



Prefeitura Municipal de Santa Rosa de Viterbo

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Sete de Setembro, nº 885 - Centro - Santa Rosa de Viterbo - SP
Tel (16) 3954-8836 / (16) 3954-8837 - CEP 14270-000
CNPJ 45.368.545/0001-93
e-mail: diretoriasaude@santarosa.sp.gov.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa UNIQUE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 49.938.521/0001-83 e localizada na Rua Paulina Ana Trierweiller Lehmkuhl, S/N, Loja 02, Centro, Águas Mornas, SC, CEP 88.150-000, por intermédio de seu representante legal, o Senhor Guilherme Santos Garcia, portador da Carteira de Identidade nº 3424337 SSP/SC e do CPF nº 035.396.479-45, forneceu 700 (setecentos) TESTES COVID-19 TIPO SWAB, entregues ao MUNICÍPIO DE SANTA ROSA DE VITERBO, no ALMOXARIFADO SAÚDE MEDICAMENTOS, localizado na Rua Germiniano Queiroz, 187, Centro, Santa Rosa De Viterbo, SP, CEP 14270-000, através da Nota Fiscal nº 019, referente à autorização de fornecimento nº 926/2024, da Dispensa Eletrônica nº 90125/2024-UASG 987053, conforme as especificações abaixo:

Descrição	Unidade	Quantidade	Marca	Modelo
TESTE COVID-19 TIPO SWAB	UN	700	FABRICANTE: ANHUI DEEPBLUE MEDICAL TECHNOLOGY CO.,LTD.	modelo COVAg1NNO2-2

Portanto, o contrato foi executado satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem a sua idoneidade comercial e capacidade técnica.

Santa Rosa de Viterbo, 11 de abril de 2024.

Documento assinado digitalmente
gov.br ANDRÉ SALOMAO SALOMEN NADER
Data: 11/04/2024 15:38:47-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ANDRÉ SALOMÃO SALOMEN NADER
DIRETOR DO DEPTO. MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA ROSA DE VITERBO-SP



MUNICÍPIO DE TAMARANA
ESTADO DO PARANÁ
Secretaria de Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Contratante:

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMARANA/PR
Endereço: Izaltino José Silvestre 643
Tamarana - PR
CNPJ: 01.613.167/0001-90

Contratada:

UNIQUE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Endereço: Rua Paulina Ana Trierweiller Lehmkuhl, s/n, loja: 02, Centro
Aguas Mornas-SC,
CNPJ: 49.938.521/0001-83


Atestamos para os devidos fins que a empresa UNIQUE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA, acima descrita, forneceu o material abaixo discriminado, atendendo a todos os requisitos técnicos qualitativos e quantitativos exigidos por esta contratante.

Materiais fornecidos:

- Kit de imunocromatografia para detecção qualitativa específica de antígenos de SARS-CoV-2 em amostras de swab de nasofaringe com resultados em até 15 minutos. Devendo apresentar sensibilidade $\geq 90\%$ de sensibilidade e $\geq 95\%$ de especificidade. Deve permitir leitura visual, sem a necessidade de equipamentos. O kit deverá conter: dispositivo teste, sachê dessecante, tampão de extração, tubo de extração, swab estéril e instruções de uso. Apresentação: kit com 20 a 25 testes. O kit deverá ser registrado na ANVISA e validado pelo Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde (INCQS) – 500 kits

Por ser verdade, firmamos o presente.

Tamarana/PR, 03 de maio de 2024.


Bruno Garcia Montagnini
Farmacêutico CRF/PR 20613
Hospital São Francisco – Tamarana/PR



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO VERDE DO OESTE

CNPJ/MF Nº 80.880.107/0001-00 - FONE/FAX: 45 3251 8000
RUA CURITIBA Nº 657 - CENTRO - OURO VERDE DO OESTE / PR.

<https://ouroverdedooeste.atende.net/>

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos a quem possa interessar que a empresa UNIQUE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob Nº 49.938.521/0001-83, localizada na RUA PAULINA ANA TRIERWEILLER LEHMKUHL na cidade de Águas mornas - SC forneceu o item abaixo relacionado, referente ao pregão eletrônico Nº 13/2024, sob contrato Nº 072/2024 ordens de compra 1253/2024.

20 CAIXAS DE TESTE DE DETECÇÃO DE ANTÍGENOS DO VIRUS SARS -COVID 2, TESTE RAPIDO, REGISTRADO PELA ANVISA, VENDIDO SOMENTE PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE. COM VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. A CAIXA DEVE CONTER NO MINIMO 20 TESTES, O KIT DEVE CONTER 20 SUPORTE DE TESTE, 2 FRASCOS DE REAGENTES, 20 FRASCOS/PEPITA CONTA GOTAS, 20 SWABS NASAIS. Declaramos ainda que os compromissos assumidos foram cumpridos satisfatoriamente nada constando em nossos registros, até a presente data, que a desabone comercialmente ou tecnicamente.

Ouro Verde do Oeste/PR 15 de julho de 2024.

Secretaria Municipal de Saúde

Ouro Verde do Oeste - Paraná
Rua Colombia, 221 - Centro
CEP: 85933-000

Autorizado

Bruna Bogorny Silva

Auxiliar administrativa

Responsável Vendas/Licitação da UBS

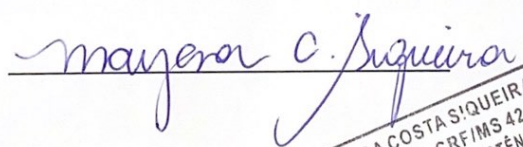
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa UNIQUE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ no 49.938.521/0001-83, localizada na Rua Paulina Ana Trierweiler Lehmkuhl, S/N, Loja:02, Centro, Águas Mornas-SC, CEP 88.150-000, por intermédio do seu Representante Legal o Senhor Guilherme Santos Garcia, portador da Carteira de Identidade no 3424337 SSP/SC e do CPF no 035.396.479-45, forneceu 2.0000 (dois mil) TESTES COVID-19 TIPO SWAB, entregue para o FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARACAJU, no CAF - Central de Abastecimento Farmacêutico localizado na Rua Marechal Floriano Peixoto, 881 - Paraguai - MARACAJU - MS - 79150-000, através Nota Fiscal no 025, referente à solicitação de fornecimento nº 557/2024, da Dispensa Eletrônica nº 002/2024, conforme as especificações abaixo:

Descrição	Unidade	Quantidade	Marca	Modelo
TESTE COVID-19 TIPO SWAB	UN	2.000	FABRICANTE: ANHUI DEEPBLUE MEDICAL TECHNOLOGY CO.,LTD.	modelo COVAg1NNO2-2

Portanto, o contrato foi executado satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem a sua idoneidade comercial e capacidade técnica.

15 de Julho de 2024.


MAYARA DA COSTA SIQUEIRA
FARMACÊUTICA CRF/MS 4211
COORDENADORA DA ASSISTÊNCIA
FARMACÊUTICA - CAF



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS – ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD
GERÊNCIA DE LICITAÇÕES – CNPJ 76.958.966-0001-06
Rua Garças, 750 – Centro – CEP 86700-285
Fone (43) 3902-1052
www.arapongas.pr.gov.br e-mail: licitacao.pregao@arapongas.pr.gov.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA N° 034/2024

A Prefeitura do Município de Arapongas, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o n° 76.958.966/0001-06, sediada na Rua das Garças n° 750, Centro, atesta para os devidos fins de direito e a quem possa interessar, que a empresa **UNIQUE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**, com sede na a Rua Paulina Ana Trierweiller Lehmkuhl, S/N, Loja 02, Centro, Águas Mornas/SC, CEP 88.150-000, Telefone (48) 99157-9997, inscrita no CNPJ/MF n° 49.938.521/0001-83, que após análise ao **Protocolo n° 27829 datado de 16/07/2024** e do parecer técnico da fiscal do Contrato, na pessoa de Giselle Cristina Ragusa, CPF n° ***.620.189-** da Secretaria Municipal de Saúde, com relação ao **P.A n° 050/2024 – Pregão n° 029/2024– Contrato n° 285/2024**, que prestou serviços no ramo de fornecimento de aparelho de vídeo laringoscópio portátil, para utilização no SAMU, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde no período de abril de 2024, sendo:

Nota de Empenho 5393/2024:

Item	Qtde	Descrição	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
01	02	VIDEOLARINGOSCÓPIO PORTÁTIL COM TELA DE 2.5' POLEGADAS E DISPLAY COLORIDO; PERMITE VISÃO DIRETA E INDIRETA PARA TODOS OS TIPOS DE INTUBAÇÃO INCLUSIVE VIA AÉREA DIFÍCIL; ANGULAÇÃO DA TELA DE 0 A 130°; ENTRADA USB PARA RECARGA DE BATERIA E DOWNLOAD DE DADOS; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL DE LITHIUM COM AUTONOMIA DE 60 MINUTOS DE	12.499,90	24.999,80

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 18/07/2024 09:30 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE <https://c.atende.net/p66990aceb4b1f>.





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS – ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD
GERÊNCIA DE LICITAÇÕES – CNPJ 76.958.966-0001-06
Rua Garças, 750 – Centro – CEP 86700-285
Fone (43) 3902-1052
www.arapongas.pr.gov.br e-mail: licitacao.pregao@arapongas.pr.gov.br

		USO CONTÍNUO; FUNÇÃO FOTO E VÍDEO; COM CARTÃO DE MEMÓRIA INTERNO DE 8GB DE ARMAZENAMENTO DE DADOS; LAMINAS CONFECCIONADAS EM METAL REUTILIZÁVEIS DE ALTA DURABILIDADE, POSSUI MANUAL TÉCNICO E GARANTIA DE 12 MESES ACOMPANHA: 1 EQUIPAMENTO (TELA) 1 LÂMINA MIL 0 (RETA) 1 LÂMINA MAC 1 (CURVA) 1 LÂMINA MAC 2 (CURVA) 1 LÂMINA MAC 3 (CURVA) 1 LÂMINA D-BLADE (VIA AÉREA DIFÍCIL) 1 CARREGADOR 1 MALETA PARA TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO E ACESSÓRIOS		
--	--	--	--	--

Declaramos que até o presente momento a empresa cumpriu com todos os seus deveres e obrigações contratuais, não tendo, até a presente data, nenhum motivo que desabone sua conduta e idoneidade.

Por ser a mais pura expressão da verdade firmamos o presente na forma da lei em vigor.

Termos em que firma-se o presente.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 18/07/2024 09:30 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE <https://c.atende.net/p66990aceb4b1f>.





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS – ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD
GERÊNCIA DE LICITAÇÕES – CNPJ 76.958.966-0001-06
Rua Garças, 750 – Centro – CEP 86700-285
Fone (43) 3902-1052
www.arapongas.pr.gov.br e-mail: licitacao.pregao@arapongas.pr.gov.br



Assinado eletronicamente por
MICHELE APARECIDA
NAKAJIMA GABRIEL
315.319

Dados: 18/07/2024 09:30:02
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-
Brasil.

MICHELE APARECIDA NAKAJIMA GABRIEL
SEMAD/LICITAÇÃO

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 18/07/2024 09:30 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE <https://c.atende.net/p66990aceb4b1f>.

