



ibilife

PROPOSTA DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001

OBJETO: a Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital, conforme proposta n.1414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde de Massapé/CE, conforme especificações constantes do anexo 1, parte integrante deste processo

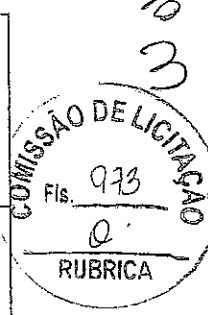
A Empresa **IBI LIFE MEDICAL EIRELI - ME**, CNPJ 10.493.078/0001-49, Inscrição Estadual nº 90463537-54 situada Rua 19 de Dezembro, 1.162, Térreo, Ibiaporã, Paraná, neste ato representado por **João Henrique Weber Ruiz - Responsável Legal**. Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001, cujo objeto é o Aquisição de equipamentos e materiais permanentes; aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital, conforme proposta nº 11414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde do Município de Massapé/CE.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

Item	Descrição materiais	UND	QTD.	Marca/Modelo	Fabricante/ Procedência	V. Unitário	Unit. Extenso	Valor Total	Total Extenso
05	ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELETRICO MOVEL - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI SUPORTE COM RODÍZIOS, POSSUI VÁLVULA DE SEGURANÇA, FRASCO TERMOPLÁSTICONIDRO, FLUXO DE ASPIRAÇÃO DE 31 A 49 LPM.	Und	02	OLIDEF A 45 PLUS	FABRICANTE: OLIDEF CZ IND COM APARELHOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL	2.720,00	Dois mil setecentos e vinte reais	5.440,00	Cinco mil quatrocentos e quarenta reais
06	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA (ATE 75 LITROS) - ESPECIFICAÇÕES: MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CAPACIDADE ATÉ 25 LITROS, CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	Und	02	STERMAX ASE 21 EXTRA	FABRICANTE: STERMAX PRODUTOS MÉDICOS LTDA. - BRASIL	3.476,00	Três mil quatrocentos e setenta e seis reais	6.952,00	Seis mil novecentos e cinquenta e dois reais
18	BOMBA DE INFUSAO - ESPECI FICAÇÕES: POSSUI KVO, POSSUI ALARMES, POSSUI PROGRAMAÇÃO DA INFUSÃO, POSSUI BOLUS, EQUIPO UNIVERSAL, POSSUI BATERIA	Und	01	UHNICA UNIVERSAL	FABRICANTE: UHNICA DO BRASIL - BRASIL	4.250,00	Quatro mil duzentos e cinquenta reais	4.250,00	Quatro mil duzentos e cinquenta reais
27	CARDIOVERSOR - ESPECIFICAÇÕES: TIPO BIFÁSICO,	Und	01	NIHON	FABRICANTE: NIHON	17.000,00	Dezesseete mil	17.000,00	Dezesseete mil

IE: 90463537-54

CNPJ: 10.493.078/0001-49
RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162
FONE/FAX (43) 3158-2565
Email: ibilife@sercomtel.com.br





