



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO DE COMPRAS



Ananindeua, 31 de Janeiro de 2023.

Do: Setor de Compras  
Para: SINAI MEDICALL  
E-mail: comercial@sinaimedicall.com.br

Prezados Senhores,

Solicitamos a esta conceituada empresa que envie proposta comercial referente a Contratação Emergencial de empresa especializada em fornecimento de OXIGÊNIO MEDICINAL DOMICILIAR, COM OS KITS necessários para sua administração, em regime de comodato, por um período de 06 (seis) meses, destinado a Secretaria Municipal de Saúde de Ananindeua, conforme descrições abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRE.	QTD
01	Concentrador Estacionário de Oxigênio	Unid/mês	20
02	Aparelho Aspirador de Secreção	Unid/mês	20
03	Aparelho de Ventilação não invasiva (CPAP)	Unid/mês	4
04	Ventilador para suporte ventilatório não invasivo (BIPAP)	Unid/mês	2
05	Aparelho Nebulizador para aerossol	Unid/mês	20
06	Cilindro oxigênio capacidade de 10,0m <sup>3</sup> ;	Unid/mês	20
07	Cilindro oxigênio capacidade de 3,0 a 4,0m <sup>3</sup> ;	Unid/mês	20
08	Cilindro oxigênio capacidade de 1,0m <sup>3</sup> ;	Unid/mês	20
09	Kit Emergencial: -Válvula Reguladora para cilindro -Fluxômetro 15l/m -Carrinho de Transporte	Unid/mês	20
10	Recarga de Oxigênio para cilindro de 10m	m <sup>3</sup>	800
11	Recarga de Oxigênio para cilindro de 4m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	80
12	Recarga de Oxigênio para cilindro de 1m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	80
13	Cateter Nasal Adulto	Unid.	40
14	Cateter Nasal Infantil	Unid.	40
15	Reservatório (Unidade nebulizador)	Unid.	20
16	Filtro de Barreira	Unid.	20
17	Umificador	Unid.	20



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO DE COMPRAS



18	Mangueira de extensão até 5,0m	Metro	80
19	Máscara regulável ao rosto adulto	Unid.	2

Solicitamos a resposta imediata da solicitação contendo o item acima, em papel timbrado da empresa com CNPJ, assinatura do responsável e prazo de validade mínimo da proposta de 120(cento e vinte) dias.

Desde já agradecemos o atendimento de nossa solicitação.

Atenciosamente,

Setor de Compras.

  
**Reginaldo Lira Reimão**  
Coord. Compras/SESAU

---

**Pedido de Cotação Serviço de Oxigênio Domiciliar Emergencial**

1 mensagem

---

**SECRETARIA SAÚDE COMPRAS** <compras.sesauananindeua@gmail.com>  
Para: comercial@sinamedicall.com.br

31 de janeiro de 2023 às 11:15

Bom dia!

Solicitamos a esta Conceituada Empresa o envio de proposta comercial para prestação de serviço de fornecimento de Oxigênio Domiciliar conforme pedido em anexo.

Cordialmente,

Coordenação de Compras/SESAU.



**PEDIDO DE COTAÇÃO DE FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL DOMICILIAR EMERGENCIAL  
2023.docx**  
57K



**Prefeitura Municipal de Ananindeua**

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa Financeira

Coordenação de Compras

**A/C: Setor de Compras**

E-mail: [compras.sesauananindeua@gmail.com](mailto:compras.sesauananindeua@gmail.com)

**Assunto: APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL**

Referente: Prestação de serviços técnicos de fornecimento de OXIGÊNIO MEDICINAL DOMICILIAR COM OS KITS necessários para sua administração, em regime de comodato, por um período de 06 (seis) meses, destinado Secretaria Municipal de Saúde de Ananindeua.

Prezados,

A Empresa SINAI MEDICALL COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI, CNPJ 24.138.700/0001-05, com sua Sede à Travessa WE 31, nº 171, Conjunto Cidade Nova IV, Bairro: Cidade Nova, Ananindeua/PA- CEP: 67.133-140, E-mail: [comercial@sinaimedicall.com.br](mailto:comercial@sinaimedicall.com.br), neste ato representada por seu Representante Legal Dalmo Santos de Oliveira, portador do CPF/MF no 529.832.696-04, apresenta a seguinte proposta:

**AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

A Contratada disponibilizará equipe técnica com experiência, equipamentos, materiais e insumos para atender as necessidades da Contratante.

