



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Comissão Permanente de Licitação



SOLICITAÇÃO DE ANUÊNCIA
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE REDENÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



Capistrano, Ceará, 17 de agosto de 2021.

Ixma. Sra.

Ana Valesca Almeida Nogino
Secretária Municipal de Saúde

Assunto: Solicitação de Adesão à ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 023/2021 PP - SRP, ORIUNDA DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 023/2021 PP - SRP.

Senhor Secretária,

Consultamos a Vossa Senhoria sobre a possibilidade de Adesão à ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 023/2021 PP - SRP, ORIUNDA DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 023/2021 PP - SRP, realizado pela Secretaria de Saúde, órgão gerenciador, cujo objeto é **LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DESTINADOS AOS SERVIÇOS DO LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICA DO MUNICÍPIO DE REDENÇÃO/CE.**

A referida adesão visa a execução dos serviços adiantes relacionados, juntos a empresa detentora do menor preço registrado, conforme tabela abaixo.

FORNECEDOR: YADA COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA inscrito no CNPJ sob o nº 32.235.833/0001-28

ENDEREÇO: Avenida Consul Gomes de Freitas, Nº 3550, **BAIRRO:** Sapiranga / Coite, **CIDADE:** Fortaleza, **ESTADO:** Ceará

REPRESENTANTE LEGAL: Max Yoshiaki Pinto Yada.

TELEFONE: (85) 3182.2447 (85) 98805.0686 **EMAIL:** yadadiagnostico@gmail.com

UNIDADE GESTORA: Secretaria de Saúde

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Locação de um analisador automático de bioquímica com velocidade de 200 testes fotométricos por hora. Compartimento refrigerado para reagentes, limpeza automática da ponteira, detecção de nível de líquido, proteção contra colisão da probe, diluição automática de amostras, aceita tubos primários, com mínimo de 40 posições para amostras e 40 posições de reagentes. Incluso manutenção preventiva/corretiva, impressora, osmose reversa e nobreak.	Mês	05	R\$4.250,00	R\$21.250,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



02	Locação de um analisador automático de Hematologia com mínimo de 25 parâmetros, diferencial leucocitária em 5 (cinco) partes com 3 histogramas e mínimo de 60 testes/hora. Incluso manutenção preventiva/corretiva, impressora, nobreak e 1.000 testes/mês.	Mês	05	R\$3.850,00	R\$19.250,00
Valor Global					R\$ 40.500,00

Solicitamos ainda, fornecer cópia do parecer jurídico, edital, publicações, atas da sessão e do registro de preços, bem como termos de adjudicação e homologação, encaminhando para esta Secretaria de Saúde.

Sem mais para o momento, aguardamos vossa autorização:

Atenciosamente,


Maria Clarice Batista dos Santos
Secretária de Saúde

SOLICITAÇÃO PARA ADESÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°023/2021

1 mensagem

compras saude <comprassaude937@gmail.com>
Para: smsredencaoce@gmail.com

18 de agosto de 2021 11:07

BOM DIA! SEGUE EM ANEXO, OFÍCIO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPISTRANO-CE.

 **OFICIO REDENCAO 254.pdf**
194K

