



# Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAÍ – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA

**FUNDAMENTO: ART. 75, INCISO III, DA LEI FEDERAL Nº 14.133/2021**

Torna-se público que a PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAÍ, por meio da Coordenadoria de Compras e Licitações, sediada à Avenida Olinda Silveira Cruz Braga, nº 215, Parque Interlagos, Aguai-SP, CEP: 13863-230, realizará contratação direta, através de **DISPENSA DE LICITAÇÃO**, nos termos da [Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021](#), do Decreto Municipal nº 5.154, de 29 de dezembro de 2023 e demais legislação aplicável e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste documento.

**DATA LIMITE PARA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA: DIA 14/08/2025, às 23:59 horas, via e-mail.**

**ENDEREÇO ELETRÔNICO PARA ENVIO DA PROPOSTA: [comprassaude@aguai.sp.gov.br](mailto:comprassaude@aguai.sp.gov.br)**

**LINK DA CONTRATAÇÃO: <https://www.aguai.sp.gov.br/home/contratacao-direta>**

#### 1. OBJETO

1.1. Aquisição de insumos hospitalares, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO   | UNIDADE DE MEDIDA | QUANTIDADE |
|------|---|-------------------|------------|
| 1    | <b>Aparelho de Pressão Arterial (para obeso)</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>Alta precisão e sensibilidade para medir pressão arterial;</li><li>Confeccionado em brim com fecho de metal de alta resistência.</li></ul> | Unidade           | 15         |
| 2    | <b>Braçadeira Adulto</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>Circunferência de 18 a 35 cm;</li><li>Confeccionada em nylon com fecho de metal.</li></ul>   | Unidade           | 48         |
| 3    | <b>Equipo Transparente para Bomba de Infusão Universal</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>Com flash ball, rolete, câmara gotejadora, com lateral e respiro de ar;</li><li>Compatível com bomba Samtronic..</li></ul>       | Unidade           | 820        |



# **Prefeitura Municipal de Aguaí**

**PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS**

Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAÍ – SP

FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

|          |   |         |    |
|----------|---|---------|----|
|          |   |         |    |
| <b>4</b> | <b>Kit para Oxigênio Completo Adulto</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Alta concentração;</li><li>• Com reservatório e tubo de O<sub>2</sub>.</li></ul>   | Unidade | 95 |
| <b>5</b> | <b>Kit Paracentese</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Frasco a vácuo + extensão;</li><li>• Coletor sistema fechado.</li></ul>  | Kit     | 25 |
| <b>6</b> | <b>Lâmina de Barbear</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Gillete para tricotomia;</li><li>• Caixa com 5 unidades.</li></ul>   | Caixa   | 17 |
| <b>7</b> | <b>Cânula de Traqueostomia (tipos macho/fêmea) com balão nº 4</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuff de baixa pressão, cilíndrico, fenestrado;</li><li>• Confeccionada em PVC, moldável pela temperatura corpórea;</li><li>• Embalagem individual, estéril, em papel grau cirúrgico;</li><li>• Com tipo de esterilização, número do lote e registro no Ministério da Saúde.</li></ul> | Unidade | 3  |
| <b>8</b> | <b>Cânula de Traqueostomia (tipos macho/fêmea) com balão nº 5</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuff de baixa pressão, cilíndrico, fenestrado;</li><li>• Confeccionada em PVC, moldável pela temperatura corpórea;</li><li>• Embalagem individual, estéril, em papel grau cirúrgico;</li><li>• Com tipo de esterilização, número do lote e registro no Ministério da Saúde.</li></ul> | Unidade | 3  |



## **Prefeitura Municipal de Aguaí**

**PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS**

Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAÍ – SP

FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

|           |   |         |   |
|-----------|---|---------|---|
| <b>9</b>  | <b>Cânula de Traqueostomia (tipos macho/fêmea) com balão nº 6</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuff de baixa pressão, cilíndrico, fenestrado;</li><li>• Confeccionada em PVC, moldável pela temperatura corpórea;</li><li>• Embalagem individual, estéril, em papel grau cirúrgico;</li><li>• Com tipo de esterilização, número do lote e registro no Ministério da Saúde.</li></ul> | Unidade | 3 |
| <b>10</b> | <b>Cânula de Traqueostomia (tipos macho/fêmea) com balão nº 7</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuff de baixa pressão, cilíndrico, fenestrado;</li><li>• Confeccionada em PVC, moldável pela temperatura corpórea;</li><li>• Embalagem individual, estéril, em papel grau cirúrgico;</li><li>• Com tipo de esterilização, número do lote e registro no Ministério da Saúde.</li></ul> | Unidade | 3 |
| <b>11</b> | <b>Cânula de Traqueostomia (tipos macho/fêmea) com balão nº 8</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuff de baixa pressão, cilíndrico, fenestrado;</li><li>• Confeccionada em PVC, moldável pela temperatura corpórea;</li><li>• Embalagem individual, estéril, em papel grau cirúrgico;</li><li>• Com tipo de esterilização, número do lote e registro no Ministério da Saúde.</li></ul> | Unidade | 3 |
| <b>12</b> | <b>Cânula de Traqueostomia (tipos macho/fêmea) com balão nº 9</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuff de baixa pressão, cilíndrico, fenestrado;</li><li>• Confeccionada em PVC, moldável pela temperatura corpórea;</li></ul>  | Unidade | 3 |