**ORÇAMENTO**

O valor total para o fornecimento integral dos itens relacionados é de 489.600,00 (quatrocentos e oitenta e nove mil, seiscentos e vinte reais), sendo estimado um desembolso mensal de R\$ 81.600,00 (oitenta e um mil e seiscentos reais).

Na formulação dos custos da proposta de preços: 1) o valor do produto; 2) os tributos (impostos, taxas, contribuições); 3) fretes; 4) seguros; 5) os encargos sociais e trabalhistas incidentes; e 6) outros que incidam ou venham a incidir sobre o preço a ser ofertado.

Apresentamos os valores unitários para as quantidades e itens relacionados na Planilha de Cotação fornecida:

[comercial@sinaimedicall.com.br](mailto:comercial@sinaimedicall.com.br)



**CREA-PA**  
Conselho Regional de Engenharia  
e Agronomia do Pará

Item	Especificação	Unidade	Quant. Mês	Quant. Total	Valor Unitário	Valor Total
01	Concentrador Estacionário de Oxigênio	Unid/mês	20	120	650,00	78.000,00
02	Aparelho Aspirador de Secreção	Unid/mês	20	120	225,00	27.000,00
03	Aparelho de Ventilação não invasiva (CPAP)	Unid/mês	4	24	1.900,00	45.600,00
04	Ventilador para suporte ventilatório não invasivo (BIPAP)	Unid/mês	2	12	1.900,00	22.800,00
05	Aparelho Nebulizador para aerossol	Unid/mês	20	120	70,00	8.400,00
06	Cilindro oxigênio capacidade de 10,0m3;	Unid/mês	20	120	85,00	10.200,00
07	Cilindro oxigênio capacidade de 3,0 a 4,0m3;	Unid/mês	20	120	60,00	7.200,00
08	Cilindro oxigênio capacidade de 1,0m3;	Unid/mês	20	120	60,00	7.200,00
09	Kit Emergencial: -Válvula Reguladora para cilindro; -Fluxômetro 15l/m; -Carrinho ou suporte para cilindro;	Unid/mês	20	120	530,00	63.600,00
10	Recarga de Oxigênio para cilindro de 10m	m3	800	4800	23,00	110.400,00
11	Recarga de Oxigênio para cilindro de 4m3	m3	80	480	50,00	24.000,00
12	Recarga de Oxigênio para cilindro de 1m3	m3	80	480	95,00	45.600,00
13	Cateter Nasal Adulto	Unid.	40	240	12,00	2.880,00
14	Cateter Nasal Infantil	Unid.	40	240	9,00	2.160,00
15	Reservatório (Unidade nebulizador)	Unid.	20	120	50,00	6.000,00
16	Filtro de Barreira	Unid.	20	120	30,00	3.600,00
17	Umidificador	Unid.	20	120	94,00	11.280,00
18	Mangueira de extensão até 5,0m	Metro	80	480	15,00	7.200,00
19	Máscara regulável ao rosto adulto	Unid.	2	12	540,00	6.480,00

### VALIDADE DA PROPOSTA

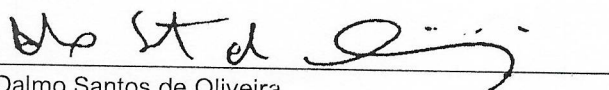
O prazo de validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias úteis a contar da data de sua apresentação.

### PRAZO DE PAGAMENTO

O pagamento deverá ser realizado no prazo máximo de 30 (trinta) dias após a emissão do relatório mensal de atividades e da entrega da nota fiscal.

Atenciosamente,

Ananindeua/PA, 02 de fevereiro de 2023.



