

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 044/2022/SES.

SIGADOC-PRO-2022/31652

PREGÃO: Nº 027/2022/SES.

A SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE torna público o REGISTRO DE PREÇOS das empresas abaixo relacionadas, nas quantidades indicadas abaixo, de acordo com a classificação obtida em cada lote, atendendo as condições, as especificações técnicas e as propostas oferecidas na licitação em epígrafe, regulamentada pelo edital e anexos, independentemente de transcrições, tudo conforme a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS disponível na íntegra para consulta na Coordenadoria de Processos de Aquisições e Contratos e no sítio eletrônico desta Secretaria ([www.saude.mt.gov.br](http://www.saude.mt.gov.br)).

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de bens permanentes, EQUIPAMENTOS PARA CENTRO CIRÚRGICO E CME- LISTA 2, incluindo entrega, montagem, instalações, treinamento assistência técnica e garantia, para atender as necessidades dos hospitais sob a gestão da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso.

EMPRESA: LOTUS COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 25.386.146/0001-48

ENDEREÇO: RUA RIO MUCURI,40- CEP: 82.840-340 CURITIBA - PR

REPRESENTANTE: ALECHSSANDRA RESSETTI OLIVEIRA

CPF: 037.166.579-56 RG: 5.880.469-0 PR

E-MAIL: [licitalotus@gmail.com](mailto:licitalotus@gmail.com)

EMPRESA: KSS COM E INDÚSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICO LTDA

CNPJ: 79.805.263/0001-28

ENDEREÇO: NA RUA CASTRO, 29 - CRUZEIRO, CEP 83010-080 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR

REPRESENTANTE: RICARDO CARVALHO

CPF: 873.087.209-00 RG: 5.430.580-0-SSP-PR

E-MAIL: [kss@grupokss.com.br](mailto:kss@grupokss.com.br)

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO   | MARCA | UND C |
|------|---|-------|-------|
|      | FOTÓFORO LED:<br>PERMITE AO<br>PROFISSIONAL<br>MANTER AS MÃOS<br>LIVRES PARA<br>PROCEDER A<br>INVESTIGAÇÃO DO<br>PACIENTE<br>EXECUTANDO<br>PROCEDIMENTOS<br>CIRÚRGICOS COM<br>EXCELENÇA.<br>APARELHO MODERNO<br>COM CAPACIDADE DE<br>LUZ LED DE 5W,<br>ILUMINAÇÃO INTENSA<br>BRANCA E LIVRE DE<br>SOMBRA PERMITINDO<br>AO MÉDICO VER<br>CARACTERÍSTICAS DO<br>TECIDO COM MAIOR<br>NITIDEZ E SEM<br>DISTORÇÃO.<br>ILUMINAÇÃO LED DE<br>5W - 50.000 LUX NÃO<br>EMITE CALOR COMO<br>OUTRAS TRADICIONAIS<br>LÂMPADAS<br>HALÓGENAS, LEVE E<br>REGULÁVEL SEU<br>CAPACETE POSICIONA-<br>SE<br>CONFORTAVELMENTE<br>NA CABEÇA. COM<br>ALIMENTAÇÃO BIVOLT<br>AUTOMÁTICA E<br>BATERIA DE LÍTIO<br>RECARREGÁVEL PARA<br>APROXIMADAMENTE<br>2,5 HORAS DE USO<br>CONTÍNUO, POSSUI<br>INDICAÇÃO DE<br>BATERIA FRACA<br>PODENDO SER USADO<br>O APARELHO QUANDO<br>A BATERIA É<br>RECARREGADA.<br>ACOMPANHA CASE DE<br>ALUMÍNIO PARA<br>TRANSPORTE SEGURO MD/ZUMAX UN 2<br>DO APARELHO E<br>TOTAL<br>PORTABILIDADE. -<br>ILUMINAÇÃO LED DE |       |       |

5W - 50.000 LUX;  
AJUSTE DE ABERTURA  
E INTENSIDADE DA  
LUZ; TEMPERATURA  
DE COR DE 6000K E  
LIVRE DE RAIOS UV;  
ILUMINAÇÃO COAXIAL  
HOMOGÊNEA E LIVRE  
DE SOMBRAS ;  
ALIMENTAÇÃO DC  
(BATERIA) E AC  
(BIVOLT);  
EXTREMAMENTE  
CONFORTÁVEL, LEVE E  
SILENCIOSO; BATERIA  
DE LÍTIO 7.2 V  
RECARREGÁVEL PARA  
APROXIMADAMENTE  
2.5 HORAS DE USO ,  
COM INDICADOR DE  
CARGA. DIMENSÃO:  
DIÂMETRO DO FOCO:  
20 - 100MM;  
REGULADOR DE  
INTENSIDADE E  
ABERTURA DO CAMPO  
DE VISÃO DE 20 A 100  
MM; DISTANCIA DE  
TRABALHO 500 MM;  
COMPONENTES: 01  
MANUAL DE  
INSTRUÇÃO EM  
PORTUGUÊS, 01  
ILUMINAÇÃO PARA  
C A B E Ç A COM  
ILUMINAÇÃO LED E  
CAPACETE  
REGULÁVEL: 01  
TRANSFORMADOR  
BIVOLT, 01 BATERIA DE  
LÍON DE LÍTIO,  
BATERIA QUE NÃO  
VICIA, 01 ESTOJO PARA  
TRANSPORTE EM  
ALUMÍNIO.

