

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO****PREGÃO ELETRÔNICO Nº 92008/2026  
PROCESSO ADMINISTRATIVO 92008/2026**

**Objeto: Registro de Preços visando futura e eventual aquisição de equipamentos e acessórios médico-assistenciais, compreendendo itens voltados às áreas de reabilitação física, fisioterapia, terapia respiratória, diagnóstico e suporte a procedimentos clínicos, destinados as unidades de saúde gerenciadas pelo o Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato (CPSMC).**

**Empresa vencedora:**

**DURAN MEDECH TECNOLOGIA MEDICA LTDA, CNPJ Nº 37.122.230/0001-33, sagrou-se vencedora no ITEM 09 do presente Pregão Eletrônico, chegando ao valor global de R\$ 40.265,90 (quarenta mil, duzentos e sessenta e cinco reais e noventa centavos), conforme quadro abaixo:**

Item	Código	Descrição	Unidade De Medida	POLI I	POLI II	CER II	CER IV	Quant.	Marca	Valor unitário	Valor Total
9	656207	<p><b>Eletroencefalógrafo, para realização de exames de EEG de rotina. Amplificador de, no mínimo, 23 canais de EEG e um canal bipolar compatível com sinal de ECG. Equipado com computador tipo Desktop com as configurações mínimas, compatíveis com os exames de EEG e todos os softwares necessários ao completo funcionamento do equipamento, e com 01 teclado, 01 mouse ótico, e 01 monitor de LED de, no mínimo, 17 polegadas. Apresentação na tela de, no mínimo, 32 derivações simultaneamente; Foto estimulador; revisão dos dados já gravados sem interrupção da aquisição; Impedância de entrada de aproximadamente 100MΩ (tolerância de 20%); Rejeição de modo comum, no mínimo, 100 dB; Conversor A/D, no mínimo, igual a 8 bits; Filtro de passa alta com corte máximo de 15 Hz; Filtro de passa baixa com corte mínimo de 100 Hz; Filtro para eliminação de interferência de ECG. Conter dispositivo no painel de eletrodos que permita a verificação da impedância ao lado Paciente; Sistema de anotação de observações sobre o registro do EEG; Ter capacidade de selecionar, ampliar, analisar a amplitude e latência e imprimir uma forma de onda. Deve permitir a visualização de variações de amplitude e frequência das ondas, possibilitando um rápido posicionamento dos pontos de interesse; Conter softwares para mapeamento, detecção de espículas, análise de sono e outros. Deverão acompanhar o equipamento os seguintes acessórios: 01 Nobreak, compatível com o equipamento; 01 carro para transporte; 01 cabo de força; 01 cabo terra; 01 fusível; 01 jogo de eletrodos com 24 peças; 02 eletrodos de orelha; tubo pasta; 01 cabo para eletrodo de ECG; 02</b></p>	Unidades	1	0	0	0	1	ICELERA / NANO EEG	R\$ 40.265,95	R\$ 40.265,95





# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO  
Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



	fabricante e protocolos clínicos. Aplicação: Indicada para tratamento auxiliar de dores musculares, rigidez articular, espasmos musculares e preparação dos tecidos para outras terapias. Instalação: Fácil instalação em soquetes compatíveis, assegurando encaixe firme e seguro. Embalagem: Embalada individualmente em embalagem resistente, protegendo o produto durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, potência, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.											
<b>VALOR GLOBAL</b>											<b>R\$ 1.272,00</b>	

**FISIOMEDICA PRODUTOS E EQUIPAMENTOS EIRELI, CNPJ Nº 05.118.766/0001-99, sagrou-se vencedora nos ITENS 07 e 10 do presente Pregão Eletrônico, chegando ao valor global de R\$ 28.400,00 (vinte e oito mil e quatrocentos reais), conforme quadro abaixo:**

Item	Código	Descrição	Unidade De Medida	POLI I	POLI II	CER II	CER IV	Quant.	Marca	Valor unitário	Valor Total
7	10090910	Mesa (prancha) ortostática elétrica com estrutura tubular em aço com pintura eletrostática composta por mesa com rodízios, sendo pelo menos 2 com freios, tampo espumado com revestimento, sistema de inclinação elétrica de 0 a 90 graus, dimensões mínimas 1,85 x 60 x 70 (C x L x A). Capacidade de carga mínima para 110 kg; Alimentação bivolt automático ou 220V/60Hz;  Requisitos: Garantia mínima de 1 (um) ano a contar da instalação. Deve acompanhar no mínimo: 1 (um) Jogo de faixas para fixação do paciente; 1 (uma) Mesa removível; Manual de instruções em português; Demais acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento.	Unidades	1	0	0	1	2	Fisiomedica	R\$ 10.000,00	R\$ 20.000,00



# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO  
Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



10	-	<p>PARAPODIUM ERETOR COM MESA, ESTABILIZAÇÃO VERTICAL, TAMANHO P/M/G, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Metal resistente, com pintura eletrostática ou acabamento anticorrosivo. Apoios: Almofadados, laváveis e atóxicos, garantindo conforto. Mesa: Acoplada, ajustável e estável, em material resistente. Função: Estabilização vertical de membros inferiores; suporte seguro em pé. Tamanhos: P, M e G, adaptável a diferentes estaturas e perfis de pacientes. Ajustes: Verticais precisos, permitindo adaptação ergonômica. Estabilidade: Evita tombamento ou deslocamento; base antiderrapante ou fixação segura no piso. Segurança: Componentes sem arestas cortantes ou superfícies lesivas. Manuseio: Fácil ajuste sem ferramentas complexas; mesa acessível ao fisioterapeuta/cuidador. Higienização: Simples das superfícies de contato. Embalagem: Resistente, protegendo o equipamento no transporte. Identificação: Fabricante, modelo, tamanho e instruções de uso/manutenção. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.</p>	Unidades	2	0	0	1	3	Fisiomedica	R\$ 2.800,00	R\$ 8.400,00
<b>VALOR GLOBAL</b>										<b>R\$ 28.400,00</b>	

**MSB COMERCIO LTDA, CNPJ Nº 05.696.303/0001-04, sagrou-se vencedora nos ITENS 05 e 15 do presente Pregão Eletrônico, chegando ao valor global de R\$ 9.307,52 (nove mil, trezentos e sete reais e cinquenta e dois centavos), conforme quadro abaixo:**

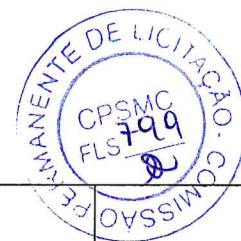
Item	Código	Descrição	Unidade De Medida	POLI I	POLI II	CER II	CER IV	Quant.	Marca	Valor unitário	Valor Total
5	1178053	<p>EQUIPAMENTO, BIPAP AUTOMATICO, USO EM PACIENTE ADULTO E PEDIATRICO, MODOS VENTILATORIOS CPAP E ESPONTANEO, ACESSORIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Tipo e Finalidade: Equipamento BIPAP automático, compatível com uso em pacientes adultos e pediátricos, para suporte ventilatório não invasivo. Estrutura: Fabricado em material resistente, de fácil higienização, adequado</p>	Unidades	1	0	0	0	1	Breath care	R\$ 8.119,52	R\$ 8.119,52



# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



		<p>para uso clínico ou hospitalar. Acessórios: Acompanha kit completo, incluindo circuito, máscara(s), filtro(s) e cabo de energia. Modos Ventilatórios: Mínimo de dois modos ventilatórios: CPAP e espontâneo (S), com ajustes automáticos de pressão positiva conforme necessidade do paciente. Operação e Display: Operação silenciosa (&lt; 30 dB); display digital para visualização de parâmetros de pressão, tempo e alarmes básicos. Alarmes e Segurança: Alarmes sonoros e visuais para desconexão, falha de energia, obstrução do circuito e queda de pressão; sistema de compensação automática de vazamentos. Interface e Ergonomia: Interface de fácil manuseio, permitindo programação rápida dos parâmetros; equipamento portátil e leve, para uso hospitalar ou domiciliar supervisionado. Assistência Técnica: Disponibilidade de assistência técnica autorizada no território nacional. Embalagem: Embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Manual do fabricante em língua portuguesa, com instruções de uso, higienização e manutenção preventiva. Alimentação: Bivolt. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>									
15	19417710	<p>SUPORTE DESPORTOS, PAREDE REFORCADO PARA BOLAS DE PILATES, TUBO ESTRUTURA ACO, PINTURA EPOXI, 38 CM DIAMETRO, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Composição e materiais: Suporte fabricado em tubo de aço de alta resistência, com acabamento em pintura epóxi eletrostática, que garante maior durabilidade, resistência à oxidação e facilidade de limpeza. Características construtivas: Estrutura reforçada, tipo parede, com diâmetro aproximado de 38 cm, projetada para armazenamento seguro de bolas de pilates. Funcionalidade: Destinado a organizar e sustentar bolas de pilates, evitando contato direto com o piso, otimizando espaço e preservando o material esportivo. Fixação: Modelo para instalação em parede, devendo conter pontos de fixação firmes que garantam estabilidade e segurança no uso. Acabamento: Superfície lisa, sem arestas ou rebarbas, oferecendo segurança durante</p>	Unidades	2	0	0	10	12	Art Forte	R\$ 99,00	R\$ 1.188,00