Dalmo Santos de Oliveira  
Representante Legal  
SINAI MEDICALL COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI  
CNPJ 24.138.700/0001-05

[comercial@sinaimedical.com.br](mailto:comercial@sinaimedical.com.br)



**CREA-PA**  
Conselho Regional de Engenharia  
e Agronomia do Pará



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: SINAI MEDICALL COMERCIO E SERVICOS LTDA**  
**CNPJ: 24.138.700/0001-05**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:55:08 do dia 06/01/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/07/2023.

Código de controle da certidão: **62CC.E669.8245.0EF5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.138.700/0001-05

**Razão**

SINAI MEDICALL COMERCIO E SERVICOS EIRELI

**Social:**

**Endereço:** TV WE-31 171 CONJ CIDADE NOVA IV / CIDADE NOVA / ANANINDEUA  
/ PA / 67133-140

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

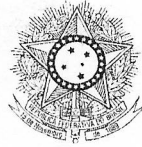
**Validade:** 16/01/2023 a 14/02/2023

**Certificação Número:** 20230116014936224687725

Informação obtida em 03/02/2023 10:47:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:

**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SINAI MEDICALL COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 24.138.700/0001-05  
Certidão n°: 20308603/2023  
Expedição: 03/02/2023, às 11:29:55  
Validade: 11/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

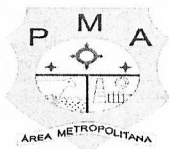
Certifica-se que **SINAI MEDICALL COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **24.138.700/0001-05**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).  
Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO DE COMPRAS



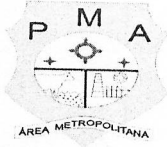
Ananindeua, 31 de Janeiro de 2023.

Do: Setor de Compras  
Para: TSM AUTOMAÇÃO  
Fone: (83) 98663-9047 / (83) 9844-2502

Prezados Senhores,

Solicitamos a esta conceituada empresa que envie proposta comercial referente a Contratação Emergencial de empresa especializada em fornecimento de OXIGÊNIO MEDICINAL DOMICILIAR, COM OS KITS necessários para sua administração, em regime de comodato, por um período de 06 (seis) meses, destinado a Secretaria Municipal de Saúde de Ananindeua, conforme descrições abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRE.	QTD
01	Concentrador Estacionário de Oxigênio	Unid/mês	20
02	Aparelho Aspirador de Secreção	Unid/mês	20
03	Aparelho de Ventilação não invasiva (CPAP)	Unid/mês	4
04	Ventilador para suporte ventilatório não invasivo (BIPAP)	Unid/mês	2
05	Aparelho Nebulizador para aerossol	Unid/mês	20
06	Cilindro oxigênio capacidade de 10,0m <sup>3</sup> ;	Unid/mês	20
07	Cilindro oxigênio capacidade de 3,0 a 4,0m <sup>3</sup> ;	Unid/mês	20
08	Cilindro oxigênio capacidade de 1,0m <sup>3</sup> ;	Unid/mês	20
09	Kit Emergencial: -Válvula Reguladora para cilindro -Fluxômetro 15l/m -Carrinho de Transporte	Unid/mês	20
10	Recarga de Oxigênio para cilindro de 10m	m <sup>3</sup>	800
11	Recarga de Oxigênio para cilindro de 4m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	80
12	Recarga de Oxigênio para cilindro de 1m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	80
13	Cateter Nasal Adulto	Unid.	40
14	Cateter Nasal Infantil	Unid.	40
15	Reservatório (Unidade nebulizador)	Unid.	20
16	Filtro de Barreira	Unid.	20
17	Umidificador	Unid.	20



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO DE COMPRAS



**ANANINDEUA**  
É TR A B A L H O

18	Mangueira de extensão até 5,0m	Metro	80
19	Máscara regulável ao rosto adulto	Unid.	2

Solicitamos a resposta imediata da solicitação contendo o item acima, em papel timbrado da empresa com CNPJ, assinatura do responsável e prazo de validade mínimo da proposta de 120(cento e vinte) dias.

Desde já agradecemos o atendimento de nossa solicitação.

Atenciosamente,

Setor de Compras.

