

CONSELHO ESCOLAR DO CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL ENEIDA SOARES PESSOA
CNPJ: 37.313.602/001-09
ENDEREÇO: AV PADRE JOÉ HOLANDA DO VALE, 2071 – PIRATININGA – MARACANAÚ-CE, CEP: 61.905-292
E-MAIL: cmep.eneidapessoa@edu.maracanau.ce.gov.br
FONE: (85) 3383-3910
PROCESSO Nº: 06/2025 – PROGRAMA UNIVERSIDADE OPERÁRIA DO NORDESTE - POLO: SEDE

AVISO DE COTAÇÃO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO

O Conselho Escolar do Centro Municipal de Educação Profissional Eneida Soares Pessoa torna público que realizará Processo Simplificado **visando futura e eventual aquisição material hospitalar**, conforme o disposto na Resolução CD/FNDE/MEC nº 15, de 16 de setembro de 2021, combinado, no que couber, com o Art. 75, inciso II, nos termos da Lei 14.133, de 1º de abril de 2021 bem como ao Regulamento 01/2025 da Congregação dos Conselhos Escolares das Escolas da Rede Municipal de Maracanaú, a ser custeado com recursos do **Programa Universidade Operária do Nordeste – Polo: Sede**.

As **propostas de preços** poderão ser entregues presencialmente em envelope lacrado endereçado ao **Conselho Escolar do Centro Municipal de Educação Profissional Eneida Soares Pessoa** no endereço ou enviadas por e-mail citados acima no **prazo de 03 (três) dias úteis** a contar do dia seguinte da publicação deste aviso com a seguinte documentação:

- a) Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- b) CND emitida pelo município domiciliado;
- c) CRF – Certificado de Regularidade de FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal;
- d) CND emitida pela Secretaria da Fazenda Estadual;
- e) Certidão Conjunta Negativa de Débito quanto aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União (PGFN), com abrangência inclusive para as contribuições sociais;
- f) CND emitida pela Justiça Federal do Trabalho, emitida na forma da Lei Nº. 12.440/2011.
- g) Certidão da Controladoria Geral da União; e
- h) Certidão do Tribunal de Contas da União (Certidão Negativa de Licitantes Inidôneos).

Não poderão participar do processo simplificado:

- Fornecedores ou prestadores que não atendam as condições deste aviso de cotação de preços;
- Aquele que possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com os(as) dirigentes da Unidade Executora Contratante;
- Fornecedores ou prestadores que apresentarem propostas com os preços subestimados ou superestimados;

O Julgamento dos preços cotados pelos interessados em atendimento as condições de que trata o presente aviso de cotação de preços terão como critério de julgamento o menor preço global.

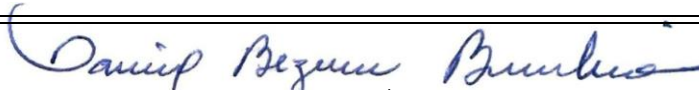
O resultado do julgamento (consolidação) das propostas de preços será afixado no flanelógrafo da Unidade de Ensino.

Maracanaú, 09 de dezembro de 2025.