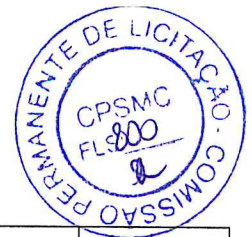




# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



	o manuseio. Capacidade: Suporte adequado para sustentar 1 bola de pilates por unidade. Embalagem: 1 (uma) unidade devidamente acondicionada em embalagem protetora, com instruções de instalação e uso. Garantia: Produto novo, com garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.												
<b>VALOR GLOBAL</b>												<b>R\$ 9.307,52</b>	

**LOVEMED LTDA, CNPJ Nº 49.962.490/0001-04, sagrou-se vencedora nos ITENS 02 e 20 do presente Pregão Eletrônico, chegando ao valor global de R\$ 9.320,56 (nove mil, trezentos e vinte reais e cinquenta e seis centavos), conforme quadro abaixo:**

Item	Código	Descrição	Unidade De Medida	POLI I	POLI II	CER II	CER IV	Quant.	Marca	Valor unitário	Valor Total
2	1364518	<p>EQUIPAMENTO, ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA, 1 E 3 MHZ, EMISSAO CONTINUA/PULSADO, DISPLAY, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Frequência: Equipamento com emissão em 1 MHz e 3 MHz, permitindo tratamentos em diferentes profundidades teciduais. Modos de Operação: Capaz de operar em modo contínuo e pulsado, de acordo com protocolos terapêuticos de fisioterapia. Display e Controle: Display funcional indicando parâmetros como intensidade, tempo e modo de operação, proporcionando controle preciso durante as sessões. Estrutura e Segurança: Estrutura robusta, com isolamento elétrico adequado e proteção contra superaquecimento, garantindo segurança do operador e do paciente. Materiais em Contato com o Paciente: Ponteira e demais partes que entram em contato com o paciente devem ser biocompatíveis e seguras para uso clínico. Design e Portabilidade: Design ergonômico, leve e portátil, facilitando transporte e manuseio durante as sessões de fisioterapia. Interface e Manual: Interface intuitiva e manual de operação detalhado, contemplando instruções de segurança, operação e manutenção. Embalagem: Embalagem resistente, protegendo o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta com informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e recomendações de</p>	Unidades	1	0	0	5	6	Sonopulse	R\$ 1.399,00	R\$ 8.394,00



# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



		uso. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com assistência técnica autorizada.											
20	-	<p>ACESSÓRIO CABO DE ALIMENTAÇÃO UNIVERSAL. CONECTA O EQUIPAMENTO DE ELETROESTIMULAÇÃO À REDE ELÉTRICA.</p> <p>Requisitos: Material: Condutores internos em cobre de alta qualidade, com isolamento externo em material termoplástico resistente, garantindo segurança elétrica, durabilidade e proteção contra aquecimento. Compatibilidade: Cabo de alimentação universal, compatível com equipamentos de eletroestimulação que utilizem padrão de entrada elétrica correspondente, assegurando conexão adequada à rede elétrica. Conectores: Plugues moldados e reforçados, com encaixe firme tanto no equipamento quanto na tomada, evitando mau contato ou interrupções no fornecimento de energia. Segurança: Isolamento elétrico adequado, resistente a curtos-circuitos, com proteção contra choques elétricos e desgaste por uso contínuo. Flexibilidade: Cabo flexível, que permita manuseio e posicionamento do equipamento sem tensionamento excessivo ou danos ao condutor interno. Comprimento: Comprimento adequado para uso em ambiente clínico ou domiciliar, facilitando a conexão do equipamento à rede elétrica. Acabamento: Revestimento externo liso e resistente, facilitando a limpeza e a higienização. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta clara contendo informações de compatibilidade, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.</p>	Unidades	0	2	4	2	8	Ibramed	R\$ 115,82	R\$ 926,56		
<b>VALOR GLOBAL</b>										<b>R\$ 9.320,56</b>			

