

**ATA COTAÇÃO DE MERCADO PARA PREÇO DE REFERÊNCIA
PARA LOCAÇÃO DE ULTRASSOM PORTÁTIL****PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 02/2026 CT (HRTL)**

A **COMISSÃO DE SELEÇÃO** do Instituto ACQUA, nomeada para o Edital de PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 02/2026 CT (HRTL), para estabelecer preço de referência visando contratação de empresa especializada na **LOCAÇÃO DE ULTRASSOM PORTÁTIL**, com intuito de atender as necessidades junto Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, no Estado do Mato Grosso do Sul, referente ao CONTRATO DE GESTÃO nº 01/2022, firmado entre o CONTRATANTE e o Estado do Mato Grosso do Sul, reuniu-se, conforme segue.

Considerando o “OFÍCIO Nº 003/2026/HRTL/ACQUA-DG” (ANEXO I), de iniciativa da Diretora Geral da unidade de saúde, solicitando:

(...)

“Ainda, junto a este nosocômio, há necessidade da locação de 01 (um) equipamento de Ultrassom Portátil (no mínimo, sendo: Modelo ACCLARIX AX2, com Doppler colorido e incluso carrinho ergonômico com elevação semiautomático), com o objetivo de promover maior eficiência na utilização dos recursos disponíveis, ampliar a capacidade de atendimento e proporcionar maior agilidade e praticidade na realização dos exames de imagem no ambiente hospitalar, contribuindo para a racionalização dos custos e a melhoria dos fluxos assistenciais. Por se tratar de uma nova locação, solicito que esta Comissão de Seleção realize cotação de mercado para preço de referência, máximo, do valor que será pago mensalmente.”

Tendo em vista que, por parte desta Comissão, fora solicitado cotações (ANEXO II – TERMO DE REFERÊNCIA) às empresas cadastrada junto a essa OSS, via e-mail (ANEXO III), sendo recebido as propostas/cotações, que se encontram no ANEXO IV, e resumidamente assim:

EMPRESA	CNPJ	VALOR MENSAL
BREVSERV ENGENHARIA E SERVIÇOS LTDA	43.715.035/0001-10	R\$ 12.350,00
CIRÚRGICA MEDICAL RL COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE E REPRESENTAÇÕES LTDA	45.146.902/0001-79	R\$ 12.550,00
CIRURGICA SUL MINAS SERVICO E COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA	41.679.513/0001-58	R\$ 11.500,00
VALOR MÉDIO, PARA PREÇO DE REFERÊNCIA		R\$ 12.133,33

Assim, no intuito de atender aos princípios da moralidade e boa-fé, probidade, impessoalidade, economicidade e eficiência, isonomia, publicidade, legalidade, razoabilidade e busca permanente de qualidade, o futuro processo de contratação, dar-se-á como preço de referência máximo, considerando a média/preços apresentados, sendo de:

ITEM	UN	QTD	DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL
1	UND	1	ULTRASSOM PORTÁTIL, MODELO ACCLARIX AX2, COM DOPPLER COLORIDO E INCLUSO CARRINHO ERGONÔMICO COM ELEVÇÃO SEMIAUTOMÁTICO	R\$ 12.133,33

Três Lagoas/MS, 15 de janeiro de 2026

COMISSÃO DE SELEÇÃO:

Mariana Alberto Debs
CPF 312.845.058-71

Documento assinado digitalmente
gov.br **MARIANA BEZERRA ROCHA BARBOSA**
Data: 15/01/2026 16:54:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Mariana Bezerra Rocha Barbosa
CPF 022.551.551-25

Documento assinado digitalmente
gov.br **RITA DE CASSIA SOSTIZZO SANTOS**
Data: 15/01/2026 16:48:34-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rita De Cássia Sostizzo Santos
CPF 906.559.820-00
CRC/RS 57.253

Rafael Agnello dos Santos
CPF 284.927.158-63

Documento assinado digitalmente
gov.br **RAPHAEL FRANKLIN MOURA DA SILVA**
Data: 15/01/2026 15:10:26-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Raphael Franklin Moura da Silva
OAB/RS 102.440

ANEXO I



Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé

Samir Thomé Anel Viário, S/N - Distrito Industrial Varginha
Três Lagoas - MS - CEP: 79648-000

OFÍCIO Nº 003/2026/HRTL/ACQUA-DG

Três Lagoas/MS, 09 de janeiro de 2026

À Presidência do Instituto ACQUA
Sr. Samir Rezende Siviero

C/C à Comissão de Seleção

ASSUNTO: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES – MONITOR AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA), HOLTER E ULTRASSOM PORTÁTIL

Na qualidade de Diretora Geral do Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, localizado no Estado do Mato Grosso do Sul e sob gestão do Instituto ACQUA, conforme previsto no Contrato de Gestão nº 01/2022 firmado com a Secretaria de Estado de Saúde, solicito à Comissão de Seleção uma nova abertura de processo para CONTRATAÇÃO de LOCAÇÃO de equipamentos hospitalares, especificamente Monitor Ambulatorial de Pressão Arterial (MAPA), HOLTER e Ultrassom Portátil modelo ACCLARIX AX2, com Doppler colorido e incluso carrinho ergonômico com elevação semiautomático.

Na busca constante da economicidade, eficiência e qualidade na assistência prestada aos usuários, por parte deste Instituto e consequentemente Desta Direção, assim, mesmo já tendo Contrato para Locação de equipamentos de HOLTER e MAPA, venho solicitar que seja realizado novo Processo de Seleção de Locação dos referidos equipamentos, ação esta que objetiva verificar junto ao mercado a possibilidade de valores inferiores aos pago atualmente, se assim ocorrer, será realizado distrato com a atual LOCADORA e contratualização com uma nova.

Hospital Regional da Costa Leste Magid ThoméSamir Thomé Anel Viário, S/N - Distrito Industrial Varginha
Três Lagoas - MS - CEP: 79648-000

Desta forma, os quantitativos e valores de referência, máxima, para a Locação, se dará os já praticados nesta unidade de saúde:


NOME DO EQUIPAMENTO	QUANTIDADE	\$ UNITÁRIO	\$ TOTAL
Monitor Ambulatorial de Pressão Arterial (MAPA)	05 (cinco)	R\$ 402,80	R\$ 2.014,00
HOLTER	05 (cinco)	R\$ 988,09	R\$ 4.940,45

Ainda, junto a este nosocômio, há necessidade da locação de 01 (um) equipamento de Ultrassom Portátil (no mínimo, sendo: Modelo ACCLARIX AX2, com Doppler colorido e incluso carrinho ergonômico com elevação semiautomático), com o objetivo de promover maior eficiência na utilização dos recursos disponíveis, ampliar a capacidade de atendimento e proporcionar maior agilidade e praticidade na realização dos exames de imagem no ambiente hospitalar, contribuindo para a racionalização dos custos e a melhoria dos fluxos assistenciais. Por se tratar de uma nova locação, solicito que esta Comissão de Seleção realize cotação de mercado para preço de referência, máximo, do valor que será pago mensalmente.

Solicito, assim, a realização deste Processo de Seleção para contratação de empresa fornecedora desses equipamentos, com prazo contratual de 12 (doze) meses, prorrogáveis por igual período, conforme interesse e critério do gestor desta unidade – Instituto ACQUA.

Sem mais para o momento, renovo meus votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente
 LETÍCIA CARNEIRO SILVA
Data: 09/01/2026 12:15:10-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

LETÍCIA CARNEIRO SILVA
Diretora Geral
Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé

ANEXO II**TERMO DE COTAÇÃO PARA PREÇO DE REFERÊNCIA****PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 02/2026 CT (HRTL)****1. DO OBJETO**

1.1 Cotação de mercado para fins de estabelecer preço de referência visando contratação de empresa especializada na **LOCAÇÃO DE ULTRASSOM PORTÁTIL**, com intuito de atender as necessidades junto Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, no Estado do Mato Grosso do Sul, referente ao CONTRATO DE GESTÃO nº 01/2022, firmado entre o CONTRATANTE e o Estado do Mato Grosso do Sul.

2. DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

2.1 Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé – Anel Viário Engenheiro Samir Thomé, s/n – Distrito Industrial – Três Lagoas/MS – CEP 79.648-000.

3. DO EQUIPAMENTO A SER LOCADO

3.1 Descrição do equipamento:

ITEM	UN	QTD	DESCRIÇÃO
1	UND	1	ULTRASSOM PORTÁTIL, MODELO ACCLARIX AX2, COM DOPPLER COLORIDO E INCLUSO CARRINHO ERGONÔMICO COM ELEVÇÃO SEMIAUTOMÁTICO

3.2 A LOCADORA se compromete em fornecer equipamento em plenas condições de uso, sendo responsável por substituição sempre que necessário, seja por apresentar falha de fabricação ou período limite de vida útil do mesmo.

3.3 A manutenção por mal uso do equipamento é de responsabilidade do LOCATÁRIO.

3.4 A LOCADORA se compromete em disponibilizar equipamento substituto referente ao período de manutenção do equipamento, em qualquer umas das situações citadas anteriormente, itens 3.2 ou 3.3 deste termo de referência.

4. DO PERÍODO DE VIGÊNCIA DA CONTRATAÇÃO

5.1 O prazo de vigência do contrato é de 12 (doze) meses consecutivos e ininterruptos, contados a partir da data da assinatura do Contrato, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período, no limite da vigência do Contrato de Gestão.