  
Reginaldo Lira Reimão  
Coord. Compras/SESAU

---

**Pedido de Cotação Serviço de Oxigênio Domiciliar Emergencial**

1 mensagem

---

**SECRETARIA SAÚDE COMPRAS** <compras.sesauananindeua@gmail.com>  
Para: contratosgovernamentais@gmail.com

31 de janeiro de 2023 às 11:19


Bom dia!

Solicitamos a esta Conceituada Empresa o envio de proposta comercial para prestação de serviço de fornecimento de Oxigênio Domiciliar conforme pedido em anexo.

Cordialmente,

Coordenação de Compras/SESAU.

---

 **PEDIDO DE COTAÇÃO DE FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL DOMICILIAR EMERGENCIAL**  
2023.docx  
57K

**Solicitante:**

Prefeitura Municipal de Abaetetuba/PA  
Fundo Municipal de Saúde de Abaetetuba  
Rua Barão do Rio Branco, 1332 - Centro. Abaetetuba/PA. CEP: 68.440.000  
Telefone: (091) 3751-2022  
E-mail: [sesmab@abaetetuba.pa.gov.br](mailto:sesmab@abaetetuba.pa.gov.br)

**Assunto: APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL**

Prezados,

A TSM Automação foi criada para atender as necessidades de seus clientes na prestação de serviços de fornecimento de OXIGÊNIO MEDICINAL DOMICILIAR COM OS KITS necessários para sua administração, em regime de comodato, por um período de 06 (seis) meses.

Em atenção à solicitação de cotação encaminhamos nossa proposta comercial.

**Orçamento**

1	Concentrador Estacionário de Oxigênio	Unid/mês	20	120	692,06	83.047,20
2	Aparelho Aspirador de Secreção	Unid/mês	20	120	242,25	29.070,00
3	Aparelho de Ventilação não invasiva (CPAP)	Unid/mês	4	24	2.672,32	64.135,68
4	Ventilador para suporte ventilatório não invasivo (BIPAP)	Unid/mês	2	12	2.884,20	34.610,40
5	Aparelho Nebulizador para aerossol	Unid/mês	20	120	85,96	10.315,20
6	Cilindro oxigênio capacidade de 10,0m <sup>3</sup> ;	Unid/mês	20	120	94,5	11.340,00
7	Cilindro oxigênio capacidade de 3,0 a 4,0m <sup>3</sup> ;	Unid/mês	20	120	74,5	8.940,00
8	Cilindro oxigênio capacidade de 1,0m <sup>3</sup> ;	Unid/mês	20	120	84,5	10.140,00
9	Kit Emergencial: -Válvula Reguladora para cilindro; -Fluxômetro 15l/m; -Carrinho ou suporte para cilindro;	Unid/mês	20	120	710	85.200,00
10	Recarga de Oxigênio para cilindro de 10m	m <sup>3</sup>	800	4800	32	153.600,00
11	Recarga de Oxigênio para cilindro de 4m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	80	480	67	32.160,00

12	Recarga de Oxigênio para cilindro de 1m3	m3	80	480	104	49.920,00
13	Cateter Nasal Adulto	Unid.	40	240	15,8	3.792,00
14	Cateter Nasal Infantil	Unid.	40	240	13,8	3.312,00
15	Reservatório (Unidade nebulizador)	Unid.	20	120	56,8	6.816,00
16	Filtro de Barreira	Unid.	20	120	39,8	4.776,00
17	Umificador	Unid.	20	120	145	17.400,00
18	Mangueira de extensão até 5,0m	Metro	80	480	21	10.080,00
19	Máscara regulável ao rosto adulto	Unid.	2	12	572	6.864,00

Prazo de validade da proposta: 120 (cento e vinte) dias.

Nossos preços incluem todas as despesas com materiais e mão de obra para instalação, inclusive com a manutenção corretiva e preventiva durante o período de contrato. O prazo para entrega e instalação dos equipamentos ofertados é de 90 (noventa) dias após a assinatura do contrato.

Ressaltamos que contamos com uma equipe experiente e muito bem treinada, com a missão de atender prontamente nossos clientes.

Certo de podermos atender a suas necessidades, nos colocamos a sua disposição.

