

11	MICROPIPETA MONOCANAL: Equipamento de alta precisão para dispensar e/ou manusear líquidos e fluidos em pequenos volumes, com capacidade de volume variável, deve possuir ejetor automático e certificado RBC. <i>Exclusivo para ME, MEI e EPP, Decreto Estadual nº16.212/2015.</i>	Deserto
12	MICROSCÓPIO LABORATORIAL BÁSICO: Microscópio Laboratorial Biológico Binocular de Contraste de Fase. Pode ser utilizado em Patologia Clínica ou para trabalhos de pesquisa. Tubo de observação com no mínimo 160 mm de comprimento com cabeçote Binocular do tipo Siendtopff inclinado a 30° e rotação 360 graus, com ajuste de distância interpupilar e ajuste de diopia para as duas oculares; Revólver porta objetiva para quatro objetivas; Objetivas Plana cromáticas de Contraste de Fase 10X Ph, 40X Ph Retrátil e 100X Ph e Imersão, todas tipo O.G; 01 par de oculares de 10X plana de campo amplo com 20 mm de diâmetro, permitindo aumentos configuráveis entre 100X e 1000X (desejável possuir configuração opcional até 1600X com oculares de 16X); Platina mecânica com superfície de área mínima de 188 x 150 mm, divisão de no mínimo 0,1 mm, Chariot com controle para movimentos X e Y e fixação da lâmina; Ajuste coaxial de focalização micrométrica e macrométrica, com Knob independente, com controle de pressão (torque) exercida no ajuste grosso e trava de segurança para limitar a altura e assim evitar dano da lâmina e objetiva, a distância de ajuste vertical do foco deve ter no mínimo 22 mm, com divisão mínima do ajuste fino de 0,002 mm; Acompanha para polarização, ocular centralizadora, torreta de contraste de fase; Iluminador Koehler elétrico com coletor esférico, lâmpada de halogênio de 6V/20W, com ajuste de intensidade de luz; Cabo de força com dupla Isolação e plug com três pinos, dois fases e um terra. Manual de Instruções e capa para cobrir o microscópio; Alimentação elétrica 220W - 60hz. <i>Exclusivo para ME, MEI e EPP, Decreto Estadual nº16.212/2015.</i>	Deserto
13	PIPETADOR AUTOMÁTICO: Instrumento para acoplar nas pipetas para auxiliar na aspiração e dispensação de volumes, deve possuir filtro hidrofóbico, funcionamento a bateria tipo AID. <i>Exclusivo para ME, MEI e EPP, Decreto Estadual nº16.212/2015.</i>	Deserto

IDENTIFICAÇÃO E CONTATOS DAS EMPRESAS VENCEDORAS:

LICITANTE:	V. S. COSTA & CIA LTDA
CNPJ:	05.286.960/0001-83
TELEFONE:	(43) 3252-7897
E-MAIL:	vsocosta@vscosta.com.br
ENDEREÇO:	Rua francelho,69 Vila Nova, Araponga/SP - Cep: 86.707-040
Insc. Estadual	90268665-77

LICITANTE:	CATIONLAB Equipamentos e Produtos para Laboratório EIRELI-ME
CNPJ:	38.419.205/0001-89
TELEFONE:	17 - 3234-7008
E-MAIL:	licitacao@cationlab.com.br
ENDEREÇO:	Rua Dom Pedro I, nº 1194 - Vila Moreira - São José do Rio Preto / SP - CEP 15.030-500.
Insc. Estadual	124.156.855.115

LICITANTE:	R.A. DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR -EIRELI
CNPJ:	26.526.668/0001-60
TELEFONE:	(43) 3440-1434
E-MAIL:	cirurgiacapucarana@gmail.com
ENDEREÇO:	Avenida André Fernandes, 271 - sala 2, APUCARANA-PR CEP: 86818-000
Insc. Estadual	9073603690

Antônio Néris Machado Junior
Secretário de Estado da Saúde do Piauí

Of. 100

EXTRATO DO RESULTADO

PREGÃO ELETRÔNICO 01/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO SEI: 00012.009659/2021-25

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PERTENCENTES AO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA – CEAF - GRUPO 2.

Data da Adjudicação: 29/05/2022.

Data da Homologação: 11/05/2022.

Pregoeira: Eliane Cardoso de Araújo

Autoridade Superior: Antônio Néris Machado Junior / Secretária da Saúde do Estado do Piauí

Presidente da CPL/SESAPI: Hermes Nunes Leitão

ITEM	DESCRIPTIVO	UND	EMPRESA	MARCA	QT.	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMP. Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/2015.			FRACASSADO			
2	ATORVASTINA CALCICA 10MG COMP. Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/2015.			FRACASSADO			
3	BEZAFIBRATO 200 MG DRAGEA OU COMP. Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/2015			DESERTO			
4	BRIMONIDINA 2 MG/ML SOL OFT (FR) 5 ML. Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/2015.			FRACASSADO			
5	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/2015.			FRACASSADO			
6	CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA. Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/2015.			DESERTO			
7	CICLOSPORINA 25 MG CAP. Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/2015.			DESERTO			
8	CIPROFIBRATO 100 MG. Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/2015.			FRACASSADO			
9	CLOBAZAM 10 MG COMP. Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/2015.			DESERTO			
10	CLOBAZAM 20 MG COMP. Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/2015.			DESERTO			
11	CLOPIDOGREL 75 MG COMP. Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/2015.			FRACASSADO			
12	CODEINA 30 MG COMP. Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/2015.			FRACASSADO			
13	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO E MENOR 8 ANOS - 1 G PÓ. Exclusivo para ME, MEI e EPP. Decreto Estadual 16.212/201			FRACASSADO			
14	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 8 ANOS - 1 G.	G	NUTRIMAX HOSPITALAR LTDA	PKU NUTRI 3 CONCENTRATED-DANONE	179550	RS 0,58	RS 104.139,00
15	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 8 ANOS - 1 G. Cota reservada para ME, MEI e EPP.			FRACASSADO			

