

RESOLVE:

Art. 1º - Conceder férias prêmio, nos termos do artigo 91, da Lei nº. 1.517/65 (Regime Jurídico dos Funcionários Públicos Municipais), à servidora CLÁUDIA FARIAS VILAR DE MELO, matrícula nº. 64.863-9, GNM, Padrão A Nível III, lotada na Secretaria Municipal de Administração - SEMAD, referente ao 1º decênio (2012/2024), dividida em 02 períodos de 03 (três) meses cada, sendo o primeiro a partir de 23/09/2024 e o segundo a combinar, suspenso o AUXÍLIO TRANSPORTE durante o período de gozo.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos retroativos a 23 de setembro de 2024.

ALDO FERNANDES DE SOUSA NETO
Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº. 6241/2024-GS/SEMAD, DE 27 DE SETEMBRO DE 2024.

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo artigo 58, inciso V, da Lei Orgânica do Município de Natal, em conformidade com o Decreto nº. 9.308, de 25 de janeiro de 2011, publicado no Diário Oficial do Município, de 26 de janeiro de 2011 e Decreto nº 11.784, de 07 de agosto de 2019, publicado no Diário Oficial do Município de 08 de agosto de 2019 e Processo nº. SME-20240307498, RESOLVE:

Art. 1º - Conceder férias prêmio, nos termos do artigo 43, da Lei Complementar nº. 058/2004 (Estatuto do Magistério Público do Município de Natal), c/c os artigos 91 a 93, da Lei nº. 1.517/65 (Regime Jurídico dos Funcionários Públicos Municipais), à servidora CRISTIANE BORGES HONÓRIO, matrícula nº. 46.462-7, Professor, N2-G, lotado na Secretaria Municipal de Educação - SME, referente ao 1º quinquênio (2008/2013), pelo período de 03 (três) meses.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ALDO FERNANDES DE SOUSA NETO
Secretário Municipal de Administração

PORTARIA Nº. 6237/2024-GS/SEMAD, DE 27 DE SETEMBRO DE 2024.

O SECRETÁRIO ADJUNTO DE GESTÃO DE PESSOAS, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo artigo 58, inciso V, da Lei Orgânica do Município de Natal, em conformidade com o Decreto nº. 9.308, de 25 de janeiro de 2011, publicado no Diário Oficial do Município, de 26 de janeiro de 2011 e Processo nº. SMS-20240563125, RESOLVE:

Art. 1º - Conceder férias regulamentares à servidora JULIANA MARA RABELO TORRES MOREIRA, matrícula nº. 72.874-6, ocupante do cargo em comissão de Chefe do Setor de Planejamento a Saúde, símbolo CS, da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, referente ao exercício 2023/2024, no período de 01/10/2024 a 30/10/2024.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos a partir de 01 de outubro de 2024.

PEDRO PAULO DE MEDEIROS MONTEIRO LOBATO CRUZ

Secretário Adjunto de Gestão de Pessoas

Delegação - Port. 5168/2024-GS, de 08.08.2024

PORTARIA Nº. 6231/2024-GS/SEMAD, DE 26 DE SETEMBRO DE 2024.

O SECRETÁRIO ADJUNTO DE GESTÃO DE PESSOAS, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o que consta no artigo 58, inciso V, da Lei Orgânica do Município de Natal, em conformidade com o Decreto nº. 9.308, de 25 de janeiro de 2011, publicado no Diário Oficial do Município de 26 de janeiro de 2011, Ofício nº. 127/2024-SEMAD-SAGP/SEMAD, RESOLVE:

Art. 1º - Suspender, por necessidade do serviço, as férias regulamentares da servidora LAIZE VICTOR XAVIER, matrícula nº. 67.799-0, Diretora do Departamento de Desenvolvimento do Servidor, símbolo DD, lotado na Secretaria Municipal de Administração - SEMAD, referente ao exercício 2022/2023, concedida através da Portaria nº. 4053/2024-GS/SEMAD, de 28 de junho de 2024, publicada no dia 14 de agosto de 2024 no Diário Oficial do Município.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos a partir de 27 de setembro de 2024.

PEDRO PAULO DE MEDEIROS MONTEIRO LOBATO CRUZ

Secretário Adjunto de Gestão de Pessoas

Delegação - Port. 5168/2024-GS, de 08.08.2024

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 018/2024

PROCESSO SRP Nº 20231560890 – SMS

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 90.001/2024 - SEMAD

VIGÊNCIA: A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no Portal Nacional de Compras Públicas – PNCP.

AVISO AOS INTERESSADOS: A Secretária Municipal de Administração – SEMAD, no uso de suas atribuições legais, torna público, consoante previsto na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, o Registro de Preços para eventual aquisição de Insumos Laboratoriais (Reagentes e Kits Laboratoriais), para Secretaria Municipal de Saúde de Natal, órgão integrante da Administração Direta do Município de Natal, de acordo com as especificações, quantitativos e condições constantes no Termo de Referência, anexo I, do Edital do Pregão Eletrônico SRP Nº 90.001/2024 - SEMAD.

Empresa: 3M REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA (Nome de Fantasia: 3M REPRESENTAÇÕES);
CNPJ: 41.263.941/0001-03; Fone: (51) 9715-8404-E-mail: licitacao3m@gmail.com
End: Rua Colombo dos Santos Marquez, nº 471, Bairro Columbia City – GUAIBA-RS - CEP: 92.717-455;
Dados Bancário: Banco Sicredi nº 748 - Agência Guaíba nº 0155 - Conta Corrente nº 25767-7

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|--|-----|-------|----------------|
| 36 | LUGOL FORTE PARA COLORAÇÃO EM PARASITOLOGIA, CONCENTRAÇÃO A 5%, FRASCO COM 1 LITRO. Marca: PROC9 | FR | 80 | 107,96 |
| 37 | KIT PARA COLORAÇÃO DE ZIEHL NIELSEN, COM 03 FRASCOS DE 500ML (01 de fucsina fenicada seg. ziehl-neelsen, 01 frasco de azul de metileno e 01 frasco de decolorante para ziehl). Marca: PROC9 | CJ | 24 | 61,99 |
| 38 | KIT CONTENDO 04 FRASCOS DE 500 ML PARA COLORAÇÃO DE GRAM. Marca: PROC9 | CJ | 24 | 75,19 |
| 39 | SOLUÇÃO DE ÁLCOOL - ACETONA PARA SER UTILIZADA NA TÉCNICA DA COLORAÇÃO DE GRAM, FRASCO COM 500ML Marca: PROC9 | FR | 50 | 18,98 |

Empresa: Bioplenna Distribuidora De Produtos e Equipamentos para Diagnóstico LTDA;
CNPJ: 13.160.859/0001-00; Fone: 84 2010-9888-E-mail: licitacao@bioplenna.com.br;
End: Rua Colombo dos Santos Marquez, nº 471, Bairro Columbia City – GUAIBA-RS - CEP: 92.717-455;
Dados Bancário: BANCO DO BRASIL; AG: 0022-1; C/C: 31592-3.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|---|-------|--------|----------------|
| 20 | TESTE PARA DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP) FRASCO COM 2 ML. Registro do produto da ANVISA: 10009010321. Marca: Labtest | Teste | 48.000 | 1,07 |

Empresa: BIOSUL PRODUTOS DIAGNÓSTICOS LTDA (Nome de Fantasia: GT GROUP); CNPJ: 05.905.525/0001-90;
Fone: (31) 3267-3963 / (31) 3589-5000-E-mail: licitacao3@gtgroup.net.br / licitacao@gtgroup.net.br;
End: Rua Colombo dos Santos Marquez, nº 471, Bairro Columbia City – GUAIBA-RS - CEP: 92.717-455;
Dados Bancário: Banco do Brasil – 001 – Agência: 1614-4 – Conta: 10.510-4 – Banco Itaú – 341 – Agência: 8893 – Conta: 23.205-1.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|--|-------|--------|----------------|
| 09 | TESTE RÁPIDO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE TROPONINA I CARDÍACA (cTnI), COM NÍVEL DE DETECÇÃO MÍNIMO DE 0,5 ng/ml. Marca: GT GROUP TROPONINA I | Teste | 60.000 | 2,99 |

Empresa: COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA DIAGNÓSTICO HUMANO LTDA (Nome de Fantasia: DISTRIBUIDORA CDH);
CNPJ: 13.626.917/0001-48; Fone: (84) 98701-3664 / 99860-0302-E-mail: licitacao@cdhndistribuidora.com.br End: Av. Xavier da Silveira, 1148 – Lagoa Nova – Natal/RN, sob CEP nº 59.056-700; Dados Bancário: Banco do Brasil – Agência: 2870-3 - Conta Corrente 20548-6.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|--|-----|-------|----------------|
| 10 | SORO ANTI RH (ANTI-D), FRASCO COM 10 ML. Marca: EBRAM | FRS | 600 | 35,31 |
| 11 | SORO ANTI-A FRASCO COM 10 ML. Marca: EBRAM | FRS | 400 | 18,80 |
| 12 | SORO ANTI-AB FRASCO COM 10 ML. Marca: EBRAM | FRS | 240 | 20,53 |
| 13 | SORO ANTI-B FRASCO COM 10 ML. Marca: EBRAM | FRS | 400 | 18,80 |
| 15 | SORO PARA CONTROLE DE RH (ANTI-D) FRASCO COM 10 ML. Marca: EBRAM | FRS | 240 | 22,89 |
| 22 | CONSERVANTE PARA FEZES (MIF), FRASCO COM VOLUME DE 1000 ML. Marca: RENYLAB | FRS | 400 | 37,43 |
| 23 | SOLUÇÃO DE LACTOSE 50G (PRONTO USO) PARA TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE. Marca: NEW PROV | UND | 1800 | 6,88 |

Empresa: DNA MED BRASIL LTDA; CNPJ: 41.665.545/0001-02; Fone: (11) 3900 6680/6684/66832-E-mail: cadastro@dnamed-brasil.com.br
End: Rua Nove de Julho, 1206 – Sala 02 – Centro – São Carlos/SP - CEP nº 13.560-042; Dados Bancário: Banco Bradesco (237) – Agência: 0126 - Conta Corrente 321817-1.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|--|-------|--------|----------------|
| 07 | SOROLOGIA DENGUE IgG e IgM - TESTE RÁPIDO. Marca: ALLTEST | TESTE | 20.000 | 4,79 |

| | | | | |
|----|--|-------|--------|------|
| 08 | SOROLOGIA PARA DENGUE NS1- TESTE RÁPIDO. Marca: ALLTEST | TESTE | 20.000 | 5,39 |
|----|--|-------|--------|------|

Empresa: EVEN COMERCIAL LTDA;CNPJ: 53.568.001/0001-01;Fone: (41) 3300-0670-E-mail: licitacao@evencomercial.com.br;End: Rua: Itatiaia, n° 845, Portão - Curitiba/PR - CEP: 81.070-100; Dados Bancário: Banco do Brasil – Agência: 3007-4 - Conta Corrente: 43.214-8.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|---|-----|-------|----------------|
| 31 | ÁGAR MacCONKEY FRASCO COM 500 g Marca: IONCULT | FRS | 24 | 299,99 |

Empresa: GERAES DIAGNOSTICA LTDA;CNPJ: 13.430.441/0001-75;Fone: (31) 3273-1972;E-mail: licitacao@geraesdiagnostica.com.br;End: RUA ALEXANDRE SIQUEIRA, 89, LETRA A – CAICARAS - BELO HORIZONTE - MG; Dados Bancário: BANCO BRADESCO; AG.: 3492; CONTA: 280856-0;

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|--|-----|-------|----------------|
| 24 | SOLUÇÃO DE DEXTROSOL 75G (PRONTO USO), AROMATIZADA, PARA TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE. Marca: NEWPROV/NACIONAL | UND | 5.000 | 5,29 |
| 25 | PLASMA DE COELHO LIOFILIZADO PARA A PROVA DA COAGULASE. FRASCO PARA SUSPENSÃO DE 3 ML. Marca: NEWPROV/NACIONAL | FRS | 50 | 36,49 |
| 32 | ÁGAR CLED FRASCO COM 500 g. Marca: CRAL/HIMEDIA | FRS | 24 | 300,00 |

Empresa: JM COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA (Nome de Fantasia: NACIONAL STORE);CNPJ: 26.690.173/0001-72; Fone: (84) 3302 - 6473 3302-6471-E-mail: jm.licitacao2017@gmail.com End: AV INTERVENTOR MARIO CÂMARA, 2661 - NOSSA SENHORA DE NAZARE – NATAL/RN – CEP: 59.062-600; Dados Bancário: BANCO ITAU (341) NATAL/RN - AG: 8695 - C/C: 37.438-2

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|--|-------|-------|----------------|
| 01 | TESTE PARA DETERMINAÇÃO DE ANTISTREPTOLISINA "O" EM LÁTEX COM FORNECIMENTO DE CONTROLE POSITIVO, NEGATIVO E PLACAS DE REAÇÃO. Marca: EBRAM | TESTE | 5.000 | 0,65 |
| 03 | TESTE PARA DETERMINAÇÃO DE WALLER ROSE (FATOR REUMATÓIDE), COM FORNECIMENTO DE CONTROLE POSITIVO, NEGATIVO E PLACAS DE REAÇÃO. Marca: EBRAM | TESTE | 1.500 | 0,95 |
| 04 | TESTE PARA DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE EM LÁTEX COM FORNECIMENTO DE CONTROLE POSITIVO, NEGATIVO E PLACAS DE REAÇÃO. Marca: EBRAM | TESTE | 5.000 | 0,50 |
| 14 | SORO DE COOMBS POLIESPECÍFICO (BLEND), FRASCO COM 10 ML PARA TÉCNICA EM TUBO. Marca: EBRAM | TESTE | 240 | 31,52 |
| 19 | FITA REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO SEMIQUANTITATIVA DE 10 PARÂMETROS NA URINA- FRASCO COM 100 FITAS. Marca: EBRAM | TESTE | 2.000 | 27,00 |

Empresa: LABINBRAZ COMERCIAL LTDA;CNPJ: 73.008.682/0001-52;Fone: (11) 2162-0200;E-mail: LICITACOES@WIENER-LAB.COM.BR; End: AV. GUIDO CALOI Nº 1935, TERREO, BLOCOS A/B, JD. SÃO LUIZ, SÃO PAULO/SP; – CEP: 05802-140; Dados Bancário: BANCO: 001 – BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 2434-1 - CONTA CORRENTE: 33238-0.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|--|-------|---------|----------------|
| 33 | TESTES PARA REALIZAÇÃO DE NA+ (SÓDIO) NO SORO, PLASMA, URINA E LÍQUIDOS BIOLÓGICOS. ESTES INSUMOS SERÃO ANALISADOS PELO EQUIPAMENTO CT 600i DA EMPRESA WIENER TERÃO QUE SER DA MESMA MARCA DESTES EQUIPAMENTO. Marca: Wiener | TESTE | 70.000 | 1,58 |
| 34 | TESTES PARA REALIZAÇÃO DE K + (POTÁSSIO) NO SORO, PLASMA, URINA E LÍQUIDOS BIOLÓGICOS. ESTES INSUMOS SERÃO ANALISADOS PELO EQUIPAMENTO CT 600i DA EMPRESA WIENER TERÃO QUE SER DA MESMA MARCA DESTES EQUIPAMENTO. Marca: Wiener | TESTE | 90.000 | 1,65 |
| 35 | TESTES PARA REALIZAÇÃO DE PCR QUANTITATIVO NO SORO E PLASMA. ESTES INSUMOS SERÃO ANALISADOS PELO EQUIPAMENTO CT 600i DA EMPRESA WIENER E TERÃO QUE SER DA MESMA MARCA DESTES EQUIPAMENTO. Marca: Wiener | TESTE | 200.000 | 1,00 |

Empresa: MARCOS QUEQUE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS-EP (Nome de Fantasia: MAGGLAB COMÉRCIO); CNPJ: 05.667.010/0001-07;Fone: 81-3339.6472 / 3462.4022-E-mail: magglabcomercio@gmail.com;Endereço: Rua Camboim, 967, Bairro: Boa Viagem –Cidade: Recife/PE -CEP: 51130-110;-Dados Bancário: Banco do Brasil -AG: 3699-4 – C/C: 22.761-7.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|---|----------|-------|----------------|
| 16 | REAGENTE DE HEMÁCIAS- SUSPENSÃO DE 3% A 5 % DE HEMÁCIAS SENSIBILIZADAS POR ANTICORPOS IgG (CONTOCEL). FRASCO COM 10ML. Marca: IMUNOSCA | FR 10 ML | 240 | 106,38 |

Empresa: MEDCAL FARMA HOSPITALAR LTDA;CNPJ: 03.319.496/0001-59;Fone: (84) 3223.8912;E-mail: licitacoes@medcalfarma.com / medcalfarmaltda@gmail.com;Endereço: Av. Miguel Castro, 998 A - N. Sra. de Nazaré, Natal-RN, 59.062-000; Dados Bancário: Banco do Brasil - 001; AG. 1533-4; CC. 134.158-8.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|--|-----|-------|----------------|
| 18 | KIT DE CORANTES RÁPIDOS PARA HEMATOLOGIA (PANÓTICO). CADA FRASCO CONTENDO 500ML. Marca: renylab | KIT | 100 | 37,00 |

