



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA

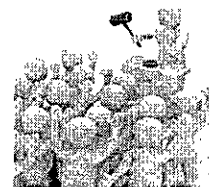
www.pmvc.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

Coordenação de Apoio Técnico Administrativo

Núcleo de Registro de Preços



1599/2021

SRP 389/2021

ÚNICA

Setor solicitante: DVS / COVID 19

Protocolo nº. 68913/2021

ATA/SRP 049/2021 SMS

EMPRESA: WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA

VALOR: R\$ 37.500,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Rotary Club,69 - Centro

Fone: (77) 3429 7410 / 7412

CEP: 45000-410 – Vitória da Conquista – Bahia

licitacao.saudevc2017@gmail.com

www.pmvc.ba.gov.br



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VITORIA DA CONQUISTA

ESTADO DA BAHIA

Relação de Certidões do Fornecedor

1/1

Fornecedor	1090431 - WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA					
CNPJ	66.000.787/0001-08					
Código	Certidão	Número	Emissão	Vencimento	Dispensado	Situação
00004	FAZENDA ESTADUAL	32152198	26/10/2021	25/11/2021	Não	À Vencer
00005	FAZENDA MUNICIPAL	4816/2021	01/06/2021	01/12/2021	Não	À Vencer
00001	FGTS	2021111400230842227181	23/11/2021	13/12/2021	Não	À Vencer
00002	JUSTIÇA DO TRABALHO	48033387/2021	03/11/2021	01/05/2022	Não	À Vencer
00003	FAZENDA FEDERAL	526C.2A8B.F3C8.F310	17/11/2021	16/05/2022	Não	À Vencer
Total de Certidões						5



Para: WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA		COVID 19						
CNPJ: 66.000.787/0001-08 Endereço: Rua Aldo Germano, nº. 100, Quadra 1 lote 1, CEAT- São Carlos - SP CEP: 13.573-470 Representante: ELENICE APARECIDA AFONSO		Fone/Fax: (16) 33779977 E-mail: elenice.afonso@wamadiagnostica.com.br						
Prefeitura Municipal de Vitória da Conquista / Secretaria Municipal de Saúde CNPJ: 34.308.797/0001-00 - Insc. Estadual: Isento Endereço: Rua Rotary Club, nº 69, Centro - Cep 45.000-410 - Bahia Telefone: (77) 3429-7412 / 3429-7410				EMPENHO N.º ATA SRP N.º 049/2021 VIGÊNCIA DA ATA SRP: 10/05/2022				
SOLICITAÇÃO PARA CONTRATO / EMPENHO								
Licitação: PE-SRP 022/2021-SMS								
Aplicação: Secretaria Municipal de Saúde - SMS								
Local para Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL- Avenida Filipinas, nº 269- Bairro Jurema-Vitória da Conquista - Bahia- CEP: 45.023-300.								
Sessão de Abertura: DIA 15 DE ABRIL DE 2021								
Lote N.º	Item n.º	Aquisição ou Contratação de (descrição):	Marca	Q. LICITADA	U.F.	Q. Solicitada	Valor Unitário RS	Valor Total RS
3	3.1	Teste rápido para determinação qualitativa de ANTIGENO de SARS-CoV-2 (vírus causador da COVID-19), utilizando a metodologia imunocromatografia, em amostras humanas de Swab da nasofaringe, com resultado em até 15 minutos. Procedimento em única etapa para evitar risco de contaminação, para uso em pacientes até o 8 dia do início dos sintomas. O Kit deverá ser composto por todos os insumos necessários à realização do teste. O teste deve apresentar Sensibilidade mínima de 90% e Especificidade mínima de 99%, com registro na ANVISA, prazo de validade não inferior a 12 meses. O teste deverá apresentar avaliação de desempenho realizado pelo Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde (INCQS/Fiocruz) ou processo similar. Esse teste deve ser utilizado para auxiliar no diagnóstico inicial do COVID-19 em pacientes com sintomas clínicos da infecção por SARS-CoV-2. O fornecedor do produto deve prestar assessoria técnica no processo de capacitação dos profissionais para realização do procedimento e uso da tecnologia, bem como sobre a garantia da qualidade técnica do produto fornecido.	WAMA	18.000	UND	3000	RS 12,50	RS 37.500,00
								RS 37.500,00
<p>DEVERÁ SER FORNECIDA AS QUANTIDADES INDICADAS NO CAMPO Q. (QUANTIDADE) SOLICITADA.</p> <p>Condição de Pagamento: 30 dias a contar da data do recebimento dos produtos e da Nota Fiscal pelo</p> <p>Prazo de entrega: : Em até 5 (Cinco) dias, contados da data de emissão da ordem de compra</p> <p>Observações:</p> <p>1- O fornecimento deverá ser somente de acordo com o pedido.</p> <p>2- O material somente será aceito depois de julgado de boa qualidade no destino.</p> <p>3- Citar no(s) volume(s) o(s) número(s) da(s) NF(s).</p> <p>4- Ordem de Compra Com validade de 60 dias.</p> <p>Vitória da Conquista, 19/11/21</p> <p style="text-align: center;"> Cibele Correia Costa Coord. Apoio Técnico Administrativo</p>								