ibilife

				KOHIDEN TEC 5621	KOHIDEN CORPORATION - JAPÃO				
32	COMANDO PÁS AJUSTE, CARGA E DISPARO, NÃO POSSUI PÁS INTERNAS, POSSUI MEMÓRIA DE ECG, POSSUI IMPRESSORA, NÃO POSSUI MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO, POSSUI MÓDULO DE A, NÃO POSSUI OXIMETRIA (SPO2), POSSUI BATERIA	Und	02	CONTEC SONOLINE B	FABRICANTE: CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO, LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	595,00	Quinhentos e noventa e cinco reais	1.190,00	Hum mil cento e noventa reais
44	INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL - ESPECIFICAÇÕES: EQUIPAMENTO POSSUI CÚPULA CONSTRUÍDA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE, COM PAREDES DUPLAS EM TODA SUA SUPERFÍCIE PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE CONTRA PERDA DE CALOR. BASE EM MATERIAL PLÁSTICO, POSSUI ALÇAS PARA TRANSPORTE E DOIS SUPORTES PARA CILINDROS DE GASES MEDICINAIS. PORTA DE ACESSO FRONTAL E OUTRA PORTA DE ACESSO LATERAL, AMBAS COM PAREDES DUPLAS; POSSUIR PORTINHOLAS COM MANGA PUNHO E GUARNIÇÕES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE ATÓXICO; 1 PORTINHOLA TIPO ÍRIS PARA PASSAGEM DE TUBOS E DRENOS. PARA-CHOQUE QUE PROTEGE TODO O PERÍMETRO DA INCUBADORA. DEVE POSSUIR LEITO REMOVÍVEL EM MATERIAL PLÁSTICO ANTIALÉRGICO COM DIMENSÕES QUE PERMITAM ADEQUADA ERGONOMIA PARA CINTOS DE SEGURANÇA EM MATERIAL MACIO E RESISTENTE, DE FÁCIL AJUSTE. DEVE POSSUIR COLCHÃO REMOVÍVEL, IMPERMEÁVEL E DE MATERIAL ATÓXICO E AUTO-EXTINGUÍVEL COM ESPUMA COM DENSIDADE ADEQUADA, SEM COSTURA, Prensada e capa REMOVÍVEL. ENTRADA DE OXIGÊNIO SEM DESPEJO DE GÁS PARA A ATMOSFERA, PERMITINDO ALTA	Und	01	OLIDEF RWT	FABRICANTE: OLIDEF CZ IND COM APARELHOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL	39.100,00	Trinta e nove mil e cem reais	39.100,00	Trinta e nove mil e cem reais

CNPJ: 10.493.078/0001-49
 FONE/FAX (43) 3158-2565

RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162
 Email: ibilife@sercomtel.com.br

IE: 90463537-54





iblife

EFICIÊNCIA, ECONOMIA E PROTEÇÃO, ACOPLADA A SUPORTE COM ALTURA AJUSTÁVEL, COM RODÍZIOS E FREIOS. UMIDIFICAÇÃO ATRAVÉS DE ESPUMA SOB O LEITO. ILUMINAÇÃO AUXILIAR COM HASTE FLEXÍVEL PARA AJUSTE DO FOCO. DEVE POSSUIR FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICO. PAINEL DE CONTROLE DEVE PROPORCIONAR A MONITORIZAÇÃO TÉRMICA DO AMBIENTE DO PACIENTE, POSSUIR CONTROLE MICROPROCESSADO DE TEMPERATURA DE AR DO AMBIENTE INTERNO DA INCUBADORA E CONTROLE DE TEMPERATURA DO NEONATO MEDIANTE UM SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE. DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS PARA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA E FALTA DE ENERGIA DA BATERIA, BATERIA EM CARREGAMENTO, FALTA DE CIRCULAÇÃO DE AR, ALTA/BAIXA TEMPERATURA DO AR, SENSOR DO RN DESCONECTADO, HIPOTERMIA/HIPERTERMIA, INDICAÇÃO DO MODO DE ALIMENTAÇÃO, INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS DO AR DEVE POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DO STATUS LIGADO/DESLIGADO DO APARELHO; DEVE POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 4 HORAS; CARREGADOR AUTOMÁTICO DO TIPO FLUTUANTE INCORPORADO. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: CARRO DE TRANSPORTE TIPO MACA, COM ALTURA AJUSTÁVEL, RESISTENTE A CHOQUES MECÂNICOS, ACOPLÁVEL À AMBULÂNCIA, 2 CILINDROS EM ALUMÍNIO TIPO D OU E PARA OXIGÊNIO OU AR COMPRIMIDO COM VÁLVULA REDUTORA E MANÔMETRO, SUPORTE DE SORO COM ALTURA AJUSTÁVEL, PRATELEIRA PARA COLOCAÇÃO DE PERIFÉRICOS; CABOS DE LIGAÇÃO, TUBO DE OXIGÊNIO COM REGULADOR E FLUXÔMETRO, COLCHONETE CONFECCIONADO EM MATERIAL

IE: 90463537-54

RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162
Email: iblife@sercomtel.com.br

CNPJ: 10.493.078/0001-49

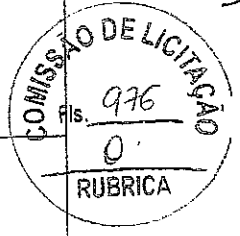
FONE/FAX (43) 3158-2565





ibilife

57	ATÓXICO E DEMAIS COMPONENTES NECESSÁRIOS A INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO	Und	01						
	MONITOR MUL TIPARAMETROS PARA CENTRO CIRURGICO - ESPECIFICAÇÕES: CAPNOGRAFIA MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO:ATÉ ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA, 5 PARÂMETROS BÁSICOS ECG/RESP/SPO2/PNIrTEMP, TIPO DE MONITOR ESTRUTURA MISTA OU MODULAR, TAMANHO DA TELA DE 14" A 20", POSSUI PRESSÃO INVASIVA (PI), POSSUI SUPORTE P/MONITOR			NIHON KOHDEN BSM 3763 + ETC02+PI	FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION - JAPÃO	25.500,00	Vinte e cinco mil e quinhentos reais	25.500,00	Vinte e cinco mil e quinhentos reais
59	OXIMETRO DE PULSO - ESPECIFICAÇÕES: TIPO PORTATIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR	Und	02	GENERAL MEDTECH G1-B	FABRICANTE: GENERAL MEDITECH, INC. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	1.530,00	Hum mil quinhentos e trinta reais	3.060,00	Três mil e sessenta reais
66	ULTRASSOM DIAGNOSTICO SEM APLICAÇÃO TRANSESOFAGICA - ESPECIFICAÇÕES: EQUIPAMENTO TRANSPORTÁVEL SOBRE RODÍZIOS COM NO MÍNIMO DE 22000 CANAIS DIGITAIS DE PROCESSAMENTO PARA OFERECER QUALIDADE DE IMAGEM EM MODO 20, MODO M, MODO M ANATÔMICO. MODO POWER DOPPLER, MODO COLOR DOPPLER, MODO DOPPLER ESPECTRAL E DOPPLER CONTINUO. MODO 20. CONSOLE ERGONÔMICO COM TECLAS PROGRAMÁVEIS. TECNOLOGIA DE FEIXES COMPOSTOS E TECNOLOGIA DE REDUÇÃO DE RUIDO E ARTEFATOS, ZOOM READ/WRITE. IMAGEM TRAPEZOIDAL - POSSIBILITA AUMENTAR EM 20% O CAMPO DE VISÃO EM IMAGENS COM TRANSDUTOR LINEAR. IMAGEM HARMÔNICA: FUNÇÃO COM APLICAÇÃO PARA TODOS OS TRANSDUTORES. IMAGEM HARMÔNICA DE PULSO INVERTIDO. MODO M, MODO POWER DOPPLER. MODO COLOR DOPPLER. MODO DUAL LIVE: DIVISÃO DE IMAGEM EM TELA DUPLA DE MODO B + MODO COLOR, AMBOS EM TEMPO REAL POWER DOPPLER	Und	01	ALLIAGE FT 412	FABRICANTE: ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLÓGICA - BRASIL	110.000,00	Centos e dez mil reais	110.000,00	Centos e dez mil reais



CNPJ: 10.493.078/0001-49
RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162
FONE/FAX (43) 3158-2565
Email: ibilife@sercomtel.com.br
IE: 90463537-54

32



ibilife

DIRECIONAL MODO DOPPLER ESPECTRAL, MODO DOPPLER CONTÍNUO, TISSUE DOPPLER IMAGING (TDI) COLORIDO E ESPECTRAL MODO TRIPLEX. PACOTE DE CÁLCULOS ESPECÍFICOS. PACOTE DE CÁLCULOS SIMPLES. TECLA QUE PERMITE AJUSTES RÁPIDOS DA IMAGEM, OTIMIZANDO AUTOMATICAMENTE OS PARÂMETROS PARA \ IMAGENS EM MODO B E MODO DOPPLER. DIVISÃO DE TELA EM 1,2 E 4 IMAGENS PARA VISUALIZAÇÃO E ANÁLISE DE IMAGENS EM MODO B, MODO M, MODO POWER, MODO COLOR, MODO ESPECTRAL, DUAL - MODO DE DIVISÃO DUPLA DE TELA COM COMBINAÇÕES DE MODOS. SOFTWARE DE IMAGEM PANORÂMICA COM CAPACIDADE DE REALIZAR MEDIDAS. SOFTWARE DE ANÁLISE AUTOMÁTICA EM TEMPO REAL DA CURVA DOPPLER PERMITIR ACESSO ÀS IMAGENS SALVAS PARA PÓS-ANÁLISE E PROCESSAMENTO. POSSIBILITAR ARMAZENAR AS IMAGENS EM MOVIMENTO. CINE LOOP E CINE LOOP SAVE. PÓS-PROCESSAMENTO DE MEDIDAS. PÓS-PROCESSAMENTO DE IMAGENS. BANCO DE PALAVRAS EM PORTUGUÊS. MONITOR LCD COM NO MÍNIMO 17 POLEGADAS. DEVE PERMITIR ARQUIVAR/REVISAR IMAGENS. FRAME RATE DE PELO MENOS 1.000 FRAMES POR SEGUNDO. TODOS OS TRANSDUTORES MUL TIFREQUÊNCIAIS, BANDA LARGA HD INTERNO DE NO MÍNIMO 500 GB. 04 PORTAS USB NO MÍNIMO. MÍNIMO DE 03 PORTAS ATIVAS PARA TRANSDUTORES PASSÍVEL DE UPGRADE PARA TECNOLOGIA DE AQUISIÇÃO DE IMAGENS 4D. CONECTIVIDADE DE REDE DICOM. DICOM 3.0 (MEDIA STORAGE, VERIFICATION, PRINT, STORAGE, STORAGE/COMMITMENT, WORKLIST, QUERY - RETRIEVE, MPPS (MODALITY PERFORMANCE PROCEDURE STEP), STRUCTURED REPORTING). DRIVE

CNPJ: 10.493.078/0001-49

RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162

FONE/FAX (43) 3158-2565

IE: 90463537-54

Email: ibilife@sercomtel.com.br



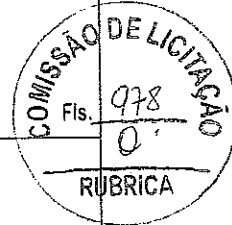
330

4



ibillife

67	(GRAVADOR) DE DVD-R PARA ARMAZENAMENTO DE IMAGENS E/OU CLIPES EM CD OU DVD REGRAVÁVEL, NO FORMATO: OU JPEG / AVI OU MPEGI (PADRÃO WINDOWS) OU DICOM COM VISUALIZADOR DICOM DE LEITURA AUTOMÁTICA GRAVAÇÃO DE IMAGENS EM PEN DRIVE. IMPRESSÃO DIRETA PELO MENOS 32 PRESETS PROGRAMÁVEIS PELO USUÁRIO. ACOMPANHAR OS SEGUINTES TRANSDUTORES BANDA LARGA MUL TIFREQUENCIAIS TRANSDUTOR CONVEXO QUE ATENDA AS FREQUÊNCIAS DE 2.0 A 5.0 MHZ; TRANSDUTOR ENDOCAVITÁRIO QUE ATENDA AS FREQUÊNCIAS DE 4.0 A 9.0 MHZ; TRANSDUTOR LINEAR QUE ATENDA AS FREQUÊNCIAS DE 4.0 A 11 MHZ; TRANSDUTOR SETORIAL ADULTO QUE ATENDA AS FREQUÊNCIAS DE 2.0 A 4.0 MHZ. ACESSÓRIOS: IMPRESSORA A LASER COLORIDA, NO BREAK COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO. TENSÃO DE ACORDO COM A ENTIDADE SOLICITANTE	Und	01	NOVITECH VENTOS S	FABRICANTE: NOVITECH EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA- BRASIL	59.500,00	Cinquenta e nove mil e quinhentos reais	59.500,00	Cinquenta e nove mil e quinhentos reais
----	--	-----	----	-------------------	--	-----------	---	-----------	---



IE: 90463537-54

CNPJ: 10.493-078/0001-49

RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162

Email: ibillife@sercomtel.com.br

FONE/FAX (43) 3158-2565



iblife

SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARÂMETROS COM AS FAIXAS: PRESSÃO CONTROLADA E PRESSÃO DE SUPORTE DE NO MÍNIMO ATÉ 60CMH2O; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 10 A 2000ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO ATÉ 100RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40CMH2O; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS TOUCH-SCREEN; MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DISTAL PARA PACIENTES ADULTOS, SENDO OBRIGATORIAMENTE AUTOCLAVÁVEL PARA OS PACIENTES NEONATAIS - DEVERÁ SER FORNECIDO DOIS SENSORES DE FLUXO PARA CADA CATEGORIA DE PACIENTE; PRINCIPAIS PARÂMETROS MONITORADOS / CALCULADOS: VOLUME CORRENTE EXALADO, VOLUME CORRENTE INSPIRADO, PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO DE PLATÔ, PEEP, PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA TOTAL E ESPONTÂNEA, TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FIO2 COM MONITORAÇÃO POR SENSOR PARAMAGNÉTICO OU ULTRASSÔNICO, RELAÇÃO I:E, RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA, PRESSÃO DE OCLUSÃO E AUTO PEEP. APRESENTAÇÃO DE CURVAS PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO, LOOPS PRESSÃO X VOLUME E FLUXO X VOLUME E APRESENTAÇÃO DE GRÁFICOS COM AS TENDÊNCIAS PARA OS PRINCIPAIS DADOS MONITORADOS. SISTEMA DE ALARMES COM PELO MENOS: ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA, ALTO E BAIXO VOLUME

ε

[Handwritten signature]

CNPJ: 10.493.078/0001-49
 RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162
 FONE/FAX (43) 3158-2565
 Email: iblife@sercomtel.com.br
 IE: 90463537-54



3

4



ibilife

<p>MINUTO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, ALTA/BAIXA FIO2, APNEIA, FALHA NO FORNECIMENTO DE GÁS, FALTA DE ENERGIA, BAIXA CARGA DA BATERIA E PARA VENTILADOR SEM CONDIÇÃO PARA FUNCIONAR, OU SIMILAR. RECURSO DE NEBULIZAÇÃO INCORPORADO AO EQUIPAMENTO SEM ALTERAÇÃO DA FIO2 AJUSTADA; TECLA PARA PAUSA MANUAL INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA. ARMAZENAR NA MEMÓRIA OS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 120 MINUTOS; O VENTILADOR DEVERÁ CONTINUAR VENTILANDO O PACIENTE MESMO COM A FALTA DE UM DOS GASES EM CASO DE EMERGÊNCIA E ALARMAR INDICANDO O GÁS FALTANTE. ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS ACESSÓRIOS: UMIDIFICADOR AQUECIDO, JARRA TÉRMICA, BRAÇO ARTICULADO, PEDESTAL COM RODÍZIOS, 2 CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO, 2 CIRCUITO PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO, 2 VÁLVULAS DE EXALAÇÃO, MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE</p>						271.992,00
---	--	--	--	--	--	------------

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 271.992,00(duzentos e setenta e um mil, novecentos e noventa e dois reais)

z
 a) declaramos que nos preços cotados na proposta escrita e naqueles que porventura vierem a ser ofertados através de lances verbais, estão inclusos todos os custos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, e embalagens seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na aquisição e entrega dos materiais cotados, bem como transporte, carga e descarga, leis sociais e tributos, E instalação para os itens que assim os pedir.

b) O prazo de entrega do equipamento: O prazo de entrega será de 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Ordem de Compra.

c) O local da entrega será: As entregas dos produtos serão feitas em dias úteis no horário de 08 hs às 17 hs, podendo sofrer alterações em comum acordo entre CONTRATADO e CONTRATANTE e ainda conforme a necessidade e conveniência. As entregas serão feitas no almoxarifado central e/ou diretamente nas respectivas salas requisitantes desde que autorizadas pelos seus respectivos chefes de setores e com anuência do secretário da pasta. OU CONFORME ESTABELECIDO EM EDITAL.



CNPJ: 10.493.078/0001-49
 RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162
 FONE/FAX (43) 3158-2565
 Email: ibilife@sercomtel.com.br
 IE: 90463537-54

326



ibilife

- d) O prazo de validade da proposta:** 60 (sessenta) dias, contados da data da apresentação das mesmas. Subitem 4.3.3. **VIGENCIA DE CONTRATO:** contrato terá o prazo de vigência a partir de sua assinatura até 31 de dezembro de 2019, Subitem 12.1.
- e) Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos receber a nota de empenho no prazo determinado no Edital, indicado para esse fim o Sr. Nome: João Henrique Weber Ruiz Endereço: Rua Santa Sofia nº 43 CEP: 86027-580 Cidade: Londrina UF: Paraná CPF/MF: 042.330.809-22, Cargo/Função: sócio-gerente RG nº: 7697078-5 Expedido por: SESP/PR Naturalidade: Paraná Nacionalidade: Brasileira e-mail: ibilife@sercomtel.com.br**
- f) Prazo de Garantia:** Garantia dos Equipamentos e das peças de reposição **12 (doze) meses.** Garantimos a substituição dos materiais, sem ônus para a Administração, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos. Assistência técnica durante todo o período de garantia.
- g) Prazo de Pagamento e Dados bancários:** CAIXA ECONOMICA, Agência 1127-4, Conta-Corrente 2476-5. Ibioporã/ Paraná. Caso a fatura seja aprovada pela SECRETARIA DE SAÚDE, o pagamento será efetuado até o 30º (trigésimo) dia após o protocolo da Fatura pela Contratada. Subitem 17.2.
- h) Declaro ainda estar de acordo e ciente com todas as exigências estipulada em Edital, declarar-se responsável por quaisquer ônus decorrentes de marcas, registro e patentes ao objeto cotado. DECLARAMOS QUE NOSSOS PRODUTOS SÃO TODOS DE PRIMEIRA LINHA.**
- i) Declaramos ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.**

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Ibioporã, 15 de julho de 2019.

Natália Leite Dias

IBILIFE MEDICAL EIRELI - ME
CNPJ: 10.493.078/0001-49
Natália Leite Dias – PROCURADORA
RG: 2006098026917 SSP/CE
CPF: 062.789.583-25

10.493.078/0001-49

IBI LIFE MEDICAL
EIRELI - ME

Rua 19 de Dezembro, 1162
CEP: 86.200-000 Ibioporã - PR

CNPJ: 10.493.078/0001-49
RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162
FONE/FAX (43) 3158-2565
Email: ibilife@sercomtel.com.br
IE: 90463537-54



3

60

A

gqs

Equipamentos

GQS ELETROS E EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

Rua Vereador Possidônio Queiroga nº 59 - Jardim Sorrilândia II - Sousa - PB CEP: 58.805-288

CNPJ: 11.427.407/0001 - 16 - Insc. Estadual: 16.170.465 - 4

Telefone/Fax: (83) 3521-2361 - Email: gqsequipamento@gmail.com

Celular: (83) 99168-0728

gqspb.com.br

ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREGÃO PRESENCIAL - Nº. 2019.06.27.001

Do Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM

Data: 15 de Julho de 2019

Hora da Abertura: 13:30 Horas



DO OBJETO: A presente licitação tem como objeto a Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital, conforme proposta nº 11414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde do Município de Massapê/CE, conforme especificações constantes do anexo I, parte integrante deste processo.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS	VALOR	
				UNITARIO	TOTAL
01	UNID		NÃO COTAMOS		
02	UNID	04	AR. CONDICIONADO - ESPECIFICAÇÕES: CAPACIDADE 9.000 A 12.000 BTUS, TIPO SPLIT, FUNÇÃO QUENTE E FRIO. MARCA: AGRATTO MODELO: SPLIFIT CGS09QF-R4	1.340,00	5.360,00
			Preço Unitário: Um Mil Trezentos e Quarenta Reais		
			Preço Total: Cinco Mil Trezentos e Sessenta Reais		
03	UNID	04	ARMÁRIO - ESPECIFICAÇÕES: DIMENSÕES ALTURA DE 180 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM, PRATELEIRAS 04; MATERIAL CONFEÇÃO AÇO, CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA 40 KG. MARCA: GQS MODELO: ARM-02PA	460,00	1.840,00
			Preço Unitário: Quatrocentos e Sessenta Reais		
			Preço Total: Um Mil Oitocentos e Quarenta Reais		
04	UNID	03	ARQUIVO - ESPECIFICAÇÕES: DESLIZAMENTO DA GAVETA TRILHO TELESCÓPICO, MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO, GAVETAS DE 3 A 4 GAVETAS. MARCA: GQS MODELO: ARQ-40	490,00	1.470,00
			Preço Unitário: Quatrocentos e Noventa Reais		
			Preço Total: Um Mil Quatrocentos e Setenta Reais		
05	UNID		NÃO COTAMOS		
06	UNID		NÃO COTAMOS		
07	UNID		NÃO COTAMOS		
08	UNID	02	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ADULTO - ESPECIFICAÇÕES: MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CAPACIDADE ATÉ 200 KG, RÉGUA ANTROPOMETRICA ATÉ 2 METROS. MARCA: BALMAK MODELO: BKH-200FA	1.400,00	2.800,00
			Preço Unitário: Um Mil Quatrocentos Reais		
			Preço Total: Dois Mil Oitocentos Reais		

MASSAPÊ-CE 15 DE JULHO DE 2019

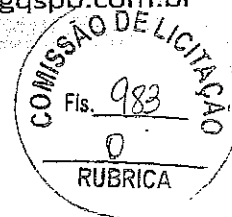


Equipamentos

GQS ELETROS E EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

Rua Vereador Possidônio Queiroga nº 59 - Jardim Sorrilândia II - Sousa - PB CEP: 58.805-288
 CNPJ: 11.427.407/0001 - 16 - Insc.Estadual:16.170.465 - 4
 Telefone/Fax: (83) 3521-2361 - Email: gqsequipamento@gmail.com
 Celular: (83) 99168-0728

gqspb.com.br



ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO PRESENCIAL - Nº. 2019.06.27.001
Do Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM

Data: 15 de Julho de 2019
 Hora da Abertura: 13:30 Horas

DO OBJETO: A presente licitação tem como objeto a Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital, conforme proposta nº 11414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde do Município de Massapê/CE, conforme especificações constantes do anexo I, parte integrante deste processo.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS	VALOR	
				UNITARIO	TOTAL
09	UNID	02	BALANÇA ANTROPOMETRICA INFANTIL - ESPECIFICAÇÕES: MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CAPACIDADE ATÉ 16 KG, DIMENSÕES DA CONCHA MÍNIMO 540 X 290 (MM), POSSUI TARA. MARCA: BALMAK MODELO: ELP-25BB	900,00	1.800,00
Preço Unitário: Novecentos Reais					
Preço Total: Um Mil Oitocentos Reais					
10	UNID	01	BALANÇA ANTROPOMETRICA PARA OBESOS - ESPECIFICAÇÕES: MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CAPACIDADE OBESO (ATÉ 300KG), RÉGUA ANTROPOMETRICA ATÉ 2 METROS. MARCA: BALMAK MODELO: BK-300FAN	1.800,00	1.800,00
Preço Unitário: Um Mil Oitocentos Reais					
Preço Total: Um Mil Oitocentos Reais					
11	UNID	NÃO COTAMOS			
12	UNID	04	BALDE A PEDAL - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFECCÃO POLIPROPILENO, CAPACIDADE DE 30L ATE 49L. MARCA: BRALIMPIA MODELO: CBR30NR	120,00	480,00
Preço Unitário: Cento e Vinte Reais					
Preço Total: Quatrocentos e Oitenta Reais					
13	UNID	NÃO COTAMOS			
14	UNID	NÃO COTAMOS			
15	UNID	NÃO COTAMOS			
16	UNID	01	BEBEDOURO/ PURIFICADOR REFRIGERADO - ESPECIFICAÇÕES: TIPO PRESSÃO COLUNA SIMPLES. MARCA: IBBL MODELO: BG-40	710,00	710,00
Preço Unitário: Setecentos e Dez Reais					
Preço Total: Setecentos e Dez Reais					
17	UNID	NÃO COTAMOS			
18	UNID	NÃO COTAMOS			