Empresa: NACIONAL COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA;CNPJ: 18.588.224/0001-21;Fone: (84) 3025-9397; E-mail: NACIONAL.LICITACAO@GMAIL.COM;Endereço: RUA TUIUTI, 772 – PETRÓPOLIS – NATAL/RN – CEP: 59014-160; Dados Bancário: BANCO DO BRASIL NATAL/RN - AG: 0022-1 - C/C: 35.164-4.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|---|-------|--------|----------------|
| 02 | TESTE PARA DETERMINAÇÃO DE PCR (PROTEÍNA C REATIVA) EM LÁTEX. Marca: EBRAM | TESTE | 98.400 | 0,25 |

Empresa: REAG-LAB COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA;CNPJ: 16.926.786/0001-02; Fone: 21 25813553/21 970363021;E-mail: reaglab@terra.com.br;End: Rua Rio Grande do Sul, 80 – Méier – Rio de Janeiro/RJ CEP: 20.541-000;Dados Bancário: BANCO SANTANDER – AGÊNCIA: 3204 - CONTA CORRENTE: 13002103-5.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|--|-----|-------|----------------|
| 27 | DISCO PARA ANTIBIOGRAMA, PRINCÍPIO ATIVO VANCOMICINA, CONCENTRAÇÃO 30 µg FRASCO COM 50 UNIDADES. Marca: CECON | FRS | 24 | 18,79 |
| 28 | DISCO PARA ANTIBIOGRAMA, PRINCÍPIO ATIVO MEROPENEM, CONCENTRAÇÃO 10 µgFRASCO COM 50 UNIDADES Marca: CECON | FRS | 24 | 18,78 |
| 29 | DISCO PARA ANTIBIOGRAMA, PRINCÍPIO ATIVO CEFOTIXIMA, CONCENTRAÇÃO 30 µg FRASCO COM 50 UNIDADES. Marca: CECON | FRS | 24 | 15,89 |

Empresa: SAFETY E HEALTH SERVICOS E ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA;CNPJ: 36.977.902/0001-20; Fone: (84) 9 9216-1095-E-mail: safetehealthservicos@gmail.com-End: RUA DOUTOR NILO BEZERRA RAMALHO, 1770- CEP: 59015300 - TIROL - NATAL/RN;Dados Bancário: Banco do Brasil, agência 2870-3, conta corrente nº 21.392-6

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|---|-------|--------|----------------|
| 06 | TESTE PARA DETERMINAÇÃO DE BETA HCG TESTE RÁPIDO. Marca: GOLD ANALISA | TESTE | 20.000 | 0,41 |
| 17 | KIT PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES, POR MÉTODO IMUNOCROMATOGRAFICO DE FASE SÓLIDA E SEM NECESSIDADE DO PACIENTE FAZER DIETA. Marca: GOLD ANALISA | TESTE | 15.000 | 2,85 |
| 21 | TESTE PARA DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO (TTPa). Marca: GOLD ANALISA | TESTE | 48.000 | 0,63 |
| 30 | ÁGAR CROMOGÊNICO PARA IDENTIFICAÇÃO DE PATÓGENOS DO TRATO URINÁRIO, FRASCO COM 500g. Marca: HIMEDIA | FRS | 24 | 2.183,14 |

Empresa: RENYLAB – QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA;CNPJ: 00.562.583/0001-44;Fone: (32)3309-2272/(32)3331-4489 (32)3333-0379;E-mail: licitacao2@renylab.ind.br;Endereço: RODOVIA BR-040, FUNDO – KM 697, CAIÇARAS – BARBACENA/MG – CEP: 36.205-666;Dados Bancário: Banco do Brasil; AGÊNCIA: 0062-0 C/C: 1961-5.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | VALOR UNIT R\$ |
|------|---|-------|--------|----------------|
| 05 | TESTE PARA DETERMINAÇÃO DE VDRL PRONTO USO COM CONTROLE POSITIVO E NEGATIVO. Marca: RENYLAB/Imunotest Sífilis VDRL | TESTE | 70.000 | R\$ 0,12 |

Natal (RN), 11 de setembro de 2024.
Aldo Fernandes de Sousa Neto-Secretário Municipal de Administração