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA ADMINISTRATIVA

19/11/2021
MOD: 10.08.18

AUTORIZAÇÃO PARA EMPENHO E CONTRATAÇÃO - CONSUMO NÚMERO: **68913**

NOME EMPRESARIAL: Prefeitura Municipal de Vitória da Conquista CEP: 45.000-907
ENDEREÇO: Praça Joaquim Correia, 55, Centro, Vitória da Conquista/BA

LOCAL DA ENTREGA

LOCAL DA ENTREGA: Av. Filipinas, Nº. 269, Bairro Jurema, Vitória da Conquista/BA (SAMU 192)
TEL DO LOCAL: (77) 424-5684 HOR. DE ATENDIMENTO: Seg. a Sex. (dias úteis em horário comercial)

RESPONSÁVEL(IS) PELA FISCALIZAÇÃO

MATRICULA	FISCAL E SUBSTITUTO	SETOR DE LOTAÇÃO	E-MAIL	TELEFONE
24527-0	Haianna Rocha Ferraz	Assist. Farmacêutica	coef.vitoria daconquista@gmail.com	(77)3429-7441
24403-8	Ana Maria Viana Ferraz da Oliveira	DVS	vigisaude.vca@gmail.com	(77)3429-7411

ASSINALAR COM A LETRA "X", ANTES DA IMPRESSÃO, UMA DAS ALTERNATIVAS ABAIXO E INFORMAR A VIGÊNCIA SE A OPÇÃO FOR "TERMO DE CONTRATO"
ATENÇÃO: O CONTRATO É OBRIGATÓRIO NAS SITUAÇÕES DE COMPRA FRACIONADA DE QUALQUER PRODUTO OU DE COMPRA PARA ENTREGA ÚNICA DE MATERIAIS QUE CONTEMAM GARANTIA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

TERMO DE COMPROMISSO (ENTREGA ÚNICA) VIGÊNCIA: ATÉ 31 DE DEZEMBRO NO ANO EM CURSO
 TERMO DE CONTRATO VIGÊNCIA: DE MÊS ANO A MÊS ANO PRAZO DE VIGÊNCIA

ANO DO ORÇAMENTO: VALOR A EMPENHAR: R\$ VALOR A CONTRATAR: R\$

RECURSO FINANCEIRO:

JUSTIFICAR A NECESSIDADE DA COMPRA:

OBSERVAÇÕES:

Autorizamos o Coordenador de Contratos a formalizar o empenho e contratação do fornecedor informado abaixo, através da dotação orçamentária a seguir, para fornecimento do(s) material(is) discriminado(s) na tabela abaixo.

Ana Maria V. Ferraz de Oliveira
Diretora de Vigilância em Saúde
Mat. 244038

Data:

Assinatura e carimbo
Responsável pela Unidade Solicitante

Assinatura e carimbo
Diretor(a) da Unidade Solicitante

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA DESPESA

PROJETO/ATIVIDADE: ELEMENTO: SUB.: F.R.:

OBS.: VALOR AUTORIZADO:

JUSCINEIA FERREIRA OLIVEIRA
Responsável pela classificação orçamentária

Data:

DADOS DO FORNECEDOR

FORNECEDOR: REPRESENTANTE:

ENDEREÇO: CEP:

E-MAIL: TELEFONE:

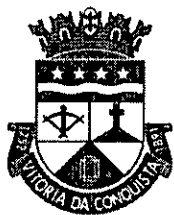
DETALHAMENTO DO PEDIDO

LICITAÇÃO: Nº DA ATA: VENCIMENTO DA ATA:

POR ÍTEM: PA - PERCENTUAL ACRESCIDO PD - PERCENTUAL DEDUZIDO VA - VALOR ACRESCIDO VD - VALOR DEDUZIDO GLOBAL: AC - ACRESCIMO DC - DECRESCIMO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO(S) MATERIAL(S)	UF	(A) VLR UNIDE.	(B) QTDE. CONTRATAR	(C) QTDE. EMPENHAR	ACRESCIMOS OU DEDUÇÕES		(A X B) SUBTOTAL	(D) QTDE.	(A X D) SUBTOTAL
						PA, PD, VA, VD, AC, DC	% ou R\$			
						TIPO				
3.1	Teste rápido para determinação qualitativa de ANTÍGENO de SARS-CoV-2 (vírus causador da COVID-19), utilizando a metodologia imunocromatografia,	UND	12,5000	3000	3000			37.500,00		
								0,00		
								0,00		
TOTAL DA FOLHA 01:				CREDITO: 37.500,00		N. FISCAL: 37.500,00				
TOTAL GERAL DO PEDIDO:				CREDITO: 37.500,00		N. FISCAL: 37.500,00				

Alcides de Santana Neto
Diretor Administrativo
Mat. 24569-2



MUNICÍPIO DE VITÓRIA DA CONQUISTA

Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
www.pmvc.ba.gov.br

JUSTIFICATIVA

Encaminho AEC para aquisição de testes COVID-19 para reposição do estoque e continuidade das ações de testagem.

. Teste rápido para determinação qualitativa de ANTÍGENO de SARS-CoV-2 (vírus causador da COVID-19), utilizando a metodologia imunocromatografia, em amostras humanas de Swab da nasofaringe, com resultado em até 15 minutos no valor de R\$ 37.500,00.

Tal compra segue na modalidade de **entrega única**

Sem mais para o momento, me coloco à disposição para maiores esclarecimentos caso julgue necessário.

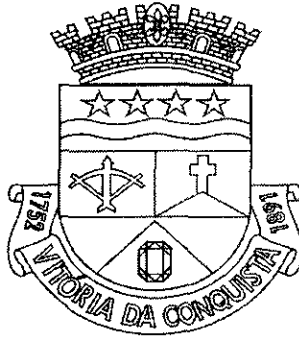
Atenciosamente,

Ana Maria V. Ferraz de Oliveira
Diretora de Vigilância em Saúde
Mat. 244039

Ana Maria Viana Ferraz de Oliveira
Diretoria de Vigilância em Saúde

Prefeitura Municipal de Vitória da Conquista

Governo do Estado da Bahia



Tipo, Espécie, Número e Ano.

Processo, PROCESSO ⁶⁸⁹¹³~~67188~~/2021– Interno.

Data de Abertura
22/11/2021

Requerente:

ANA MARIA FERRAZ DE OLVEIRA

DETALHAMENTO:

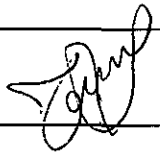
ENCAMINHAMENTO DE AEC PARA AQUISIÇÃO DE TESTES PARA COVID-19 PARA A REPOSIÇÃO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA
SMS - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
COMPROVANTE DE ENCAMINHAMENTO

INFORMAÇÕES DE ORIGEM DO PROTOCOLO

Local (Setor)	SMS - Diretoria de Vigilância em Saúde
Protocolo (Nº)	68913/2021
Data e hora	19/11/2021 15:23:07
Texto de envio	Solicitação de empenho



Jussara Carvalho Oliveira Santos
Responsável pelo envio

SMS - Diretoria de Vigilância em Saúde
Responsável do Setor

RELAÇÃO DE PROTOCOLOS

Descrição	Detalhamento do Protocolo
Solicitação de Empenho Solicitação de empenho SMS Jussara Carvalho Oliveira Santos	AEC para aquisição de testeS covid-19. Fornecedor WAMA PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA ATA 049/2021 VALOR R\$ 37.500,00

RECIBO

Confirmo o recebimento do(s) protocolo(s) na quantidade de 1, conforme registros no Sistema de Gestão Eletrônica de Protocolos (GEP) de Prefeitura Municipal de Vitória da Conquista.