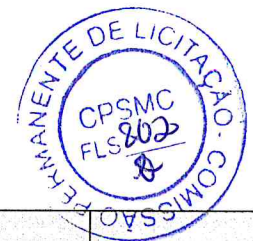
**STARMEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ N° 57.498.660/0001-61, sagrou-se vencedora nos ITENS 01, 04, 08, 18 e 25 do presente Pregão Eletrônico, chegando ao valor global de R\$ 33.560,00 (trinta e três mil, quinhentos e sessenta reais), conforme quadro abaixo:**



# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



Item	Código	Descrição	Unidade De Medida	POLI I	POLI II	CER II	CER IV	Quant.	Marca	Valor unitário	Valor Total
1	1395575	<p>EQUIPAMENTO, LASERTERAPIA PORTATIL, EMISSOR DE LUZ DO TIPO LASER SEMICONDUTOR, DISPLAY, BATERIA, ACESSORIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Tipo de Equipamento: Portátil, emissor de luz do tipo laser semiconductor, indicado para aplicações em fisioterapia e reabilitação. Display: Deve possuir visor funcional que permita ajuste e visualização de parâmetros como intensidade, tempo e modo de aplicação. Alimentação: Funcionamento por bateria recarregável, com autonomia suficiente para sessões de terapia contínuas, acompanhado de carregador. Acessórios: Inclusão obrigatória de ponteiros específicas, cabos de conexão e manual de instruções detalhado em língua portuguesa. Segurança Operacional: Sistema de proteção contra superaquecimento, com desligamento automático em caso de falha. Materiais em Contato: Ponteiros e demais componentes em contato com o paciente devem ser biocompatíveis, atóxicos e seguros para uso clínico. Faixa de Emissão: O laser deve emitir dentro das faixas terapêuticas recomendadas para aplicações em fisioterapia, conforme literatura científica e protocolos de reabilitação. Ajustes: Intensidade e tempo devem ser ajustáveis de forma precisa, possibilitando a personalização do tratamento conforme necessidade clínica. Design: Estrutura portátil e ergonômica, de fácil transporte e manuseio durante as sessões. Interface: Operação intuitiva, com manual técnico contendo instruções de uso, recomendações de segurança e orientações de manutenção preventiva. Embalagem: Unidade fornecida em embalagem individual resistente, contendo todos os acessórios necessários para utilização e armazenamento seguro. Identificação: Etiqueta e manual devem apresentar</p>	Unidades	1	0	0	1	2	Ibramed / Laserpulse	R\$ 2.400,00	R\$ 4.800,00



# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



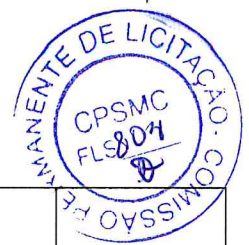
		informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e recomendações de uso. Alimentação Elétrica: Fonte bivolt automática ou chaveada. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com disponibilidade de assistência técnica autorizada no território nacional.										
4	1005568	<p>ASPIRADOR CIRÚRGICO, MÓVEL DE SECRECAO, POTENCIA MINIMA 1/4HP, MONTADO SOBRE 4 RODÍZIOS SENDO 2 COM FREIOS, 2 FRASCOS AUTOCLAVAVEIS REUTILIZAVEIS 2,5L MINIMO, TAMPA PARA FRASCO COLETOR, 10 CIRCUITOS COMPLETOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Fabricada em material resistente e de fácil higienização, adequada para ambientes hospitalares. Mobilidade: Montado sobre 4 rodízios, sendo no mínimo 2 com freios de travamento, garantindo mobilidade e segurança durante o uso. Frascos Coletores: Dois frascos autoclaváveis e reutilizáveis, com capacidade mínima de 2,5 L cada, acompanhados de tampas de vedação seguras. Potência: Potência mínima de 1/4 HP, assegurando sucção contínua e eficaz em procedimentos clínicos e cirúrgicos. Acessórios: Acompanha 10 circuitos completos de aspiração, incluindo mangueiras, conexões e acessórios prontos para uso. Controle de Sucção: Sistema de sucção com controle de vácuo ajustável, permitindo regulagem conforme a necessidade do procedimento. Segurança: Sistema de proteção contra transbordamento de líquidos nos frascos coletores; rodízios com travamento; componentes elétricos com isolamento adequado e proteção contra choques. Design e Ergonomia: Design ergonômico, de fácil transporte e manuseio. Higienização e Esterilização: Frascos autoclaváveis, garantindo facilidade de esterilização e reutilização; manutenção simples, com assistência técnica autorizada no território nacional. Embalagem: Embalagem robusta, adequada para proteger o equipamento durante</p>	Unidades	1	0	0	0	1	Mrm / Aspiravida	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00	



