



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**RESPOSTA AO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO**

Leme, 07 de janeiro de 2.026.

Prezado Sr. Danilo Freitas,

Em atenção ao pedido de esclarecimentos referente ao **Pregão Eletrônico nº 114/2025**, informamos o que segue, com base no Termo de Referência do certame:

**1. Quanto ao Lote 9 – Itens 1 e 2**

O Termo de Referência não estabelece exigência de válvula nem especifica o sistema de suspensão dos encaixes. Dessa forma, tais características não são obrigatorias, ficando a solução técnica a critério do fornecedor, desde que atendidas integralmente as demais especificações constantes no edital e observada a prescrição médica do paciente.

**2. Quanto ao Lote 10 – Item 6**

O valor estimado constante no edital foi definido com base em pesquisa de preços realizada pela Administração e, até o presente momento, permanece válido e mantido para o certame.

**3. Quanto ao Lote 5 – Itens 2 e 3**

**Item 2:** o descritivo indica órtese bilateral, sendo o valor unitário correspondente ao conjunto bilateral, conforme estabelecido no Termo de Referência.

**Item 3:** por não haver indicação de bilateralidade no descritivo, o entendimento correto é de que se trata de órtese unilateral, estando o valor unitário correto conforme previsto no edital.

Permanecemos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

**Prefeitura do Município de Leme**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Núcleo de Fisioterapia**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 023F-5B74-3226-49B7

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK (CPF 053.XXX.XXX-11) em 08/01/2026 11:50:10 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/023F-5B74-3226-49B7>