MESA CIRÚRGICA  
E L É T R I C A , PARA  
PROCEDIMENTOS  
CIRÚRGICOS.  
CARACTERÍSTICAS  
TÉCNICAS MÍNIMAS:  
BASE FABRICADA EM  
AÇO INOXIDÁVEL OU  
MATERIAL SUPERIOR,  
COM TRATAMENTO  
ANTI-CORROSÃO,  
PODENDO SER  
REVESTIDA EM  
POLÍMERO ABS  
REFORÇADO, AÇO  
INOXIDÁVEL OU  
MATERIAL SUPERIOR.  
BASE MÓVEL COM  
RODÍZIOS DE NO  
MÍNIMO 3 E NO  
MÁXIMO 5 POLEGADAS  
DOTADA DE SISTEMA  
DE MOVIMENTAÇÃO,  
FIXAÇÃO E FREIOS  
MOTORIZADOS  
ACIONADOS ATRAVÉS  
DO PAINEL DE  
CONTROLE.COLUNA  
FABRICADA EM AÇO  
INOXIDÁVEL OU  
MATERIAL SUPERIOR,  
COM TRATAMENTO  
ANTI-CORROSÃO,  
PODENDO SER  
REVESTIDA EM  
POLÍMERO ABS  
REFORÇADO, AÇO  
INOXIDÁVEL AISI 304  
OU MATERIAL  
SUPERIOR.CHASSIS:  
FABRICADO EM AÇO  
INOXIDÁVEL OU  
MATERIAL SUPERIOR,  
COM TRATAMENTO  
ANTI-CORROSÃO, COM  
SISTEMA QUE  
PROPORCIONE A  
BLINDAGEM CONTRA  
LÍQUIDOS DAS PARTES  
INTERNAS.LEITO  
ARTICULÁVEL,  
RADIOTRASPARENTE,  
DIVIDIDO NO MÍNIMO

EM 05 SEÇÕES (C A B E Ç A , DORSO, ASSENTO, RENAL E PERNEIRA RETRÁTEIS). RÉGUA EM AÇO INOXIDÁVEL PARA COLOCAÇÃO DE ACESSÓRIOS. CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA DE 220 KG NA POSIÇÃO ZERO.MOVIMENTOS MOTORIZADOS: REGULAGEM DE ALTURA A PARTIR DE 760 MM OU MENOR COM CURSO DE NO MÍNIMO 200MM DE ELEVACÃO, KSS UN. 0

TRENDELEMBURG MÍNIMO DE 0 A 20 GRAUS, REVERSO DO TRENDELEMBURG MÍNIMO DE 0 A 20 GRAUS, LATERALIDADE NAS ANGULAÇÕES MÍNIMAS DE 0 A 18 GRAUS, DESLOCAMENTO LONGITUDINAL NA FAIXA MÍNIMA DE +/- 300MM PARA CADA LADO E DORSO. OS MOVIMENTOS MOTORIZADOS DEVERÃO SER ACIONADOS POR PAINEL DE CONTROLE LOCALIZADO NA COLUMNA DA MESA E VIA CONTROLE REMOTO COM CABO ESPIRALADO DE NO MÍNIMO 2M DE COMPRIMENTO.DEVE PERMITIR NO MÍNIMO AS SEGUINTE POSIÇÕES: RENAL; SEMIFLEXÃO DE PERNA E COXA; F L E X Ã O ABDOMINAL; SEMISSENTADO E SENTADO.

ACESSÓRIOS MÍNIMOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO:01 ARCO DE NARCOSE; 01 SUPORTE PARA RENAL; 01 PAR DE SUPORTES DE BRAÇO, 01PAR DE PORTA-COXA, 01 PAR DE SUPORTES LATERAIS, 01 PAR DE OMBREIRAS, 01 JOGO DE COLCHONETE INJETADO EM POLIURETANO, LEVE E DE FÁCIL MANIPULAÇÃO, IMPERMEÁVEL SEM NENHUM TIPO DE COSTURA OU REVESTIMENTO, BIOCOMPATÍVEL, NÃO IRRITANTE E NÃO ALÉRGICO. BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL.

ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE. CAPACIDADE MÍNIMA 220KG.

MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA , PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: BASE FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR, COM TRATAMENTO ANTI-CORROSÃO, PODENDO SER REVESTIDA EM

POLÍMERO ABS  
 REFORÇADO, AÇO  
 INOXIDÁVEL OU  
 MATERIAL SUPERIOR.  
 BASE MÓVEL COM  
 RODÍZIOS DE NO  
 MÍNIMO 3 E NO  
 MÁXIMO 5 POLEGADAS  
 DOTADA DE SISTEMA  
 DE MOVIMENTAÇÃO,  
 FIXAÇÃO E FREIOS  
 MOTORIZADOS  
 ACIONADOS ATRAVÉS  
 DO PAINEL DE  
 CONTROLE.COLUNA  
 FABRICADA EM AÇO  
 INOXIDÁVEL OU  
 MATERIAL SUPERIOR,  
 COM TRATAMENTO  
 ANTI-CORROSÃO,  
 PODENDO SER  
 REVESTIDA EM  
 POLÍMERO ABS  
 REFORÇADO, AÇO  
 INOXIDÁVEL AISI 304  
 OU MATERIAL  
 SUPERIOR.CHASSIS:  
 FABRICADO EM AÇO  
 INOXIDÁVEL OU  
 MATERIAL SUPERIOR,  
 COM TRATAMENTO  
 ANTI-CORROSÃO, COM  
 SISTEMA QUE  
 PROPORCIONE A  
 BLINDAGEM CONTRA  
 LÍQUIDOS DAS PARTES  
 INTERNAS.LEITO  
 ARTICULÁVEL,  
 RADIOTRANSARENTE,  
 DIVIDIDO NO MÍNIMO  
 EM 05 SECÇÕES  
 (CABEÇA, DORSO,  
 ASSENTO, RENAL E  
 PERNEIRA RETRÁTEIS).  
 RÉGUA EM AÇO  
 INOXIDÁVEL PARA  
 COLOCAÇÃO DE  
 ACESSÓRIOS.  
 CAPACIDADE DE  
 CARGA MÍNIMA DE 300  
 KG NA POSIÇÃO  
 ZERO.MOVIMENTOS  
 MOTORIZADOS:  
 REGULAGEM DE  
 ALTURA A PARTIR DE  
 760 MM OU MENOR  
 COM CURSO DE NO MÍNIMO UN. 0  
 MÍNIMO 200MM DE  
 ELEVAÇÃO,  
 TRENDELEMBURG  
 MÍNIMO DE 0 A 20  
 GRAUS, REVERSO DO  
 TRENDELEMBURG  
 MÍNIMO DE 0 A 20  
 GRAUS,  
 LATERALIDADE NAS  
 ANGULAÇÕES MÍNIMAS  
 DE 0 A 18 GRAUS,  
 DESLOCAMENTO  
 LONGITUDINAL NA  
 FAIXA MÍNIMA DE +/-  
 300MM PARA CADA  
 LADO E DORSO. OS  
 MOVIMENTOS  
 MOTORIZADOS  
 DEVERÃO SER  
 ACIONADOS POR  
 PAINEL DE CONTROLE  
 LOCALIZADO NA  
 COLUNA DA MESA E  
 VIA CONTROLE  
 REMOTO COM CABO  
 ESPRALADO DE NO  
 MÍNIMO 2M DE  
 COMPRIMENTO.DEVE  
 PERMITIR NO MÍNIMO  
 AS SEGUINTE S  
 POSIÇÕES: RENAL;  
 SEMIFLEXÃO DE  
 PERNA E COXA;  
 FLEXÃO ABDOMINAL;  
 SEMISSENTADO E  
 SENTADO.  
 ACESSÓRIOS MÍNIMOS  
 QUE ACOMPANHAM O  
 EQUIPAMENTO:01  
 ARCO DE NARCOSE; 01  
 SUPORTE PARA  
 RENAL; 01 PAR DE

SUPORES DE BRAÇO,  
01 PAR DE PORTA-  
COXA, 01 PAR DE  
SUPORES LATERAIS,  
01 PAR DE  
OMBREIRAS, 01 JOGO  
DE COLCHONETE  
INJETADO EM  
POLIURETANO, LEVE E  
DE FÁCIL  
MANIPULAÇÃO,  
IMPERMEÁVEL SEM  
NENHUM TIPO DE  
COSTURA OU  
REVESTIMENTO,  
BIOCOMPATÍVEL, NÃO  
IRRITANTE E NÃO  
ALÉRGICO. BATERIA  
INTERNA  
RECARREGÁVEL.  
ALIMENTAÇÃO  
ELÉTRICA A SER  
DEFINIDA PELA  
ENTIDADE  
SOLICITANTE.  
CAPACIDADE NO  
MÍNIMO 300KG

TOTAL GERAL: 9 7 7 . 5 2 1 , 0 0

VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS: 12 (doze) meses, contando a data de sua publicação do Diário Oficial do Estado de Mato Grosso.

Cuiabá-MT, 03 de novembro de 2022.

KELLUBY DE OLIVEIRA SILVA

SECRETÁRIA DE ESTADO DE SAÚDE

ORIGINAL DEVIDAMENTE ASSINADO NOS AUTOS DA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 044/2022/SES

---

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso  
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 718f4c60

Consulte a autenticidade do código acima em [https://comat.mt.gov.br/legislacao/diario\\_oficial/consultar](https://comat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar)