



A  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES E COMPRAS - SMLIC**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90049/2025**  
**PROCESSO Nº 007546/2025 – SMSA**  
**TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM**  
**DATA: 30/05/2025 AS 09:30h (Horário de Brasília-DF)**

**OBJETO: EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PERFURO CORTANTE, PARA ATENDER AS UNIDADES BÁSICAS, ESPECIALIZADA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMSA, PARA UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.**

**PROPOSTA DE PREÇO**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	REGISTRO	MARCA	QTD	V.UNIT	V.TOTAL
4	Cateter nasal oxigenoterapia, material tubo pvc flexível grau médico, tipo óculos, pronga silicone ou pvc flexível contorno arredondado, descartável, esterilidade estéril, tamanho neonatal/infantil, características adicionais a prova de deformação e torção, 2,10m, tipo adaptador conector universal.	UND	80286000007	BIOSANI	10.400	R\$ 2,32	R\$ 24.128,00
19	DRENO DE PENROSE COM GAZE nº 1, látex natural, flexível, formato tubular uniforme em toda sua extensão, paredes finas e maleáveis, dimensões cerca de 6mm x 30cm, radiopaco. Estéril.	UND	10229650009	WALTEX	520	R\$ 2,83	R\$ 1.471,60



20	DRENO DE PENROSE COM GAZE nº 2, látex natural, flexível, formato tubular uniforme em toda sua extensão, paredes finas e maleáveis, dimensões cerca de 12mm x 30cm, radiopaco. Estéril.	UND	10229650009	WALTEX	520	R\$ 4,01	R\$ 2.085,20	
28	Cabo de bisturi nº 03 (Para utilizar em conjunto com as lâminas nº 10 a 17); Produto Confeccionado em Aço Inoxidável; Tamanho: aprox. 13 cm	UND	10296900188	VITAL	120	R\$ 9,30	R\$ 1.116,00	
29	Cabo de bisturi nº 04 (Para utilizar em conjunto com as lâminas nº 18 a 36); Produto Confeccionado em Aço Inoxidável; Tamanho: aprox. 13 cm	UND	10296900188	VITAL	120	R\$ 8,95	R\$ 1.074,00	
<b>VALOR TOTAL</b>							<b>R\$</b>	<b>29.874,80</b>

vinte e nove mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos

**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, 02 DE JUNHO 2025**

GENESIO SOARES Assinado de forma digital  
DE SOUZA por GENESIO SOARES DE  
SOUZA  
JUNIOR:65371569 JUNIOR:65371569200  
200 Dados: 2025.06.02  
08:45:32 -04'00'

**Genésio Soares de Souza Júnior**

**Sócio Administrador**

**RG 171292/SSP RR CPF 653.715.692-00**