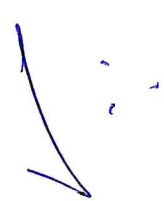
# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



		transporte e armazenamento. Identificação: Manual do fabricante em língua portuguesa, contendo instruções de uso, higienização, esterilização e manutenção preventiva. Alimentação: Bivolt. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.										
8	1543506	<p>EQUIPAMENTO, ELETROESTIMULADOR, GALVANICA, FARADICA, RUSSA, INTERFERENCIAL, TENS E FES, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Plástico resistente, leve e de fácil higienização. Display: Digital, permitindo visualização clara de parâmetros e modos de aplicação. Modos de Operação: Galvânica, Farádica, Russa, Interferencial, TENS e FES. Acessórios: Cabos, eletrodos reutilizáveis e adaptadores inclusos. Ajustes: Intensidade, frequência e tempo de estimulação em cada modalidade. Aplicação: Uso em diversos grupos musculares (braços, pernas e tronco); funcionamento contínuo ou intermitente conforme protocolos de fisioterapia. Segurança: Proteção contra sobrecarga elétrica e curto-circuito; componentes sem arestas cortantes. Interface: Fácil operação, programação e ajuste rápido. Portabilidade: Leve e adequado para uso clínico ou domiciliar supervisionado. Manutenção: Mínima, com possibilidade de assistência técnica autorizada. Alimentação: Bivolt. Embalagem: Individual e resistente para transporte e armazenamento. Identificação: Fabricante, modelo e instruções de uso. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.</p>	Unidades	2	0	0	6	8	Ibramed / Neurodyn	R\$ 2.100,00	R\$ 16.800,00	

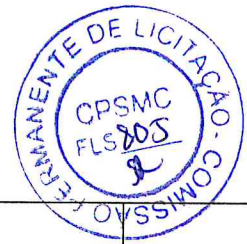




# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



18	1364528	<p>EQUIPAMENTO, FISIOTERAPIA PROFISSIONAL DE INFRAVERMELHO, PEDESTAL BRANCO COM RODINHAS DIMMER TERMOSTATO, BIVOLT, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Pedestal em material resistente e acabamento em cor branca; equipado com rodízios para fácil movimentação e estabilidade durante o uso. Funcionalidade: Emite radiação infravermelha para fins terapêuticos, auxiliando na melhora da circulação sanguínea, alívio de dores musculares e relaxamento. Operação: Manual, com controle de intensidade (dimmer) e ajuste de temperatura (termostato), bivolt (110/220V). Segurança: Equipamento projetado para uso clínico seguro, com proteção contra superaquecimento e materiais isolantes adequados. Embalagem: Unidade individual resistente, protegendo o equipamento durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, cuidados e manutenção preventiva. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.</p>	Unidades	2	0	0	5	7	Artipe / Pedestal	R\$ 380,00	R\$ 2.660,00
25	587730	<p>CPAP, AUTOMATICO COM ACESSORIOS, PARA VENTILACAO NAO INVASIVA.</p> <p>Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado à ventilação não invasiva, por meio da aplicação de pressão positiva contínua nas vias aéreas, indicado para tratamento de distúrbios respiratórios. Modo de Operação: CPAP automático (Auto-CPAP), com ajuste automático da pressão conforme a necessidade respiratória do paciente. Faixa de Pressão: Pressão terapêutica ajustável automaticamente, conforme parâmetros programados e detecção do padrão respiratório. Composição: Acompanha acessórios essenciais para uso, incluindo máscara (nasal, oronasal ou conforme configuração), tubo de ar, filtro(s), fonte de alimentação e manual de instruções. Tecnologia: Sistema inteligente com sensores para detecção de eventos respiratórios, garantindo terapia eficaz e personalizada. Conforto: Recursos que favorecem o conforto do paciente, como rampa de</p>	Unidades	0	1	0	2	3	Cmos Drake / Oxyair	R\$ 2.200,00	R\$ 6.600,00





# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



		<p>cortantes. Funcionalidade: Mede pressão inspiratória e expiratória de forma precisa e confiável. Operação: Manual, sem necessidade de alimentação elétrica. Capacidade: Faixa de medição adequada para avaliação fisioterapêutica e clínica. Leitura: Escala calibrada, garantindo monitoramento claro do progresso do paciente. Embalagem: Individual resistente, protegendo durante transporte. Manual: Instruções em português, com orientações de uso, calibração e cuidados. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.</p>										
14	-	<p><b>BOCAL PARA MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 5.0 UNIDADES.</b></p> <p>Requisitos: Estrutura: Fabricado em polipropileno de alta qualidade, resistente e seguro para uso clínico; material adequado para contato com pacientes, sem risco de lesões. Funcionalidade: Acessório utilizado em manovacuômetros para medir pressão inspiratória e expiratória máxima de forma precisa e confiável. Operação: Manual, descartável, não necessita de alimentação elétrica. Compatibilidade: Compatível com manovacuômetros padrão de mercado. Leitura: Permite medição adequada da pressão respiratória, garantindo monitoramento claro do progresso do paciente. Embalagem: Pacote contendo 5 unidades, resistente, protegendo o produto durante transporte. Manual: Instruções de uso fornecidas pelo fabricante, incluindo orientações de utilização e cuidados de armazenamento. Garantia: Garantia mínima de 3 meses contra defeitos de fabricação.</p>	Embalagens	10	0	0	10	20	Ventcare	R\$ 54,00	R\$ 1.080,00	
<b>Valor Global</b>										<b>R\$ 5.361,00</b>		



# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



Item	Código	Descrição	Unidade De Medida	POLI I	POLI II	CER II	CER IV	Quant.	Marca	Valor unitário	Valor Total
3	830058	<p>APARELHO, RADIOFREQUENCIA, CORRENTE RUSSA, POTENCIA 100 W, FREQUENCIA 1 MHZ, CAIXA 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Estrutura: Estrutura robusta, fabricada em material resistente e seguro, adequada para uso clínico ou fisioterapêutico. Aplicadores/Ponteiras: Ponteiras e demais acessórios em materiais biocompatíveis, seguros para contato com a pele do paciente, prevenindo riscos de queimaduras ou acidentes. Potência e Frequência: Capaz de operar com radiofrequência combinada com corrente russa, potência máxima de 100 W e frequência de 1 MHz, conforme protocolos terapêuticos. Ajustes: Permite ajustes precisos de intensidade, frequência e tempo de aplicação, garantindo eficácia e personalização do tratamento. Segurança: Equipamento com proteção contra sobrecarga, superaquecimento e curto-circuito, assegurando operação segura. Design e Portabilidade: Design ergonômico, portátil ou de fácil transporte, adequado para uso em clínicas ou consultórios de fisioterapia. Interface e Manual: Interface clara com display funcional e manual de instruções detalhado, contemplando operação segura e manutenção. Embalagem: Embalagem resistente, protegendo o equipamento durante transporte e armazenamento. Identificação: Etiqueta contendo informações do fabricante, modelo, especificações técnicas e instruções de uso. Alimentação: Bivolt. Normas e Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA. Garantia: Garantia mínima de 12 (doze) meses, com assistência técnica autorizada.</p>	Unidades	1	0	0	0	1	Sonopulse II Ibramed	R\$ 3.730,00	R\$ 3.730,00



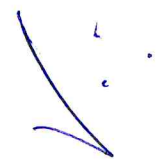
# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