## **Prefeitura Municipal de Aguai**

**PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS**

Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP

FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

|           |   |         |     |
|-----------|---|---------|-----|
|           | <ul style="list-style-type: none"><li>• Embalagem individual, estéril, em papel grau cirúrgico;</li><li>• Com tipo de esterilização, número do lote e registro no Ministério da Saúde.</li></ul>  |         |     |
| <b>13</b> | <b>Cânula de Traqueostomia (tipos macho/fêmea) com balão nº 10</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuff de baixa pressão, cilíndrico, fenestrado;</li><li>• Confeccionada em PVC, moldável pela temperatura corpórea;</li><li>• Embalagem individual, estéril, em papel grau cirúrgico;</li><li>• Com tipo de esterilização, número do lote e registro no Ministério da Saúde.</li></ul>    | Unidade | 3   |
| <b>14</b> | <b>Espaçador para Medicamentos em Spray Infantil</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Utilizado com medicamentos inalatórios;</li><li>• Com câmara, bocal, máscara infantil e base para conectar o spray;</li><li>• Válvula de fluxo unidirecional do medicamento.</li><li>• Volume de 150ml, material plástico, esterilizável;</li><li>• Máscaras coloridas em formato anatômico.</li></ul> | Unidade | 25  |
| <b>15</b> | <b>Fixador de Cateter para Sonda Nasal</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Adesivo para fixação de sondas e cânulas nasais;</li><li>• Feito de não tecido de viscose e poliéster bege com adesivo termoplástico e papel siliconizado;</li><li>• Medidas: altura 9 cm x largura 5,5 cm.</li></ul>  | Unidade | 239 |
| <b>16</b> | <b>Formol 10% Tamponado</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Para preservação tecidual celular para biópsia;</li><li>• Frasco com 20 ml.</li></ul>   | Frasco  | 144 |



# **Prefeitura Municipal de Aguai**

**PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS**  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

|    |  |         |        |
|----|--|---------|--------|
|    |  |         |        |
| 17 | <b>Oxímetro de Dedo Portátil Pediátrico</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Para aferição de saturação de oxigênio e frequência cardíaca infantil.</li></ul>   | Unidade | 25     |
| 18 | <b>Cateter Hidrofilico Lubrificado Uretral Feminino SpeediCath Compact Set CH/FR100</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• 3,3 mm, comprimento 70 mm.;</li><li>• Estéril, pronto para uso, com revestimento hidrofilico;</li><li>• Solicitação de marca por determinação judicial.</li></ul>  | Unidade | 1197   |
| 19 | <b>Teste de Gravidez HCG</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Em tiras.</li></ul>   | Unidade | 18.300 |
| 20 | <b>Haste Flexível com Pontas de Algodão (Cotonetes)</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Caixa com 75 unidades.</li></ul>   | Caixa   | 65     |
| 21 | <b>Aparelho Barbeador Clássico</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Em aço inox retrô;</li><li>• Cabeça flexível, lâmina removível;</li><li>• Cabo antiaderente desmontável.</li></ul>  | Unidade | 12     |
| 22 | <b>Venoscópio</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• 2 LEDs (1 em cada haste);</li><li>• Hastas rotativas de 90°;</li><li>• Dois níveis de intensidade de luz (média e alta);</li><li>• Base de recarga bivolt;</li><li>• Sinalizador de carga na parte superior;</li><li>• 3 baterias recarregáveis de 1,2V;</li><li>• Sistema de segurança que interrompe recarga acima de 60 °C.</li></ul> | Unidade | 5      |



# Prefeitura Municipal de Aguaí

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS

Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAÍ – SP

FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

|    |  |         |   |
|----|--|---------|---|
| 23 | <b>Prancha para Imobilização Adulto</b><br><br>Características: <ul style="list-style-type: none"><li>• Em polietileno;</li><li>• Acompanha capa e imobilizador de cabeça.</li></ul> | Unidade | 2 |
|----|--|---------|---|

## 2. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

### Condições de Entrega

2.1. O prazo de entrega dos itens é de 10 (dez) dias úteis, contados da confirmação do recebimento da Autorização de Fornecimento, sendo possível a prorrogação do prazo por igual período, mediante justificativa fundamentada da fornecedora.

## 3. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

### Recebimento

3.1. Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, por servidor vinculado à secretaria requisitante ou ao respectivo Almoxarifado Municipal, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste documento e na proposta.

3.2. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 10 (dez) dias, a contar da notificação do fornecedor, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

3.3. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo de recebimento definitivo.

3.4. O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

### Liquidação

3.5. Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de 10 (dez) dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período, nos termos do art. 7º, §3º Decreto Municipal nº 5.153, de 29 de dezembro de 2023.

3.5.1. O prazo de que trata o item anterior será reduzido à metade, mantendo-se a possibilidade de prorrogação, no caso de aquisição decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o [inciso III do art. 75 da Lei nº 14.133, de 2021](#).

3.6. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o fornecedor providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;



# Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS

Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAÍ – SP

FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

## Prazo de pagamento

3.7. O pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa, conforme seção anterior, nos termos do art. 7º, §3º [Decreto Municipal nº 5.153, de 29 de dezembro de 2023](#).

3.7.1. O prazo de que trata o item anterior será reduzido à metade, mantendo-se a possibilidade de prorrogação, no caso de aquisição decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o [inciso III do art. 75 da Lei nº 14.133, de 2021](#).

3.8. No caso de atraso pela Administração, os valores devidos ao fornecedor serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, mediante aplicação do índice IPCA de correção monetária.

## Forma de pagamento

3.9. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo fornecedor.

3.10. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

3.11. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

## 4. DO PERÍODO PARA ENVIO DA PROPOSTA DE PREÇO/COTAÇÃO

4.1. O fornecedor interessado, após a divulgação do aviso de contratação direta, encaminhará, por meio eletrônico (e-mail), a proposta com a descrição do objeto ofertado, a marca do produto, quando for o caso, e o preço, até a data e o horário estabelecidos neste documento.

4.2. O presente **AVISO** ficará **ABERTO PELO PERÍODO DE 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS**, a partir da data de publicação no Diário Oficial do Município e no site do Município, e os respectivos documentos deverão ser encaminhados obrigatoriamente ao e-mail: [comprassaude@aguai.sp.gov.br](mailto:comprassaude@aguai.sp.gov.br), fazendo referência ao objeto de contratação.

4.3. Limite para Apresentação da Proposta de Preços: **14/08/2025** às 23h59min.

4.4. A proposta de preço deverá ser apresentada conforme modelo constante no Anexo I deste Aviso ou em modelo próprio que contenham as informações mínimas de identificação da empresa discriminadas no Anexo I.

4.5. As propostas de preço que não estiverem em consonância com as exigências deste Aviso serão desconsideradas, julgando-se pela sua desclassificação.

## 5. DO ENVIO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

5.1. Ficam dispensados os documentos para fins de habilitação, com fundamento no art. 8º, §1º do Decreto Municipal nº 5.154, de 29 de dezembro de 2023.

## 6. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1. As despesas decorrentes da presente aquisição correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Municipal.

6.2. A(s) aquisição(es) será(ão) atendida pela(s) seguinte(s) dotação(es):



# **Prefeitura Municipal de Aguai**

**PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS**

Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAÍ – SP

FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

| Unidade | Projeto/Atividade | Fonte de Recurso | Classificação da Despesa | Elemento de despesa | Dotação |
|---------|-------------------|------------------|--------------------------|---------------------|---------|
|         |                   |                  |                          |                     |         |

## **7. DISPOSIÇÕES GERAIS**

7.1. Poderá o Município revogar o presente Aviso de Contratação Direta, no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público, decorrente de fato superveniente, devidamente justificado.

7.2. O Município deverá anular o presente Aviso de Contratação Direta, no todo ou em parte, sempre que verificar ilegalidades insanáveis, de ofício ou por provocação.

7.3. A anulação do procedimento de dispensa de licitação, não gera direito à indenização, reembolso, restituição.

7.4. Após a fase de classificação das propostas, não cabe desistência da mesma, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo Município.

Aguai, 11 de agosto de 2025.

---

Débora Sorg Oliveira Rehder  
Coordenadora da Assistência Farmacêutica

---

Claudia Mariano  
Secretária Municipal de Saúde





# Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAÍ – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

## ANEXO I MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

**RAZÃO SOCIAL:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**TELEFONE / CELULAR:**

**EMAIL:**

**OBJETO:** Aquisição de insumos hospitalares, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

| Item                                      | Quant. | Descrição | Valor unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|---|--------|-----------|----------------------|-------------------|
| 01  |        |           |                      |                   |
| 02  |        |           |                      |                   |
| 03  |        |           |                      |                   |
| ...                                       |        |           |                      |                   |
| Valor total estimado da contratação (R\$) |        |           |                      |                   |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Propomos executar, sob nossa integral responsabilidade, os serviços objetos do presente ajuste, de acordo com os prazos e as especificações constantes do respectivo Edital e seus Anexos, estando incluídos, nos valores acima propostos todos os encargos operacionais e tributos devidos.

Declaramos que o prazo de validade da proposta é de sessenta (60) dias.

Declaramos que os preços propostos são expressos em reais e serão fixos e irreajustáveis.

Declaramos que o preço proposto compreende todas as despesas como, mão de obra e encargos sociais – inclusive adicional de insalubridade, seguros, e demais encargos necessários, ferramentais e equipamentos, tributos federais, estaduais e municipais, atentando as especificações técnicas contidas neste Aviso de Contratação Direta, necessários à perfeita execução do objeto, assim como sua remuneração e lucro.

Declaramos aceitar, irrestritamente, todas as condições estabelecidas no Aviso de Contratação Direta em referência e em seus Anexos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Local e data,

\_\_\_\_\_  
(assinatura do representante legal da empresa)