Cordialmente,



Aldo Roberto Nascimento  
 TSM Automação e Serviços  
 EIRELI CNPJ:  
 22.456.300/0001-12

**22.456.300/0001-12**

TSM AUTOMAÇÃO  
 E SERVIÇOS EIRELI

Rua Cidade de Brieno, 541

Municípios. 58.303-290

SANTA RITA - PB



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: TSM AUTOMACAO E SERVICOS LTDA**  
**CNPJ: 22.456.300/0001-12**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 18:43:43 do dia 19/10/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/04/2023.

Código de controle da certidão: **F84B.3E3A.E04B.23A0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 22.456.300/0001-12

**Razão**

TSM AUTOMACAO E SERVICOS EIRELI ME

**Social:**

**Endereço:**

RUA CIDADE DE BRIENO 541 / MUNICIPIOS / SANTA RITA / PB /  
58303290

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

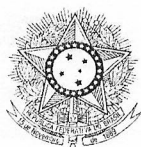
**Validade:** 24/01/2023 a 22/02/2023

**Certificação Número:** 20230122401541045692831

Informação obtida em 03/02/2023 10:58:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:

**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: TSM AUTOMACAO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 22.456.300/0001-12  
Certidão n°: 20317840/2023  
Expedição: 03/02/2023, às 11:46:14  
Validade: 11/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TSM AUTOMACAO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **22.456.300/0001-12**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

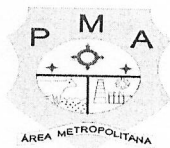
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO DE COMPRAS



Ananindeua, 31 de Janeiro de 2023.

Do: Setor de Compras

Para: PANDORA COM. ATAC. DE MATERIAL CIRURGICO HOSPITALAR

E-mail: aleleoncy@hotmail.com

Prezados Senhores,

Solicitamos a esta conceituada empresa que envie proposta comercial referente a Contratação Emergencial de empresa especializada em fornecimento de OXIGÊNIO MEDICINAL DOMICILIAR, COM OS KITS necessários para sua administração, em regime de comodato, por um período de 06 (seis) meses, destinado a Secretaria Municipal de Saúde de Ananindeua, conforme descrições abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRE.	QTD
01	Concentrador Estacionário de Oxigênio	Unid/mês	20
02	Aparelho Aspirador de Secreção	Unid/mês	20
03	Aparelho de Ventilação não invasiva (CPAP)	Unid/mês	4
04	Ventilador para suporte ventilatório não invasivo (BIPAP)	Unid/mês	2
05	Aparelho Nebulizador para aerossol	Unid/mês	20
06	Cilindro oxigênio capacidade de 10,0m <sup>3</sup> ;	Unid/mês	20
07	Cilindro oxigênio capacidade de 3,0 a 4,0m <sup>3</sup> ;	Unid/mês	20
08	Cilindro oxigênio capacidade de 1,0m <sup>3</sup> ;	Unid/mês	20
09	Kit Emergencial: -Válvula Reguladora para cilindro -Fluxômetro 15l/m -Carrinho de Transporte	Unid/mês	20
10	Recarga de Oxigênio para cilindro de 10m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	800
11	Recarga de Oxigênio para cilindro de 4m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	80
12	Recarga de Oxigênio para cilindro de 1m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	80
13	Cateter Nasal Adulto	Unid.	40
14	Cateter Nasal Infantil	Unid.	40
15	Reservatório (Unidade nebulizador)	Unid.	20
16	Filtro de Barreira	Unid.	20
17	Umidificador	Unid.	20



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO DE COMPRAS



**ANANINDEUA**  
É TR A B A L H O

18	Mangueira de extensão até 5,0m	Metro	80
19	Máscara regulável ao rosto adulto	Unid.	2

Solicitamos a resposta imediata da solicitação contendo o item acima, em papel timbrado da empresa com CNPJ, assinatura do responsável e prazo de validade mínimo da proposta de 120(cento e vinte) dias.

Desde já agradecemos o atendimento de nossa solicitação.

Atenciosamente,

Setor de Compras.