21	-	<p>ACESSÓRIO, CABO TENS, FENS, RUSSA AZUL E VERDE, COMPATÍVEL COM IBRAMED PARA NEURODYN 2. EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Material: Condutores internos em cobre de alta qualidade, com isolamento externo em material termoplástico flexível e resistente, garantindo durabilidade, segurança elétrica e resistência ao uso contínuo. Compatibilidade: Cabo específico para modalidades TENS, FENS e Corrente Russa, compatível com equipamentos Ibramed modelo Neurodyn 2, assegurando conexão adequada e desempenho correto das terapias. Identificação: Cabos nas cores azul e verde, permitindo fácil identificação dos canais durante o uso clínico. Conectores: Conectores padronizados, moldados e reforçados, com encaixe firme no equipamento e nos eletrodos, evitando mau contato ou perda de sinal. Desempenho: Transmissão eficiente e estável da corrente elétrica, sem interferências, garantindo segurança e eficácia terapêutica. Flexibilidade: Cabo flexível, resistente a dobras e torções, permitindo livre movimentação do paciente sem risco de rompimento interno. Segurança: Isolamento elétrico adequado, reduzindo riscos de choque elétrico e falhas durante a aplicação. Acabamento: Revestimento externo liso, resistente e de fácil limpeza e higienização. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, protegendo o produto durante transporte e armazenamento. Identificação da Embalagem: Etiqueta clara contendo informações de compatibilidade, fabricante e instruções básicas de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação.</p>	Unidades	3	2	4	2	11	Ibramed	R\$ 112,83	R\$ 1.241,13
23	-	<p>KIT MONOFILAMENTO PARA TESTE DE SENSIBILIDADE TATIL (SEMMES-WEISTEIN), 6 MONOFILAMENTOS DE NYLON; VERDE: 0,05G, AZUL: 0,2G, VIOLETA: 2G, VERMELHO ESCURO: 4G, LARANJA: 10G, VERMELHO MAGENTA: 300G.</p> <p>Requisitos: Finalidade: Kit destinado à</p>	Kits	0	2	3	2	7	Sorri Bauru	R\$ 345,00	R\$ 2.415,00





# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



		<p>avaliação da sensibilidade tátil cutânea, amplamente utilizado em exames neurológicos, fisioterapia, enfermagem e acompanhamento de pacientes com alterações sensitivas. Composição: Conjunto de monofilamentos calibrados, cada um projetado para aplicar pressão padronizada sobre a pele. Material: Monofilamentos confeccionados em nylon ou material equivalente de alta precisão, garantindo flexibilidade e durabilidade. Calibração: Monofilamentos calibrados conforme o método Semmes-Weinstein, permitindo avaliação confiável e reprodutível da sensibilidade tátil. Aplicação: Permite identificar níveis de sensibilidade, desde sensibilidade normal até perda sensitiva, auxiliando no diagnóstico e monitoramento clínico. Ergonomia: Cabos leves e de fácil manuseio, proporcionando aplicação precisa e confortável pelo profissional de saúde. Identificação: Monofilamentos identificados por cores e/ou marcações correspondentes aos níveis de força aplicados. Segurança: Material atóxico e seguro para contato com a pele. Higienização: Componentes passíveis de limpeza e desinfecção conforme orientações do fabricante. Indicação: Indicado para avaliação de sensibilidade tátil em pacientes com neuropatias, lesões neurológicas, diabetes e outras condições clínicas. Embalagem: Kit acondicionado em estojo ou embalagem adequada, protegendo os monofilamentos durante transporte e armazenamento. Identificação da Embalagem: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante e instruções de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA, quando aplicável.</p>										
26	-	<p>EQUIPAMENTO EXERCITADOR PULMONAR VIBRATÓRIO, TIPO OSCILAÇÃO ORAL DE ALTA FREQUENCIA, COMPOSTO DE TAMPA PERFURADA REMOVIVEL, CONE E ESFERA METÁLICA.</p> <p>Requisitos: Finalidade: Equipamento destinado à fisioterapia respiratória,</p>	Unidades	3	2	3	2	10	Shaker Classic NCS	R\$ 39,00	R\$ 390,00	



# CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



	<p>utilizado para promover oscilação oral de alta frequência, auxiliando na mobilização e eliminação de secreções brônquicas. Funcionamento: Atua por meio da expiração ativa do paciente, gerando pressão positiva expiratória associada à vibração, favorecendo a desobstrução das vias aéreas. Composição: Composto por corpo principal, tampa perfurada removível, cone interno e esfera metálica, que juntos produzem a oscilação vibratória. Material: Corpo confeccionado em material plástico resistente, atóxico e de grau médico; esfera metálica em material resistente à corrosão. Tampa: Tampa perfurada removível, permitindo desmontagem para limpeza, higienização e manutenção adequadas. Desempenho: Produz vibração eficaz e fluxo expiratório controlado, contribuindo para melhora da ventilação pulmonar. Ergonomia: Formato anatômico, facilitando o manuseio e o uso pelo paciente. Indicação: Indicado para pacientes com doenças respiratórias que cursam com retenção de secreções, como DPOC, bronquiectasias, fibrose cística e outras afecções pulmonares. Higienização: Componentes desmontáveis, permitindo limpeza e desinfecção conforme orientações do fabricante. Segurança: Materiais seguros para uso respiratório, minimizando riscos de reações adversas. Embalagem: Embalado individualmente em embalagem resistente, garantindo proteção durante transporte e armazenamento. Identificação: Embalagem com identificação clara do produto, fabricante e instruções de uso. Garantia: Mínima de 6 meses contra defeitos de fabricação. Produto deve possuir registro ou cadastro na ANVISA.</p>									
<b>VALOR GLOBAL</b>									<b>RS 7.776,13</b>	

<b>VALOR GLOBAL</b>	<b>RS 13.137,13</b>
---------------------	---------------------

**BRAVA SUL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE ESCRITORIO LTDA,**  
 CNPJ Nº 42.418.039/0001-73, sagrou-se vencedora no **ITEM 16** do presente Pregão

**CEARA**GOVERNO DO ESTADO  
Consórcio Público de Saúde da Microrregião de CratoEletrônico, chegando ao valor global de **R\$ 39.980,00 (trinta e nove mil, novecentos e oitenta reais)**, conforme quadro abaixo:

Item	Código	Descrição	Unidade De Medida	POLI I	POLI II	CER II	CER IV	Quant.	Marca	Valor unitário	Valor Total
16	-	<p>EQUIPAMENTO, ESTEIRA DE FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL, PARA TRATAMENTO DE DOENÇAS NEUROLÓGICAS, CAPACIDADE DE ATÉ 150 KG, VELOCIDADE AJUSTÁVEL, SISTEMA DE SEGURANÇA, ACESSÓRIOS, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE.</p> <p>Requisitos: Equipamento novo, sem uso, com as seguintes características mínimas obrigatórias: Capacidade de carga mínima de 150 kg; Velocidade ajustável, com faixa mínima de 0 a 10 km/h ou superior, permitindo progressão terapêutica; Sistema de segurança composto por botão de parada de emergência e chave de segurança; Barras laterais de apoio, firmes e ergonômicas, com ajuste de altura; Superfície de caminhada ampla, com largura mínima entre 60 cm e 70 cm; Estrutura robusta, estável e adequada para uso clínico intensivo; Compatibilidade com sistema de sustentação parcial de peso corporal (body weight support); Possibilidade de integração ou uso com arnês de segurança (quando aplicável); Inclinação ajustável (mínimo de 0% a 10% ou superior); Painel de controle digital, com exibição mínima de velocidade, tempo e distância; Alimentação elétrica bivolt automático ou 220V; Baixo nível de ruído durante funcionamento; Plataforma de fácil acesso, com rampa ou estrutura adaptada para pacientes com mobilidade reduzida; ACESSÓRIOS E ITENS INCLUSOS: Manual de instruções em língua portuguesa; Cabo de alimentação; Kit básico de instalação e operação; Todos os acessórios necessários para o pleno funcionamento do equipamento; CONDIÇÕES GERAIS: Equipamento deve ser entregue montado ou com instalação inclusa; Garantia mínima de 12 meses; Assistência técnica autorizada no Brasil; Equipamento deve atender às normas de segurança vigentes (ABNT/NBR aplicáveis).</p>	Unidades	1	0	0	1	2	Evolution /EVO 6500	R\$ 19.990,00	R\$ 39.980,00
<b>Valor Global</b>										<b>R\$ 39.980,00</b>	

**Itens fracassados ou Desertos: 11, 12, 13, 17, 19 e 22.**



**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



A autoridade do órgão, **CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE CRATO - CPSMC**, no uso de suas atribuições legais e de acordo com a Resolução 06/2023 e Lei 14.133/2021 e suas alterações, resolve **ADJUDICAR** e **HOMOLOGAR** o resultado do Pregão na forma Eletrônico.

CRATO/CE, 22 de junho de 2026.

PAULO DE TARSO CARDOSO VARELA  
SECRETÁRIO EXECUTIVO