5. DA PROPOSTA DE COTAÇÃO

- 6.1 A proposta deverá ser apresentada conforme ANEXO I (abaixo) de maneira:
- a) Não conter rasuras ou emendas;
 - b) Estar assinada, carimbada e rubricada em todas as suas vias pelo representante legal, com indicação do cargo por ele exercido na empresa;
 - c) APRESENTAÇÃO DO VALOR MENSAL DO EQUIPAMENTO A SER LOCADO;
 - d) Os valores deverão ser apresentados em Reais;
 - e) A proposta deverá ser emitida com validade de 60 (sessenta) dias corridos, contados a partir da data de abertura das propostas;
 - f) A apresentação da proposta implica a declaração de conhecimento e aceitação de todas as condições do presente termo de referência;
 - g) **O envio da proposta deve ser encaminhada até o dia 14/01/2026 às 17h, horário de Brasília, através do e-mail psc.hclmt2026@institutoacqua.org.br.**

Três Lagoas/MS, 09 de janeiro de 2026

INSTITUTO ACQUA
AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTA

ANEXO I
MODELO PARA COTAÇÃO

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 02/2026 CT (HRTL)

AO INSTITUTO ACQUA

A empresa, estabelecida na (*endereço completo, telefone, fax e endereço eletrônico, se houver*), inscrita no CNPJ sob nº, neste ato representada por, (*cargo*), RG....., CPF....., (*endereço*), propõe prestar, em estrito cumprimento ao previsto no Termo de Referência e anexos em epígrafe, **PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 02/2026 CT (HRTL)** para Contratação de empresa especializada na **LOCAÇÃO DE ULTRASSOM PORTÁTIL**, para atender as necessidades do Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, pelo valor de:

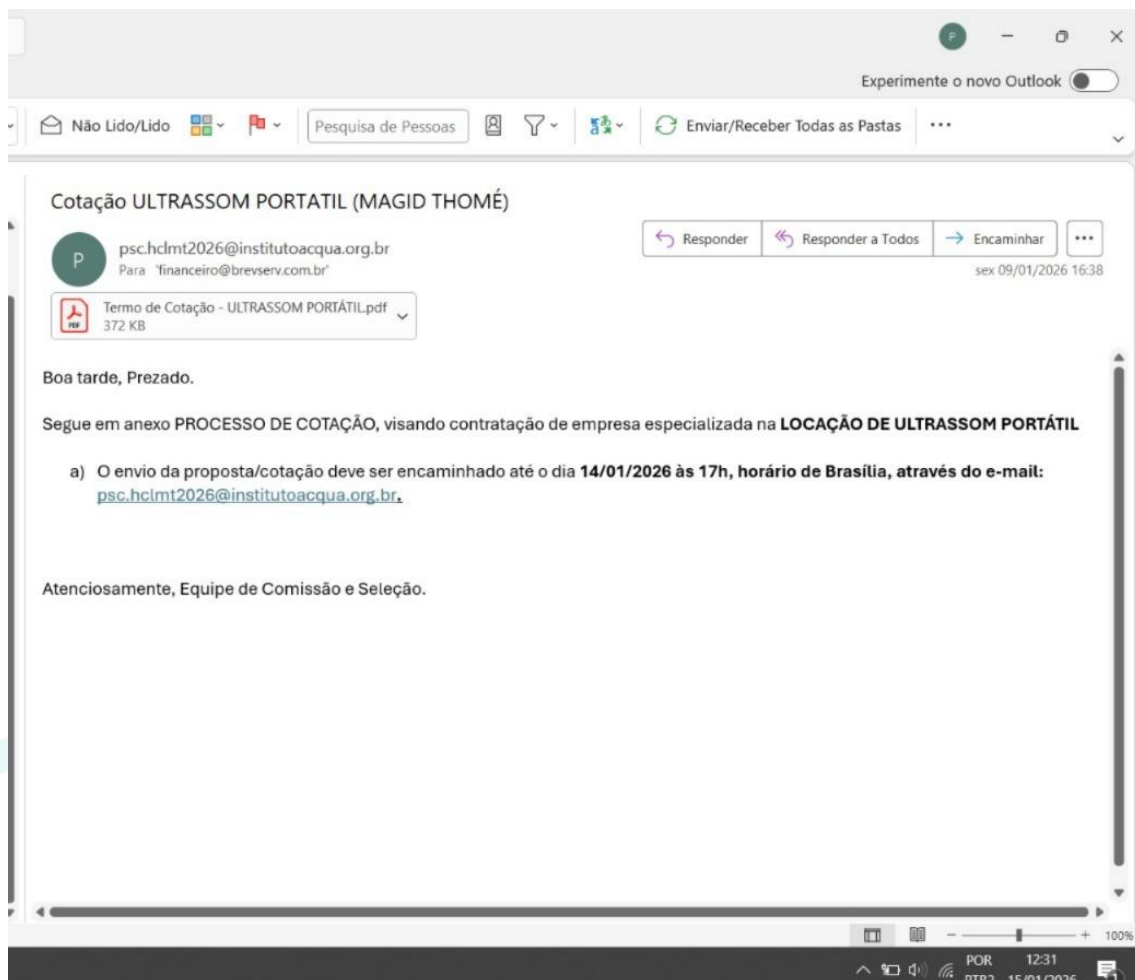
ITEM	UN	QTD	DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL
1	UND	1	ULTRASSOM PORTÁTIL, MODELO ACCLARIX AX2, COM DOPPLER COLORIDO E INCLUSO CARRINHO ERGONÔMICO COM ELEVAÇÃO SEMIAUTOMÁTICO	R\$