**Reginaldo Lira Reimão**  
Coord. Compras/SESAU

---

**Pedido de Cotação Serviço de Oxigênio Domiciliar Emergencial.**

2 mensagens

---

SECRETARIA SAÚDE COMPRAS <compras.sesauananindeua@gmail.com>  
Para: aleleocy@hotmail.com

31 de janeiro de 2023 às 11:16


Bom dia!

Solicitamos a esta Conceituada empresa o envio de proposta comercial para a prestação de serviço de fornecimento de Oxigênio Domiciliar conforme pedido em anexo.

Cordialmente,

Coordenação de Compras/SESAU

---

 PEDIDO DE COTAÇÃO DE FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL DOMICILIAR EMERGENCIAL  
2023.docx  
57K

# PANDORA

COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR EIRELI

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor de Compras

## PROPOSTA DE SERVIÇOS

- Prestação de serviços Técnicos de fornecimento de Oxigênio Medicinal Domiciliar com Kits necessários para a sua administração, em regime de comodato, por um período de 06 (seis) destinado aos pacientes do Município de Ananindeua Pará através da Secretaria Municipal de Saúde de Ananindeua.

Item	Especificação	Unidade	Quant. Mês	Quant. Total	Valor Unitário	Valor Total
01	Concentrador Estacionário de Oxigênio	Unid/mês	20	120	738,00	88.560,00
02	Aparelho Aspirador de Secreção	Unid/mês	20	120	269,00	32.280,00
03	Aparelho de Ventilação não invasiva (CPAP)	Unid/mês	4	24	2.386,00	28.632,00
04	Ventilador para suporte ventilatório não invasivo (BIPAP)	Unid/mês	2	12	2,508,00	30.096,00
05	Aparelho Nebulizador para aerossol	Unid/mês	20	120	97,00	11.640,00
06	Cilindro oxigênio capacidade de 10,0m3;	Unid/mês	20	120	124,00	14.880,00
07	Cilindro oxigênio capacidade de 3,0 a 4,0m3;	Unid/mês	20	120	92,00	11.040,00
08	Cilindro oxigênio capacidade de 1.0m3;	Unid/mês	20	120	96,00	11.520,00
09	Kit Emergencial: -Válvula Reguladora para cilindro; -Fluxômetro 15l/m; -Carrinho ou suporte para cilindro;	Unid/mês	20	120	898,00	107.760,00
10	Recarga de Oxigênio para cilindro de 10m	m3	800	4800	28,00	134.400,00
11	Recarga de Oxigênio para cilindro de 4m3	m3	80	480	62,00	29.760,00
12	Recarga de Oxigênio para cilindro de 1m3	m3	80	480	125,00	60.000,00
13	Cateter Nasal Adulto	Unid.	40	240	17,00	4.080,00
14	Cateter Nasal Infantil	Unid.	40	240	11,00	2.640,00
15	Reservatório (Unidade nebulizador)	Unid.	20	120	63,00	7.560,00
16	Filtro de Barreira	Unid.	20	120	39,00	4.680,00
17	Umidificador	Unid.	20	120	130,00	15.600,00
18	Mangueira de extensão até 5,0m	Metro	80	480	18,00	8.640,00
19	Máscara regulável ao rosto adulto	Unid.	2	12	679,00	8.148,00
<b>Valor Total</b>						<b>640.548,00</b>

RUA: TRÊS, Nº 34 – CONJ. PEDRO TEIXEIRA, COQUEIRO, BELÉM, PARÁ, CEP:  
66.670-340 – CNPJ: 11.662.668/0001-10

# PANDORA

COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR EIRELI

## CONDIÇÕES GERAIS:

1. Validade da Proposta: 180 dias
2. A garantia é de 12 meses para produtos
3. Entrega: Até 10 dias uteis

Belém, 02 de fevereiro de 2023

Alexandre Leoncy  
(91) 98149-2999

RUA: TRÊS, Nº 34 – CONJ. PEDRO TEIXEIRA, COQUEIRO, BELÉM, PARÁ, CEP:  
66.670-340 – CNPJ: 11.662.668/0001-10



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PANDORA COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR  
EIRELI  
CNPJ: 11.662.668/0001-10**

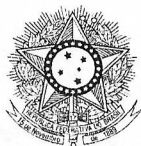
Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 12:40:04 do dia 24/11/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 23/05/2023.

