

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES E COMPRAS - SMLIC

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 90055/2025

PROCESSO Nº. 003920/2025 – SMSA

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

DATA: 17/06/2025 AS 09:30h (Horário de Brasília - DF)

PROPOSTA DE PREÇO

OBJETO: EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO - FIOS DE SUTURAS E COMPLEMENTOS, PARA ATENDIMENTO AOS MUNÍCIPIES USUÁRIOS DO ATENDIMENTO BÁSICO E ESPECIALIZADO DAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMSA POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.							
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	REGISTRO	MARCA	QTD	V.UNIT	V.TOTAL
2	CIMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO BRANCO, secagem RÁPIDA, viscosidade normal, que consiste na mistura de um pó e um líquido, para utilização em cirurgia óssea. O COMPONENTE LÍQUIDO deve ser apresentado em uma ampola âmbar de 20ml com um líquido incolor e estéril, constituído por, no mínimo: onometilmetacrilato, N-N-dimetil-ptoluidina e hidroquinona. O COMPONENTE EM PÓ deve ser em embalagem estéril contendo 40 gramas de um pó branco, composto por, no mínimo: polimetilmetacrilato, sulfato de bário e peróxido de benzoil. Caixa contendo uma ampola do componente líquido e uma embalagem do componente em pó. EXCLUSIVIDADE À MICROEMPRESAS - ME E EMPRESA DE PEQUENO - EPP	ENVELOPE	80693380001	CIMTECH	260	R\$ 150,00	R\$ 39.000,00
85	FIO DE SEDA PRETA 6-0 C/ 2AG 0,65CM 3/8C ESP - Fio não absorvível de seda preta trançada, diâmetro 6-0, com comprimento 45cm - 2 ag. 3/8 círculo, corpo hexagonal 0,65cm - ponta espatulada. AMPLA CONCORRÊNCIA – COTA PRINCIPAL	ENVELOPE	10155530012	POINT	936	R\$ 57,20	R\$ 53.539,20

86	FIO DE SEDA PRETA 6-0 C/ 2AG 0,65CM 3/8C ESP - Fio não absorvível de seda preta trançada, diâmetro 6-0, com comprimento 45cm - 2 ag. 3/8 círculo, corpo hexagonal 0,65cm - ponta espatulada. EXCLUSIVIDADE À MICROEMPRESAS - ME E EMPRESA DE PEQUENO – EPP COTA RESERVADA	ENVELOPE	10155530012	POINT	312	R\$ 57,20	R\$ 17.846,40
<b>VALOR TOTAL</b>							<b>R\$ 110.385,60</b>
<b>cento e dez mil, trezentos e oitenta e cinco reais e sessenta centavos</b>							

**VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.**

**PRAZO DE ENTREGA: 30 (trinta) dias corridos**

**LOCAL DE ENTREGA: Superintendência de Assistência Farmacêutica - SAF, da Secretaria Municipal de Saúde - SMSA situada na Avenida Capitão Júlio Bezerra, nº 1.150, Bairro Aparecida, cidade de Boa Vista – RR, no horário de funcionamento (8h00min às 14:00min), o qual deverá ser acompanhado das referidas Notas Fiscais, que deverão estar em nome do MUNICÍPIO DE BOA VISTA/ PREFEITURA MUNICIPAL,**

**FORMA DE PAGAMENTO: Ordem Bancária**

**PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias corridos**

**BANCO: BRASIL**

**AGÊNCIA: 2617-4**

**CONTA CORRENTE: 59997-2**

**TEL.: 95 3625-3383**

**e-mail: vianorteodonto@gmail.com**

**BOA VISTA-RR, 17 DE JUNHO 2025**

**Genésio Soares de Souza Júnior**  
**Sócio Administrador**  
**RG 171292/SSP RR CPF 653.715.692-00**