, COMPOSIÇÃO, ESTRUTURA EM PROPILETILENO, FAIXAS DE BORRACHA NA BASE, ANTIDERRAPANTE. (08-17-0402)	0,0000	0,00
			<i>265,00</i>		
				Preço Total:	0,00

Solicitante: LUANDA WIERBICKI: 

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2016.

HALINA KRAJEWSKA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DECRETO Nº 2028/2013

Assinatura do Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/01/2016 a 02/02/2016)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
1	BICICLETA HORIZONTAL MAGNÉTICA, PAINEL LCD GRANDE DIMENSÃO,	UN		1,000	2.500,0000	2.500,00	Sim ***
2	INCENTIVADOR RESPIRATORIO	UN		4,000	67,0000	268,00	Sim ***
3	MANGUEIRA E BOCAL PARA RESPIRON	UN		5,000	14,9000	74,50	Sim ***
4	RODA DE OMBRO, ARCO EM AÇO CARBONO CROMADO.	UN		1,000	1.180,0000	1.180,00	Sim ***
5	EXERCITADOR ROTOR DE PUNHO C/ RESISTÊNCIA BASE E PEGADOR.	UN		1,000	253,0000	253,00	Sim ***
6	ELETRODO CONDUTIVO DE SILICONE, LARGURA DE 5 CM.	UN		60,000	9,7800	586,80	Sim ***
7	CABO DUALPEX SPORT.	UN		10,000	74,0000	740,00	Sim ***
8	ELÁSTICO CIRCULAR COM 20 CM DE COMPRIMENTO, INTENSIDADE LEVE	UN		2,000	27,0000	54,00	Sim ***
9	EXERCITADOR ELÁSTICO, LÁTEX NATURA, NA COR VERMELHA.	MT		10,000	27,3500	273,50	Sim ***
10	EXERCITADOR ELÁSTICO, LÁTEX NATURA, EM METRO NA COR VERDE.	MT		10,000	26,2500	262,50	Sim ***
11	EXERCITADOR ELÁSTICO, LÁTEX NATURA, EM METRO, NA COR AMARELA	MT		10,000	27,0000	270,00	Sim ***
12	ESTAÇÃO DE MUSCULAÇÃO.	UN		2,000	2.450,0000	4.900,00	Sim ***
13	ULTRASSOM	UN		1,000	1.280,0000	1.280,00	Sim ***
14	LÂMPADA PARA INFRA-VERMELHO PARA USO TERAPÉUTICO	UN		8,000	125,0000	1.000,00	Sim ***
15	ALONGADOR DE FASCIA PLANTAR E PANTURRILHA.	UN		2,000	265,0000	530,00	Sim ***
				Total do Fornecedor:		14.172,30	
				Total Itens Vencedores:		14.172,30	
				Total da Coleta:		14.172,30	

000005

COLETA 29/2016

- Os preços foram estimados usando Banco de Preços, Lojas virtuais com shopfísio, Instituto São Paulo, Fisiobras, Submarino, Cirurgica Passos, Sta Apolonia, Kanui, Monte Sinai, Fisiobras e demais.

- Lojas físicas foram contatadas, mas até o momento não retornaram.

Cruz Machado, 02 fevereiro de 2016.

000006

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 2/2

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

000008

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
5	1,000	UN	EXERCITADOR ROTOR DE PUNHO C/ RESISTÊNCIA BASE E PEGADOR EM MADEIRA PADRÃO, ROTOR CROMADO COM REGULAGEM DE RESISTÊNCIA FURACÃO PARA SER FIXADO NA PAREDE. (08-17-0394)	253,0000	253,00
6	60,000	UN	ELETRODO CONDUTIVO DE SILICONE, LARGURA DE 5 CM. (08-17-0395)	9,7800	586,80
7	10,000	UN	CABO DUALPEX SPORT. (08-09-0125)	74,0000	740,00
8	2,000	UN	ELÁSTICO CIRCULAR COM 20 CM DE COMPRIMENTO, INTENSIDADE LEVE (08-17-0396)	27,0000	54,00
9	10,000	MT	EXERCITADOR ELÁSTICO, LÁTEX NATURA, NA COR VERMELHA, INTENSIDADE MÉDIA. (08-17-0397)	27,3500	273,50
10	10,000	MT	EXERCITADOR ELÁSTICO, LÁTEX NATURA, EM METRO NA COR VERDE. INTENSIDADE FORTE. (08-17-0398)	26,2500	262,50
11	10,000	MT	EXERCITADOR ELÁSTICO, LÁTEX NATURA, EM METRO, NA COR AMARELA, INTENSIDADE SUAVE. (08-17-0399)	27,0000	270,00
12	2,000	UN	ESTAÇÃO DE MUSCULAÇÃO. AÇO TUBULAR DE ALTA RESISTÊNCIA, SISTEMA DE CABOS REFORÇADOS, BANCOS ACOLCHOADOS, POLIAS SILENCIOSAS E LUBRIFICADAS, 80 KG EM ANILHAS. (08-17-0400)	2.450,0000	4.900,00
13	1,000	UN	ULTRASSOM. FREQUÊNCIA 1.1, POTÊNCIA 15 W, PULSOS 16 A 06 HZ, CICLOS ATIVOS 5 A 30%, PROTOCOLOS PRONTOS, PULSADO E CONTÍNUO. (08-17-0401)	1.280,0000	1.280,00
14	8,000	UN	LÂMPADA PARA INFRA-VERMELHO PARA USO TERAPÊUTICO, POTÊNCIA DE 150 W, MODELO EM ROSCA, DIÂMETRO (POLEGADAS); COMPRIMENTO TOTAL RIM C1: 124 (MAX) MM; DIÂMETRO D: 121 MM; VOLTAGEM 220V. (27-02-5373)	125,0000	1.000,00
15	2,000	UN	ALONGADOR DE FASCIA PLANTAR E PANTURRILHA, COMPOSIÇÃO, ESTRUTURA EM PROPILETILENO, FAIXAS DE BORRACHA NA BASE, ANTIDERRAPANTE. (08-17-0402)	265,0000	530,00
Total Geral ----->				8.326,2800	14.172,30

Cruz Machado, 15 de Abril de 2016.



ELTON RICK HOLLEN
Pregoeiro(a)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 1/1

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000009

AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO

O(a) Prefeito Municipal, ANTONIO LUIS SZAYKOWSKI, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor, especialmente a Lei Nr. 8.666/93 e suas alterações legais, resolve:

01 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo de licitação, assim identificado:

A - Processo Nr.: 95/2016
B - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
C - Forma de Julgamento: MENOR PREÇO UNITÁRIO
D - Forma Pgto./ Reajuste:
E - Prazo Entrega/Exec.: 15 DIAS
F - Local de Entrega: CLINICA DE FISIOTERAPIA
G - Urgência:
H - Vigência: 06 MESES
I - Objeto da Licitação: É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária especializada para a aquisição de equipamentos e materiais para uso na Clínica de Fisioterapia Municipal, garantia 06 (seis) meses, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.
J - Observações: - Coleta de preços 29/2016
K - Convidados:

02 - Indicação de Recursos - Dotação Orçamentária:

1-PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
14	04.01.2.014.3.3.90.30.00.00.00.00	MANUTENÇÃO FUNCIONAMENTO DE POSTOS E HC Fonte de Recurso : 1504 - Outros Royalties e Compensações Financeiras e Patr	3.3.90.30.36.00.00.00	3.529,30
123	04.01.2.014.4.4.90.52.00.00.00.00	MANUTENÇÃO FUNCIONAMENTO DE POSTOS E HC Fonte de Recurso : 1504 - Outros Royalties e Compensações Financeiras e Patr	4.4.90.52.08.00.00.00	10.643,00
Total Previsto :				14.172,30

Cruz Machado, 15 de Abril de 2016.

PREFEITO MUNICIPAL