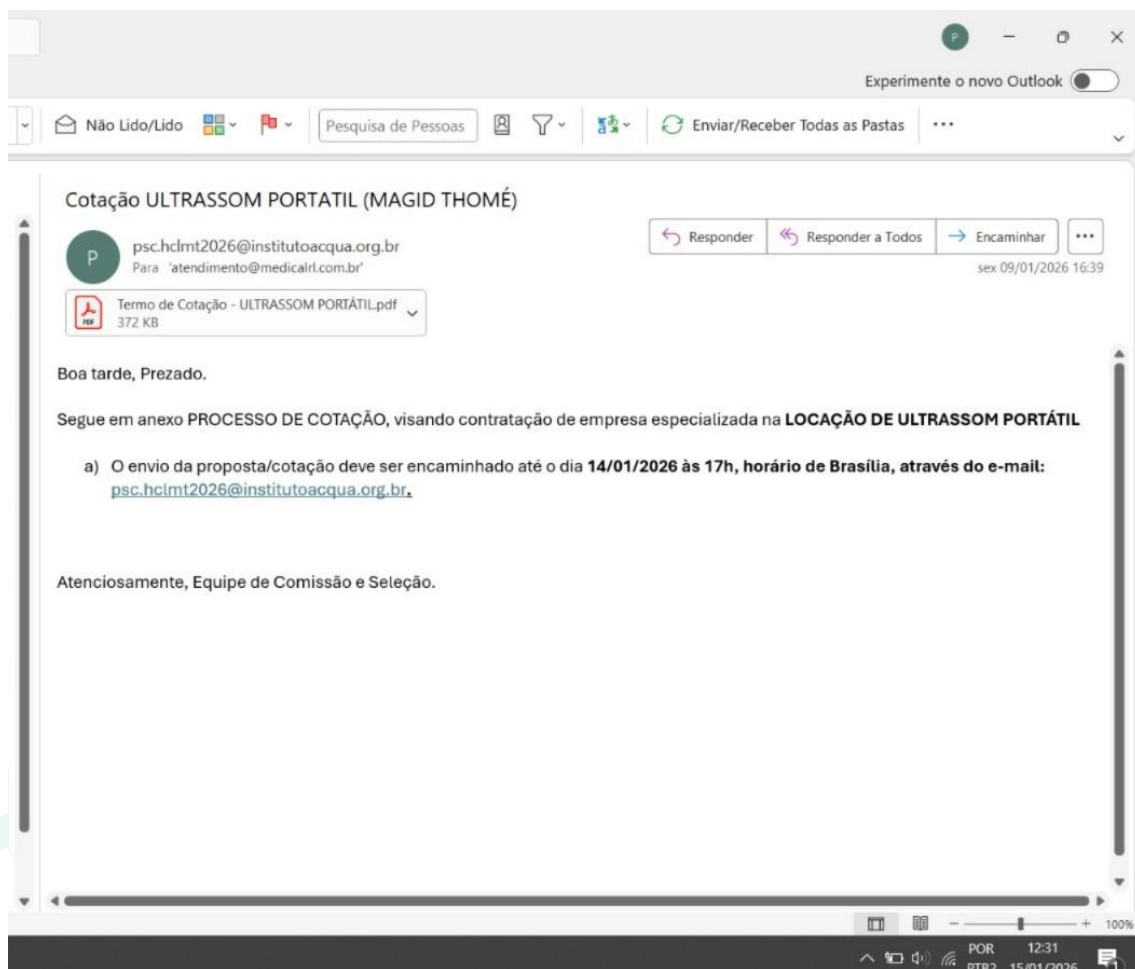
Assinatura do responsável

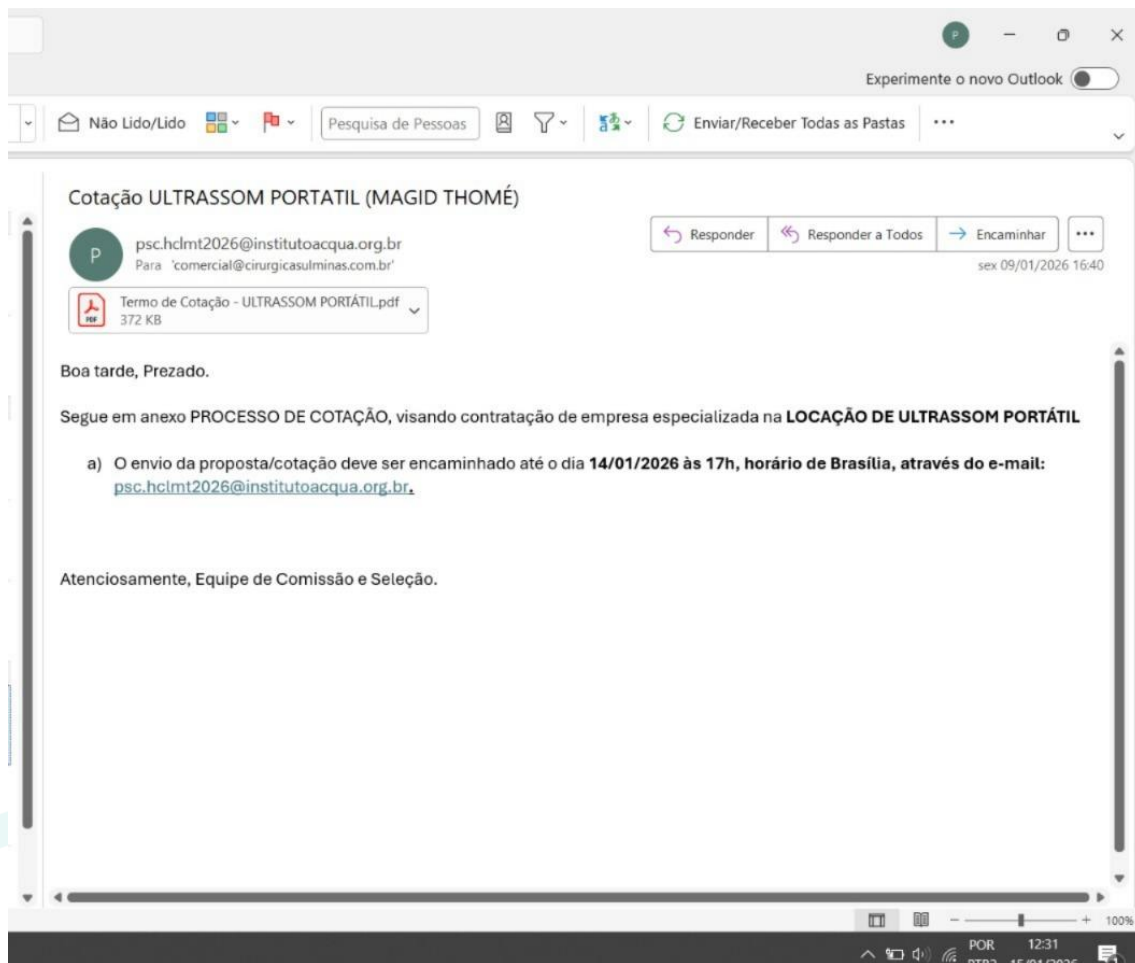
INSTITUTO ACQUA
ACAO CIDADANIA
QUALIDADE URBANA
E:03254082000270

Assinado de forma digital
por INSTITUTO ACQUA
ACAO CIDADANIA
QUALIDADE URBANA
E:03254082000270

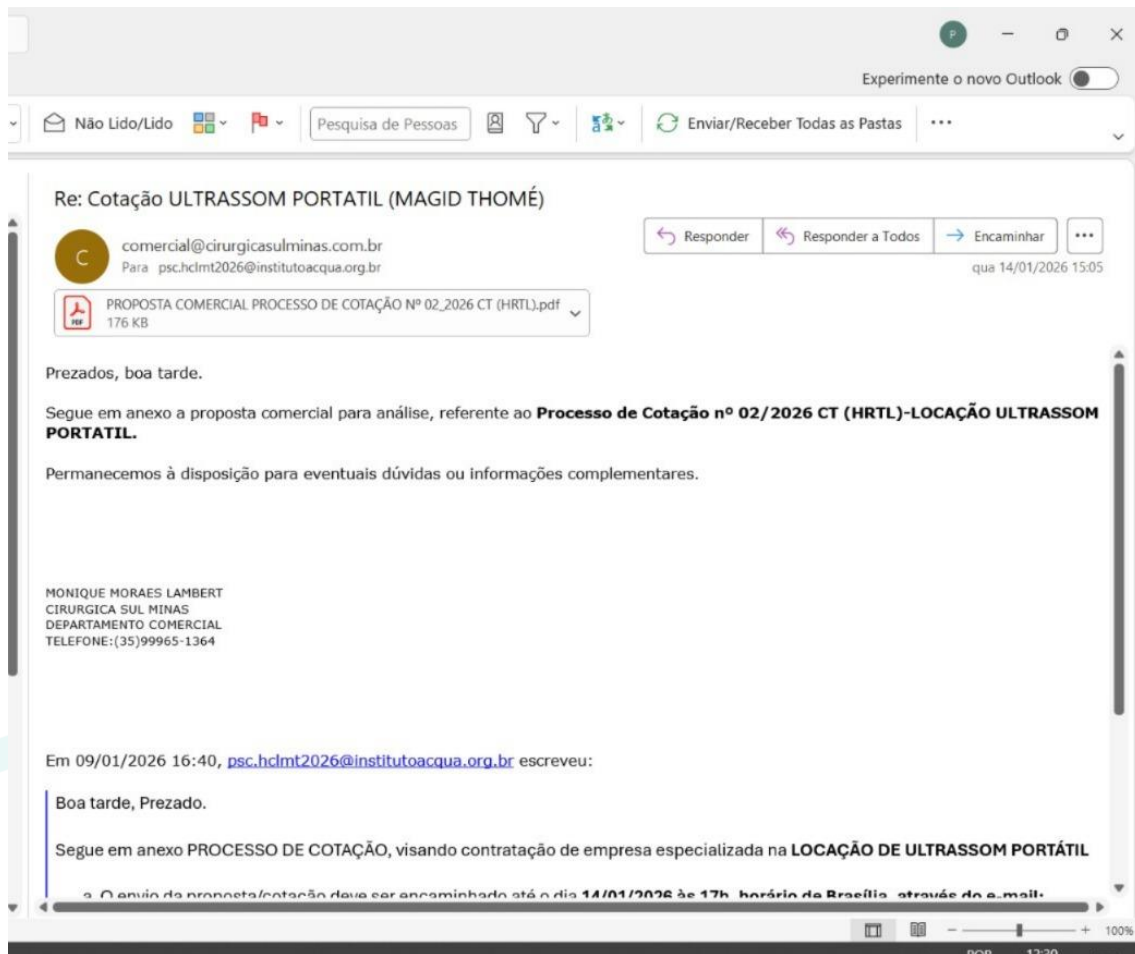
ANEXO III







ANEXO IV



CIRURGICA
— S U L M I N A S —

Cambuí, 13 de janeiro de 2026

PROPOSTA COMERCIAL

PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 02/2026 CT (HRTL)

AO INSTITUTO ACQUA

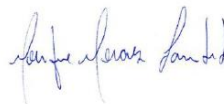
A empresa CIRURGICA SUL MINAS SERVICO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, estabelecida na Rua Coronel Lambert, nº 425, sala 03, Cambuí/MG, CEP: 37600-000, Telefone: 35-99865-1364, email: comercial@cirurgicasulminas.com.br, inscrita no CNPJ sob nº 41.679.513/0001-58, neste ato representada por Monique Moraes Lambert, Diretora, RG 12.708.567, CPF 071.119.076-39, residente na Rua Benigna Vasques Rodrigues, 47, Vila Mariana, Cambuí/MG, CEP 37600-000, propõe prestar, em estrito cumprimento ao previsto no Termo de Referência e anexos em epígrafe, PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 02/2026 CT (HRTL) para Contratação de empresa especializada na LOCAÇÃO DE ULTRASSOM PORTÁTIL, para atender as necessidades do Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, pelo valor de:

DESCRIÇÃO	UN	QTD	VALOR MENSAL (R\$)
ULTRASSOM PORTÁTIL, MODELO ACCLARIX AX2, COM DOPPLER COLORIDO E INCLUSO CARRINHO ERGONÔMICO COM ELEVAÇÃO SEMIAUTOMÁTICO	UND	01	R\$11.500,00

VALOR TOTAL MENSAL R\$ 11.500,00

VALIDADE PROPOSTA: 60 (sessenta) dias corridos, contados a partir da data de abertura das propostas