Protocolo Nº:
68913/2021

Data/Hora de origem:
19/11/2021 15:23:07

Local (Origem):
SMS - Diretoria de Vigilância em Saúde

Local (Destino):
SMS - Diretoria Administrativa

Resp. (Recebimento)

SMS - DIRETORIA ADMINISTRATIVA

VITÓRIA DA CONQUISTA ____/____/____

**Fundo Municipal de Saude de Vitoria da Conquista**

461

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Solicitação de Empenho - Ordinário
Nº 001599/2021**

Empenho: 1749/2021

1/1

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	068913/2021
Compra/Licitação	Pregão Eletrônico Nº 000022/2021 SMS			Ata/Contrato	000049-SMS/2021
Artigo/Motivo				Protocolo	/
Fornecedor	WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA			CNPJ	66.000.787/0001-08
Endereço	RUA ALDO GERMANO KLEIN, 100 - CEAT - SAO CARLOS - SP - CEP Nº 13573470				
Nº Banco	001	Nº Agência	3370-7	Nº Conta	115936-4
Dotação	26002601.1030100812.121.33903000000.144			OP/Varição	
Projeto Atividade	2.121 - DESENVOLVER AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA NO COMBATE A COVID-19			Ficha-Fonte	212130144-144
Elemento de Despesa	33903000000 - Material de Consumo				
Sub-Elemento	Material Odontológico, Hospitalar e Ambulatorial - 33903010000				
Fonte de Recurso	144 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - FEDERAL - COVID-19				
Recurso	FMS (COVID 19 - REPASSE FEDERAL - SUS)				

Histórico	FORNECIMENTO DE TESTE RÁPIDO PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE E CONTINUIDADE DAS AÇÕES DE TESTAGEM EM PACIENTES SUSPEITOS DE COVID-19, EM ATENDIMENTO À SOLICITAÇÃO DA DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CUSTEADO COM RECURSO DO FMS (COVID 19 - REPASSE FEDERAL - SUS) - ENTREGA ÚNICA.
-----------	--

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Qtd	Vlr. Unitário	Vlr. Total
00003	00003	00037875	TESTE RÁPIDO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENO DE SARS-COV-2 TESTE RÁPIDO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENO DE SARS-COV-2 (VÍRUS CAUSADOR DA COVID-19), UTILIZANDO A METODOLOGIA IMUNOCROMATOGRÁFICA, EM AMOSTRAS HUMANAS DE SWAB DA NASOFARINGE, COM RESULTADO EM ATÉ 15 MINUTOS. PROCEDIMENTO EM ÚNICA ETAPA PARA EVITAR RISCO DE CONTAMINAÇÃO, PARA USO EM PACIENTES ATÉ O 8 DIA DO INÍCIO DOS SINTOMAS. O KIT DEVERÁ SER COMPOSTO POR TODOS OS INSUMOS NECESSÁRIOS À REALIZAÇÃO DO TESTE. O TESTE DEVE APRESENTAR SENSIBILIDADE MÍNIMA DE 90% E ESPECIFICIDADE MÍNIMA DE 99%, COM REGISTRO NA ANVISA, PRAZO DE VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES. O TESTE DEVERÁ APRESENTAR AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO REALIZADO PELO INSTITUTO NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE EM SAÚDE (INCQS/FIOCRUZ) OU PROCESSO SIMILAR. ESSE TESTE DEVE SER UTILIZADO PARA AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO INICIAL DO COVID-19 EM PACIENTES COM SINTOMAS CLÍNICOS DA INFECÇÃO POR SARS-COV-2. O FORNECEDOR DO PRODUTO DEVE PRESTAR APOIO TÉCNICO NO PROCESSO DE CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS PARA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO E USO DA TECNOLOGIA, BEM COMO SOBRE A GARANTIA DA QUALIDADE TÉCNICA DO PRODUTO FORNECIDO.	UN	3.000,00 0	12,50	37.500,00

Total Geral	37.500,00
--------------------	------------------

Vitória da Conquista, 19 nov 2021

Assinatura e Carimbo

Alcídes J. de Santana Neto
Diretor Administrativo
Mat.: 24569-2Ramona Cerqueira Pereira
Secretária Municipal de Saúde
Matrícula: 24530-4

Assinatura do Secretário

Emitido por LEILA MARIA SOUSA SANTOS em 23/11/2021 às 15:04:59