Código de controle da certidão: **0291.A989.2A26.E378**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PANDORA COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 11.662.668/0001-10  
Certidão n°: 20616680/2023  
Expedição: 03/02/2023, às 12:00:20  
Validade: 12/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PANDORA COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **11.662.668/0001-10**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PROCESSO: /2023

UNIDADE SOLICITANTE: DIRETORIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
RESP PELA SOLICITACAO: BRUNA CARLA T. DE LIMA FARIAS

CARGO: DIRETORA DO DAMAC

MAPA COMPARATIVO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

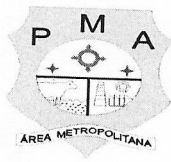
DATA: 03/02/2023

OBJETO: Contratação Emergencial de empresa especializada em fornecimento de OXIGÊNIO MEDICINAL DOMICILIAR, COM OS KITS necessários para sua administração, em regime de comodato, por um período de 06 (seis) meses, destinado Secretaria Municipal de Saúde de Ananindeua.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTID. MENSAL	PERÍODO 06 MESES	SINAL MEDICAL		TSM AUTOMAÇÃO		PANDORA COM ATAC. DE MAT. CIR. HOSPITALAR		MENOR PREÇO	
				VLR/UNT. MENSAL	VALOR SEMEST.	VLR. MENSAL	VALOR SEMEST.	VLR. MENSAL	VALOR SEMEST.	VLR. MENSAL	VALOR SEMEST.
1	Concentrador Estacionário de Oxigênio	20	6	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00	R\$ 692,06	R\$ 83.047,20	R\$ 738,00	R\$ 88.560,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
2	Aparelho Aspirador de Secreção	20	6	R\$ 225,00	R\$ 27.000,00	R\$ 242,25	R\$ 29.070,00	R\$ 269,00	R\$ 32.280,00	R\$ 225,00	R\$ 27.000,00
3	Aparelho de Ventilação não invasiva (CPAP)	4	6	R\$ 1.900,00	R\$ 45.600,00	R\$ 2.672,32	R\$ 64.135,68	R\$ 2.386,00	R\$ 57.264,00	R\$ 1.900,00	R\$ 45.600,00
4	Ventilador para suporte ventilatório não invasivo (BIPAP)	2	6	R\$ 1.900,00	R\$ 22.800,00	R\$ 2.884,20	R\$ 34.610,40	R\$ 2.508,00	R\$ 30.096,00	R\$ 1.900,00	R\$ 22.800,00
5	Aparelho Nebulizador para aerossol	20	6	R\$ 70,00	R\$ 8.400,00	R\$ 85,96	R\$ 10.315,20	R\$ 97,00	R\$ 11.640,00	R\$ 70,00	R\$ 8.400,00
6	Cilindro oxigênio capacidade de 10,0m3;	20	6	R\$ 85,00	R\$ 10.200,00	R\$ 94,50	R\$ 11.340,00	R\$ 124,00	R\$ 14.880,00	R\$ 85,00	R\$ 10.200,00
7	Cilindro oxigênio capacidade de 3,0 a 4,0m3;	20	6	R\$ 60,00	R\$ 7.200,00	R\$ 74,50	R\$ 8.940,00	R\$ 92,00	R\$ 11.040,00	R\$ 60,00	R\$ 7.200,00
8	Cilindro oxigênio capacidade de 1,0m3;	20	6	R\$ 60,00	R\$ 7.200,00	R\$ 84,50	R\$ 10.140,00	R\$ 96,00	R\$ 11.520,00	R\$ 60,00	R\$ 7.200,00
9	Kit Emergencial - Válvula Reguladora para Cilindro; - Fluxometro 15l/m; - Carrinho ou suporte para cilindro;	20	6	R\$ 530,00	R\$ 63.600,00	R\$ 710,00	R\$ 85.200,00	R\$ 898,00	R\$ 107.760,00	R\$ 530,00	R\$ 63.600,00
10	Recarga de Oxigênio para cilindro de 10m	800	6	R\$ 23,00	R\$ 110.400,00	R\$ 32,00	R\$ 153.600,00	R\$ 28,00	R\$ 134.400,00	R\$ 23,00	R\$ 110.400,00
11	Recarga de Oxigênio para cilindro de 4m3	80	6	R\$ 50,00	R\$ 24.000,00	R\$ 67,00	R\$ 32.160,00	R\$ 62,00	R\$ 29.760,00	R\$ 50,00	R\$ 24.000,00
12	Recarga de Oxigênio para cilindro de 1m3	80	6	R\$ 95,00	R\$ 45.600,00	R\$ 104,00	R\$ 49.920,00	R\$ 125,00	R\$ 60.000,00	R\$ 95,00	R\$ 45.600,00
13	Cateter Nasal Adulto	40	6	R\$ 12,00	R\$ 2.880,00	R\$ 15,80	R\$ 3.792,00	R\$ 17,00	R\$ 4.080,00	R\$ 12,00	R\$ 2.880,00
14	Cateter Nasal Infantil	40	6	R\$ 9,00	R\$ 2.160,00	R\$ 13,80	R\$ 3.312,00	R\$ 11,00	R\$ 2.640,00	R\$ 9,00	R\$ 2.160,00
15	Reservatório (Unidade nebulizador)	20	6	R\$ 50,00	R\$ 6.000,00	R\$ 56,80	R\$ 6.816,00	R\$ 63,00	R\$ 7.560,00	R\$ 50,00	R\$ 6.000,00
16	Filtro de Barreira	20	6	R\$ 30,00	R\$ 3.600,00	R\$ 39,80	R\$ 4.776,00	R\$ 39,00	R\$ 4.680,00	R\$ 30,00	R\$ 3.600,00
17	Umificador	20	6	R\$ 94,00	R\$ 11.280,00	R\$ 145,00	R\$ 17.400,00	R\$ 130,00	R\$ 15.600,00	R\$ 94,00	R\$ 11.280,00
18	Mangueira de extensão até 5,0m	80	6	R\$ 15,00	R\$ 7.200,00	R\$ 21,00	R\$ 10.080,00	R\$ 18,00	R\$ 8.640,00	R\$ 15,00	R\$ 7.200,00
19	Máscara regulável ao rosto adulto	2	6	R\$ 540,00	R\$ 6.480,00	R\$ 572,00	R\$ 6.864,00	R\$ 679,00	R\$ 8.148,00	R\$ 540,00	R\$ 6.480,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 489.600,00</b>	<b>R\$ 489.600,00</b>	<b>R\$ 625.518,48</b>	<b>R\$ 625.518,48</b>	<b>R\$ 640.548,00</b>	<b>R\$ 640.548,00</b>	<b>R\$ 489.600,00</b>	<b>R\$ 489.600,00</b>