Atenciosamente,

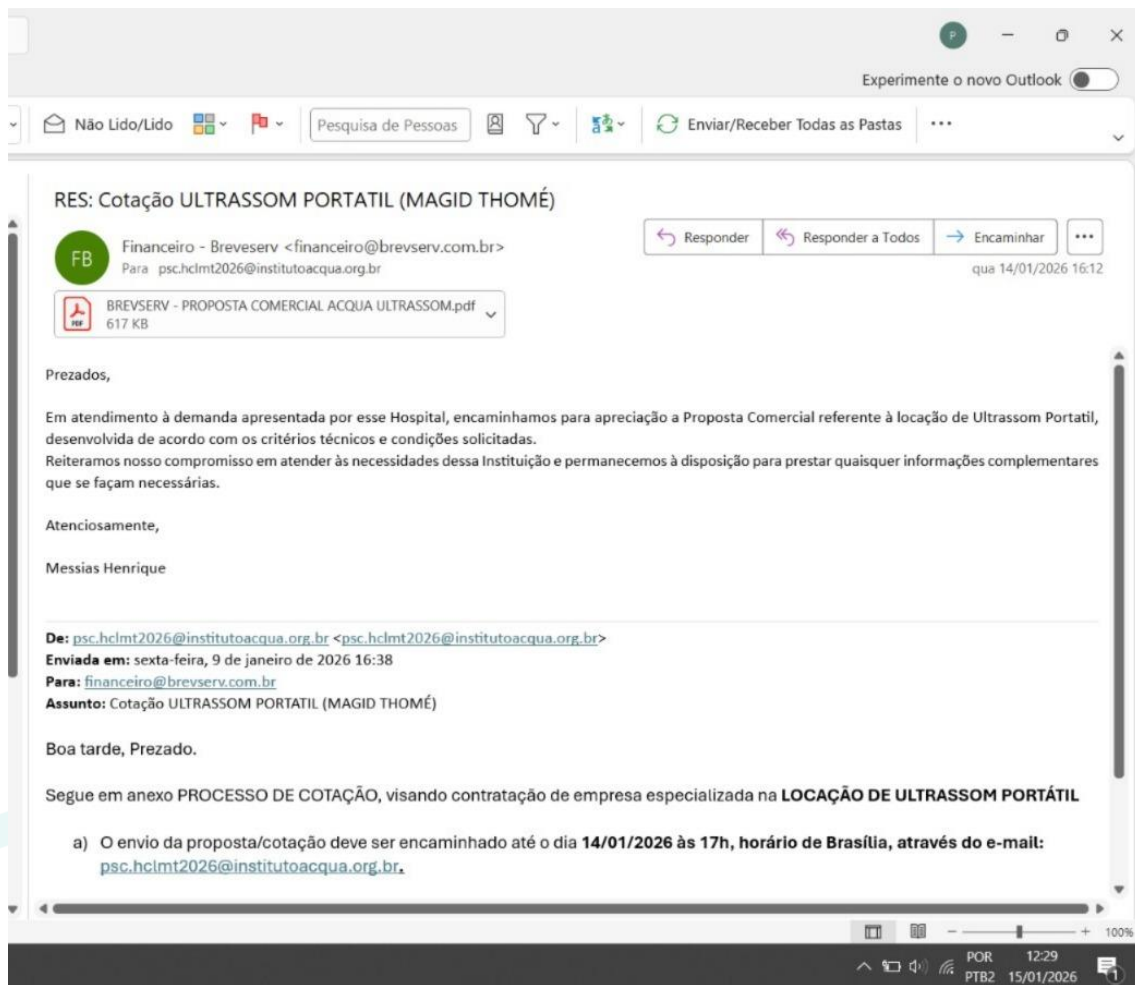


Monique Moraes Lambert
Representante Legal
RG: 12.708.567
CPF: 071.119.076-39

41.679.513/0001-58
CIRURGICA SUL MINAS
R. Coronel Lambert, 425 - sala 3
Centro - CEP: 37600-000
Cambuí - MG

Telefone: 55 35 9865-1364

CNPJ: 41.679.513/0001-58



PROPOSTA COMERCIAL**PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 02/2026 CT (HRTL)**

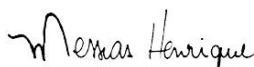
AO INSTITUTO ACQUA

A empresa Brevserv Engenharia e Serviços Ltda, estabelecida na Av. Eng. Luiz Carlos Berrini, 1681 – Cidade Monções – SP – CEP 04571-0111, telefone (11)99690-2232, inscrita no CNPJ sob nº 43.715.035/0001-10, neste ato representada por Messias Henrique da Silva, Diretor, RG nº 48.543.119-1, CPF nº 418.191.618-97, residente na Rua Jurema, 110 – apto 03, Bairro Vila Guarani, Santo André / SP, Cep: 09110-590, propõe prestar, em estrito cumprimento ao previsto no Termo de Referência e anexos em epígrafe, PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 02/2026 CT (HRTL) para Contratação de empresa especializada na LOCAÇÃO DE ULTRASSOM PORTÁTIL, para atender as necessidades do Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, pelo valor de:

ITEM	UN	QTD	DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL
01	UND	1	ULTRASSOM PORTÁTIL, MODELO ACCLARIX AX2, COM DOPPLER COLORIDO E INCLUSO CARRINHO ERGONÔMICO COM ELEVAÇÃO SEMIAUTOMÁTICO	R\$12.350,00

VALIDADE PROPOSTA: 60 (sessenta) dias corridos, contados a partir da data de abertura das propostas.