DANIEL BEZERRA BERNARDINO
Presidente do Conselho Escolar

PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR - PAE

| | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|---|------------|-----------|-------------------------------|--------------------------------|
| 1 | PESQUISA Nº: 06/2025 | | | | | | |
| 2 | CONSELHO: CONSELHO ESCOLAR DO CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL ENEIDA SOARES PESSOA | | | | | 3 | Nº DO CNPJ: 37.313.602/0001-09 |
| 4 | ENDEREÇO: AV. PADRE JOSE HOLANDA DO VALE, 2071, PIRATININGA – MARACANAÚ / CE | | | | | | |
| 5 | MARACANAÚ: 09/12/2025 | |  ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA | | | | |
| 6 | SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ: 12/12/2025 OS PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO | | | | | | |
| 7 | BENS MATERIAIS/SERVIÇOS | | | | | | |
| QUADRO 1 | 7.1-Nº | 7.2-DISCRIMINAÇÃO | 7.3-UNIDADE | 7.4-QUANT. | 7.5-MARCA | 7.6-PREÇO UNIT. DO ÍTEM (R\$) | 7.7-PREÇO TOTAL DO ÍTEM (R\$) |
| | 01 | CAMA HOSPITALAR AJUSTÁVEL: Cama hospitalar para uso educacional e simulação profissional, estrutura em aço carbono com pintura eletrostática, capacidade mínima de carga de 150 kg, com regulagem de cabeceira e peseira independentes, sistema manual por manivelas, grades laterais de proteção rebatíveis, rodízios de no mínimo 5 polegadas com travas, compatível com colchão hospitalar padrão. | UND | 01 | | | |
| | 02 | COLCHÃO HOSPITALAR: Colchão hospitalar compatível com cama hospitalar, em espuma de densidade adequada, revestimento impermeável e lavável. | UND | 01 | | | |
| | 03 | CADEIRA DE RODAS MANUAL: Cadeira de rodas manual de uso profissional, estrutura em aço ou alumínio reforçado, capacidade mínima 120 kg, braços removíveis, apoio para pés ajustável ou rebatível, rodas traseiras com aro de propulsão, assento e encosto impermeáveis e laváveis. | UND | 01 | | | |
| | 04 | ANDADOR ORTOPÉDICO: Andador ortopédico adulto, em alumínio ou aço leve, regulagem de altura, empunhaduras anatômicas, ponteiros antiderrapantes em borracha, destinado à simulação de apoio à marcha e prevenção de quedas. | UND | 01 | | | |
| | 05 | PRANCHA DE TRANSFERÊNCIA: Prancha de transferência para pacientes, em material rígido de alta resistência (polietileno ou similar), superfície lisa, capacidade mínima de 120 kg, bordas arredondadas, destinada ao treinamento de transferência segura entre cama, cadeira de rodas e poltrona. | UND | 01 | | | |
| | 06 | CINTO DE TRANSFERÊNCIA: Cinto profissional para transferência de pacientes, confeccionado em material resistente, com múltiplas alças reforçadas, sistema de ajuste seguro por fivela ou velcro industrial, destinado à prevenção de quedas e lesões ocupacionais do cuidador. | UND | 01 | | | |
| | 07 | ESCALA HOSPITALAR DE DOIS DEGRAUS: Escada hospitalar com dois degraus, estrutura metálica, degraus com superfície antiderrapante, pés emborrachados, capacidade mínima 120 kg, destinada ao treinamento de mobilidade assistida. | UND | 01 | | | |
| 7.8-PREÇO TOTAL: (R\$): | | | | | | | |

DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTE CONDIÇÕES:

A) TODOS OS ITENS DA PLANILHA DEVERÃO SER COTADOS:

B) PERÍODO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA SUA APRESENTAÇÃO:

C) PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO DE

8

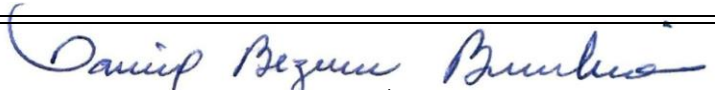
20

DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA/ SERVIÇO PELO CONSELHO ESCOLAR

D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS CONDICIONADAS À SUA APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.

| | | |
|----|---------------------------|--------|
| 9 | NOME DO PROPONENTE: | |
| 10 | ENDEREÇO: | |
| 11 | CPF ou CGC: | 12 RG: |
| 13 | ASSINATURA DO PROPONENTE: | |

PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR - PAE

| | | | | | | | |
|-------------------------|--|---|---|------------|-----------|-------------------------------|--------------------------------|
| 1 | PESQUISA Nº: 06/2025 | | | | | | |
| 2 | CONSELHO: CONSELHO ESCOLAR DO CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL ENEIDA SOARES PESSOA | | | | | 3 | Nº DO CNPJ: 37.313.602/0001-09 |
| 4 | ENDEREÇO: AV. PADRE JOSE HOLANDA DO VALE, 2071, PIRATININGA – MARACANAÚ / CE | | | | | | |
| 5 | MARACANAÚ: 09/12/2025 | |  ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA | | | | |
| 6 | SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ: 12/12/2025 OS PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO | | | | | | |
| 7 | BENS MATERIAIS/SERVIÇOS | | | | | | |
| QUADRO 1 | 7.1-Nº | 7.2-DISCRIMINAÇÃO | 7.3-UNIDADE | 7.4-QUANT. | 7.5-MARCA | 7.6-PREÇO UNIT. DO ÍTEM (R\$) | 7.7-PREÇO TOTAL DO ÍTEM (R\$) |
| | 08 | MANEQUIM ADULTO PARA SIMULAÇÃO: Manequim adulto anatômico, tamanho real, confeccionado em material sintético lavável e resistente, destinado à simulação de cuidados básicos, higiene, posicionamento e primeiros socorros. | UND | 01 | | | |
| | 09 | MANEQUIM INFANTIL PARA SIMULAÇÃO: Manequim infantil anatômico, material lavável, destinado à simulação de cuidados básicos, higiene e primeiros socorros em crianças. | UND | 01 | | | |
| | 10 | MANEQUIM PARA RCP (HÍBRIDO): Manequim para treinamento de ressuscitação cardiopulmonar (RCP), compatível com compressões torácicas e ventilação, uso exclusivamente educacional. | UND | 01 | | | |
| | 11 | DEA DE TREINAMENTO: DEA exclusivamente didático, sem descarga elétrica, com comandos sonoros e visuais, destinado à simulação educacional de suporte básico de vida. | UND | 01 | | | |
| | 12 | KIT DE SINAIS VITAIS: Conjunto contendo esfigmomanômetro aneróide adulto e estetoscópio profissional, destinados à simulação de aferição de pressão arterial. | KIT | 01 | | | |
| | 13 | OXÍMETRO DE PULSO: Oxímetro de pulso digital portátil, visor em LED ou LCD, destinado à simulação de monitoramento de saturação de oxigênio e frequência cardíaca. | UND | 01 | | | |
| | 14 | TERMÔMETRO DIGITAL/INFRAVERMELHO: Termômetro digital/infravermelho, leitura rápida, destinado à simulação de aferição de temperatura corporal | UND | 01 | | | |
| | 15 | KIT DE HIGIENE DO PACIENTE: Conjunto em material resistente e lavável, contendo no mínimo: bacia hospitalar, comadre, papagaio e recipiente auxiliar, destinado à simulação de higiene no leito. | KIT | 01 | | | |
| | 16 | LENÇÓIS HOSPITALARES IMPERMEÁVEIS: Lençóis hospitalares impermeáveis, laváveis e reutilizáveis, compatíveis com cama hospitalar padrão, destinados à simulação de troca de leito. | UND | 02 | | | |
| 17 | TRAVESSEIROS HOSPITALARES/ANATÔMICOS: Travesseiros hospitalares ou anatômicos, laváveis, destinados à simulação de posicionamento correto do paciente. | UND | 02 | | | | |
| 18 | TAPETES ANTIDERRAPANTES: Tapetes antiderrapantes laváveis, destinados à simulação de prevenção de quedas em ambientes domiciliares e institucionais. | UND | 02 | | | | |
| 7.8-PREÇO TOTAL: (R\$): | | | | | | | |

DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTESS CONDIÇÕES:

A) TODOS OS ÍTENS DA PLANILHA DEVERÃO SER COTADOS:

B) PERÍODO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA SUA APRESENTAÇÃO:

C) PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO DE

8

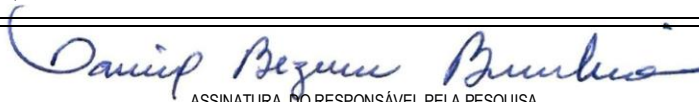
20

DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA/ SERVIÇO PELO CONSELHO ESCOLAR

D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS CONDICIONADAS À SUA APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.

| | | |
|----|---------------------------|--------|
| 9 | NOME DO PROPONENTE: | |
| 10 | ENDEREÇO: | |
| 11 | CPF OU CGC: | 12 RG: |
| 13 | ASSINATURA DO PROPONENTE: | |

PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR - PAE

| | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|---|------------|-----------|-------------------------------|--------------------------------|
| 1 | PESQUISA Nº: 06/2025 | | | | | | |
| 2 | CONSELHO: CONSELHO ESCOLAR DO CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL ENEIDA SOARES PESSOA | | | | | 3 | Nº DO CNPJ: 37.313.602/0001-09 |
| 4 | ENDEREÇO: AV. PADRE JOSE HOLANDA DO VALE, 2071, PIRATININGA – MARACANAÚ / CE | | | | | | |
| 5 | MARACANAÚ: 09/12/2025 | |  ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA | | | | |
| 6 | SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ: 12/12/2025 OS PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO | | | | | | |
| 7 | BENS MATERIAIS/SERVIÇOS | | | | | | |
| QUADRO 1 | 7.1-Nº | 7.2-DISCRIMINAÇÃO | 7.3-UNIDADE | 7.4-QUANT. | 7.5-MARCA | 7.6-PREÇO UNIT. DO ITEM (R\$) | 7.7-PREÇO TOTAL DO ITEM (R\$) |
| | 19 | BIOMBO HOSPITALAR: Biombo móvel hospitalar, estrutura metálica, com cortina lavável, destinado à simulação de privacidade no cuidado. | UND | 01 | | | |
| | 20 | CADEIRAS ERGONÔMICAS: Cadeiras ergonômicas, uso institucional, com encosto anatômico, estrutura resistente e superfície de fácil higienização. | UND | 01 | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 7.8-PREÇO TOTAL: (R\$): | | | | | | | |

DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTESS CONDIÇÕES:

A) TODOS OS ITENS DA PLANILHA DEVERÃO SER COTADOS:

B) PERÍODO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA SUA APRESENTAÇÃO:

C) PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO DE

8

20

DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA/ SERVIÇO PELO CONSELHO ESCOLAR

D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS CONDICIONADAS À SUA APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.

| | | |
|----|---------------------------|--------|
| 9 | NOME DO PROPONENTE: | |
| 10 | ENDEREÇO: | |
| 11 | CPF ou CGC: | 12 RG: |
| 13 | ASSINATURA DO PROPONENTE: | |