Reginaldo Lira Reimão  
Coord. Compras/SESAU





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
ANANINDEUA  
Secretaria Municipal de Saúde  
Diretoria Administrativa Financeira  
Setor de Compras



PROCESSO Nº /2023

ANANINDEUA, 03/02/2023

AO DAF/FUNDO MUNICIPAL

Encaminhamos o referido processo referente a Contratação Emergencial de empresa especializada em fornecimento de OXIGÊNIO MEDICINAL DOMICILIAR, COM OS KITS necessários para sua administração, em regime de comodato, por um período de 06 (seis) meses, destinado a Secretaria Municipal de Saúde de Ananindeua.

Considerando a natureza dessa solicitação, encaminhamos os autos com propostas validas das seguintes empresas; SINAI MEDICALL, TSM AUTOMAÇÃO E SERVIÇOS EIRELI E PANDORA COM. ATAC. DE MATERIAL CIRURGICO HOSPITALAR, que responderam a cotação, informamos ainda que o menor preço foi da empresa **SINAI MEDICALL**. Segue para análise e deliberação que caso requer.

Segue anexo:

Pedido de cotação com a negativa da Empresa;

Propostas Orçamentárias;

Mapa Comparativo de preços;

Para as devidas providências.

  
**Reginaldo Lira Reimão**  
Setor de Compras/SESAU

*Reginaldo Lira Reimão*  
Coord. Compras/SESAU