São Paulo, 14 de janeiro de 2026

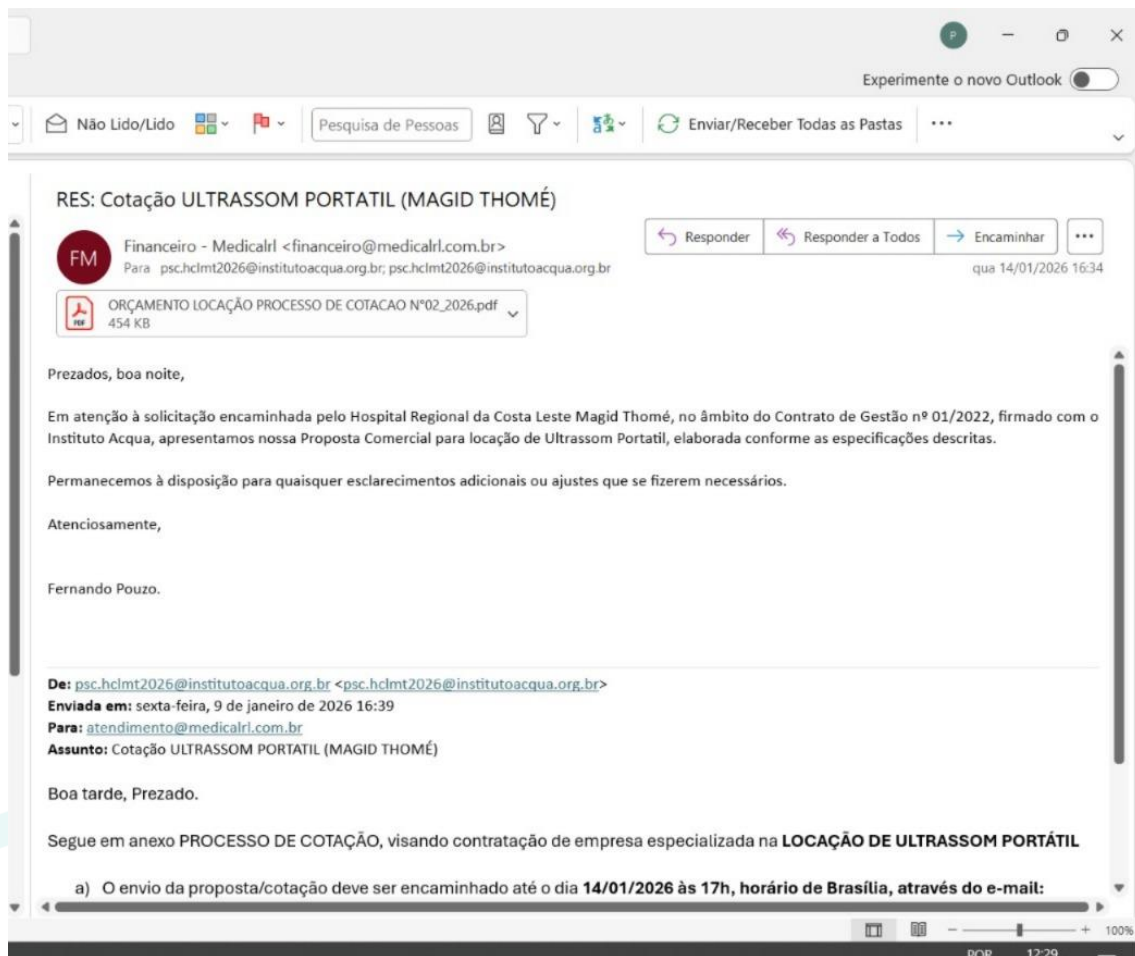


Brevserv Engenharia e Serviços Ltda.

Messias Henrique da Silva

Diretor

Brevserv – Serviços de engenharia
Contato: financeiro@brevserv.com.br





PROPOSTA COMERCIAL

PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 02/2026 CT (HRTL)

AO INSTITUTO ACQUA

A **CIRÚRGICA MEDICAL RL COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE E REPRESENTAÇÕES LTDA**, inscrita no CNPJ nº **45.146.902/0001-79**, com sede na **Rua Francesco Coppini, nº 83, sala 205, Bairro Nova Gerty, CEP 09580-000, São Caetano do Sul/SP**, neste ato representada por seu Representante Legal **Fernando Henrique Cangani Pouzo**, Diretor, RG 47.882.135-9, CPF 376.925.588-76, (endereço), propõe prestar, em estrito cumprimento ao previsto no Termo de Referência e anexos em epígrafe, PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 02/2026 CT (HRTL) para Contratação de empresa especializada na LOCAÇÃO DE ULTRASSOM PORTÁTIL, para atender as necessidades do Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, pelo valor de:

ITEM	UN	DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO	QTD	VALOR MENSAL (R\$)
01	01	ULTRASSOM PORTÁTIL, MODELO ACCLARIX AX2, COM DOPPLER COLORIDO E INCLUSO CARRINHO ERGONÔMICO COM ELEVAÇÃO SEMIAUTOMÁTICO	01	R\$ 12.550,00

- Validade proposta: 60 dias corridos, contados a partir da data de abertura das propostas.

Sao Caetano do Sul, 14 de janeiro de 2026


Atenciosamente,Fernando Pouzo
Diretor Comercial/Representante Legal
(11) 91425-2139**CIRÚRGICA MEDICAL RL**
medicalrl.com.brRua Francesco Coppini 83, sala
205, São Caetano do Sul - SP
CEP: 09580-020Telefone: (11) 9.1297-0529 
Email: atendimento@medicalrl.com.br
/ fernandopouzo@medicalrl.com.br