



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUBARÃO**

Rua Altamiro Guimarães 1109, Oficinas - Tubarão/SC  
CNPJ: 13.660.767/0001-99  
CEP: 88702-101 Telefone: (48) 3621-9600  
Email: [comprasaude@tubarao.sc.gov.br](mailto:comprasaude@tubarao.sc.gov.br)

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1068/2020**

Processo Administrativo: **79/2019**  
Contrato: **Sem termo**  
Sequencial do Contrato: **2041**  
Aditivo: **N/A**  
Data da Contratação: **06/01/2020**  
Data da Solicitação: **24/08/2020**  
Data da Homologação: **06/01/2020**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
**PE 9/2019**

**Fornecedor:** ISAMED - MATERIAIS MEDICOS HOPITALARES EIRELI  
**CPF/CNPJ:** 05.948.061/0001-07  
**Endereço:** XV DE NOVENBRO 132, CENTRO - 88870000, ORLEANS/SC

**Telefone:** (48) 3466-1269  
**Celular:**  
**E-mail:** [isamedvendas@hotmail.com](mailto:isamedvendas@hotmail.com)

Prezados senhores,  
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 36.001.00001 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Prazo de Entrega:** 10 (dez) dias  
**Local de Entrega:** FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUBARÃO  
**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS para eventual aquisição de materiais de consumo médico-hospitalares a serem utilizados pela rede de serviços de saúde da Fundação Municipal de Saúde de Tubarão.  
**Observação:** Memorando 16.856/2020

| Empenho   | Recurso                                       | Dotação   | Complemento           | Valor    |
|-----------|---|---|-----------------------|----------|
| 2413/2020 | Custeio e Manutenção dos<br>0.2.63.0616       | MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA<br>3 - 36.001.10.301.11.2029.3.3.90.00   | 3.3.90.30.36.00.00.00 | 9.629,75 |
| 2537/2020 | Enfrentamento da Emergência de<br>0.2.38.1054 | MANUTENÇÃO DA GESTÃO DE SAÚDE<br>19 - 36.001.10.122.11.2069.3.3.90.00 | 3.3.90.30.36.00.00.00 | 9.629,75 |

| Item | Quantidade | Unid. | Especificação do Material   | Marca     | Preço Un. | Preço Total |
|------|------------|-------|---|-----------|-----------|-------------|
| 56   | 1.000,000  | UN    | DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA. Coletor de urina masculino com extensão, confeccionado em PVC atóxico e flexível; Preservativo de puro Látex. Indicado para pacientes com incontinência urinária ou que apresentem impossibilidade de remoção do leito; Esterilizado e embalado individualmente em envelope de papel grau cirúrgico/filme de polipropileno; Comprimento da extensão no mínimo 1,30 m. Deverá constar externamente dados de identificação, procedência, tipo de esterilização, data de validade, número do lote, registro no MS. O prazo de validade mínimo deve ser de 2/3 do prazo de validade total na data de recebimento na unidade requisitante..   | BIOBASE   | 1,0900    | 1.090,00    |
| 57   | 350,000    | UN    | DRENO DE PENROSE ESTÉRIL N° 1. Dreno tubular, produzido em látex natural, flexível, formato tubular, reto, uniforme em toda a sua extensão, medindo aproximadamente 30cm. Embalagem estéril individual, em papel grau cirúrgico, contendo externamente dados de rotulagem conforme RDC 185 de 22/10/2001. O prazo de validade mínimo deve ser de 2/3 do prazo de validade total na data de recebimento na unidade requisitante.   | WALTEX    | 1,2100    | 423,50      |
| 64   | 100,000    | CAX   | FIO DE NYLON P/ SUTURA 2 - 0 C/ AGULHA (caixa com 24 unidades) Fio de sutura inabsorvível, estéril, monofilamentar, composto de nylon, na cor preta, diâmetro 2-0, com agulha medindo aproximadamente 3 cm de comprimento, ½ círculo, triangular, agulha com bom corte e resistência para o fim, em envelope individual. Embalagem apropriada ao método de esterilização que permita abertura e transferência asséptica, mantendo a integridade do produto e sua esterilização até o momento do uso. A embalagem externa deve trazer os dados de identificação conforme legislação em vigor. O produto deve seguir as normas técnicas da ABNT ç NBR 13904. Deverá constar externamente dados de identificação, procedência, tipo de esterilização, data de validade, número do lote, registro no MS. O prazo de validade mínimo deve ser de 2/3 do prazo de validade total na data de recebimento na unidade requisitante | SUPERMEDY | 23,9900   | 2.399,00    |



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUBARÃO**

Rua Altamiro Guimarães 1109, Oficinas - Tubarão/SC  
CNPJ: 13.660.767/0001-99  
CEP: 88702-101 Telefone: (48) 3621-9600  
Email: [comprasaude@tubarao.sc.gov.br](mailto:comprasaude@tubarao.sc.gov.br)

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**Nr.: 1068/2020**

Processo Administrativo: **79/2019**  
Contrato: **Sem termo**  
Sequencial do Contrato: **2041**  
Aditivo: **N/A**  
Data da Contratação: **06/01/2020**  
Data da Solicitação: **24/08/2020**  
Data da Homologação: **06/01/2020**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
**PE 9/2019**

|     |         |     |  |           |         |          |
|-----|---------|-----|--|-----------|---------|----------|
| 68  | 75,000  | CAX | FIO DE NYLON P/ SUTURA N0. (caixa com 24 unidades) tipo fio nº 0, cor preto, comprimento 45 cm, características adicionais com agulha, tipo agulha 3/8 círculo cortante, comprimento agulha 3,0 cm, estéril. Embalagem apropriada ao método de esterilização que permita abertura e transferência asséptica, mantendo a integridade do produto e sua esterilização até o momento do uso. A embalagem externa deve trazer os dados de identificação conforme legislação em vigor. O produto deve seguir as normas técnicas da ABNT ç NBR 13904. Deverá constar externamente dados de identificação, procedência, tipo de esterilização, data de validade, número do lote, registro no MS. O prazo de validade mínimo deve ser de 2/3 do prazo de validade total na data de recebimento na unidade requisitante.   | SUPERMEDY | 23,9900 | 1.799,25 |
| 73  | 200,000 | FRS | FIXADOR CELULAR ou CITOLÓGICO 100 ML(embalagem conforme praxe do fabricante) Polietilenoglicol ou polipropilenoglicol, em álcool etílico para fixação de lâminas, concentração de 25 a 50 mg/ml, acondicionado em frascos spray contendo 100 ml. A embalagem deverá ter bico dosador do tipo spray e trazer externamente os dados de identificação do produto conforme legislação em vigor. O prazo de validade mínimo deve ser de 2/3 do prazo de validade total na data de recebimento na unidade requisitante.  | CRALPLAST | 5,2000  | 1.040,00 |
| 77  | 200,000 | FRS | GEL ULTRASSOM (frasco com aproximadamente 300g) Gel condutor para ultrassom, em Polímero Carboxivinílico, Imidazolidil uréia, Metil parabeno, Corante, 2 amino, 2 metil, 1 propanol (AMP) e Água deionizada. pH = 6,5 a 7,0 (Neutro). A embalagem deve ser apresentada em plástico, de fácil aplicação e pesando aproximadamente 300g. Deverá constar externamente dados de identificação, procedência, tipo de esterilização, data de validade, número do lote, registro no MS. O prazo de validade mínimo deve ser de 2/3 do prazo de validade total na data de recebimento na unidade requisitante.   | Multigel  | 2,3000  | 460,00   |
| 161 | 20,000  | CAX | TUBO DE VACUTAINER 4ML COM GEL COM TAMPA AMARELA Sistema fechado para coleta de sangue à vácuo com capacidade de aspiração de 4,5 a 5ml de sangue, em vidro temperado ou plástico, descartável, estéril, transparente, incolor, contendo gel de separação de soro, para uso em análises sorológicas. Tampa auto-vedante na cor universalmente padronizada (amarela ou vermelho com anel amarelo). O tubo deve ter etiqueta com dados de identificação do produto, embalados em caixas com 100 tubos e trazendo externamente os dados de identificação, procedência, número de lote, método, data e validade de esterilização, data de fabricação e/ou prazo de validade e número de registro no Ministério da Saúde. O prazo de validade deve ser no mínimo 2/3 da validade total do produto na data da entrega na unidade requisitante.   | VACUPLAST | 64,9000 | 1.298,00 |
| 162 | 20,000  | CAX | TUBOS DE 4,5 ML COM EDTA, TAMPA ROXA (VACUTAINER) Sistema fechado para coleta de sangue a vácuo com capacidade de aspiração de 4 a 4,5 ml de sangue, em vidro temperado ou plástico, descartável, estéril, transparente, incolor, contendo EDTA bipotássio ou tripotássio (K2-K3) em quantidades adequadas para volume aspirado, para uso em análises hematológicas - uso adulto. Tampa auto-vedante na cor universalmente padronizada (roxa). O tubo deve ter etiqueta com dados de identificação do produto, embalados em caixas com até 100 tubos e trazendo externamente os dados de identificação, procedência, número de lote, método, data e validade de esterilização, data de fabricação e/ou prazo de validade e número de registro no Ministério da Saúde. O prazo de validade mínimo deve ser de 2/3 do prazo de validade total na data de recebimento na unidade requisitante | VACUPLAST | 56,0000 | 1.120,00 |



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUBARÃO**

Rua Altamiro Guimarães 1109, Oficinas - Tubarão/SC  
CNPJ: 13.660.767/0001-99  
CEP: 88702-101 Telefone: (48) 3621-9600  
Email: [comprasaude@tubarao.sc.gov.br](mailto:comprasaude@tubarao.sc.gov.br)

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1068/2020**

Processo Administrativo: **79/2019**  
Contrato: **Sem termo**  
Sequencial do Contrato: **2041**  
Aditivo: **N/A**  
Data da Contratação: **06/01/2020**  
Data da Solicitação: **24/08/2020**  
Data da Homologação: **06/01/2020**

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
**PE 9/2019**

**Valor Total: 9.629,75**