Equipamentos

GQS ELETROS E EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

Rua Vereador Possidônio Queiroga nº 59 - Jardim Sorrilândia II - Sousa - PB CEP: 58.805-288

CNPJ: 11.427.407/0001 - 16 - Insc.Estadual:16.170.465 - 4

Telefone/Fax: (83) 3521-2361 - Email: gqsequipamento@gmail.com

Celular: (83) 99168-0728

gqspb.com.br



ESTADO DO CEARÁ

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO PRESENCIAL - Nº. 2019.06.27.001**

Do Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM

Data: 15 de Julho de 2019

Hora da Abertura: 13:30 Horas

DO OBJETO: A presente licitação tem como objeto a Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital, conforme proposta nº 11414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde do Município de Massapê/CE, conforme especificações constantes do anexo I, parte integrante deste processo.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS	VALOR	
				UNITARIO	TOTAL
19	UNID	37	CADEIRA - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFECCAO AÇO/FERRO PINTADO, NÃO POSSUI RODIZIOS, NÃO POSSUI BRAÇOS, NÃO POSSUI REGULAGEM DE ALTURA, ASSENTO/ENCOSTO POLIPROPILENO. MARCA: GQS MODELO: CFP	90,00	3.330,00
Preço Unitário: Noventa Reais					
Preço Total: Três Mil Trezentos e Trinta Reais					
20	UNID	09	CADEIRA DE RODAS ADULTO - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFECCAO AÇO OU FERRO PINTADO, APOIO PARA BRAÇOS ESCAMOTEÁVEL, APOIO PARA PÉS REMOVIVEL, ELEVACAO DE PERNAS COM ELEVACAO. MARCA: CARONE MODELO: LAGOINHA CD31	870,00	7.830,00
Preço Unitário: Oitocentos e Setenta Reais					
Preço Total: Sete Mil Oitocentos e Trinta Reais					
21	UNID	02	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO - ESPECIFICAÇÕES: CAPACIDADE DE 120 KG A 159 KG, BRAÇOS ESCAMOTEÁVEL, PÉS FIXO. MARCA: CARONE MODELO: GPI-OBESO	1.800,00	3.600,00
Preço Unitário: Um Mil Oitocentos Reais					
Preço Total: Três Mil Seiscentos Reais					
22	UNID	02	CADEIRA DE RODAS PEDIATRICA - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFECCAO AÇO OU FERRO PINTADO, APOIO PARA BRAÇOS ESCAMOTEÁVEL, APOIO PARA PÉS FIXO, ELEVACAO DE PERNAS SEM ELEVACAO. MARCA: CARONE MODELO: PIPA CD38	950,00	1.900,00
Preço Unitário: Novecentos e Cinquenta Reais					
Preço Total: Um Mil Novecentos Reais					
23	UNID	NÃO COTAMOS			
24	UNID	NÃO COTAMOS			
25	UNID	NÃO COTAMOS			
26	UNID	NÃO COTAMOS			
27	UNID	NÃO COTAMOS			



Equipamentos

GQS ELETROS E EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

Rua Vereador Possidônio Queiroga nº 59 - Jardim Sorrilândia II - Sousa - PB CEP: 58.805-288
CNPJ: 11.427.407/0001 - 16 - Insc.Estadual:16.170.465 - 4
Telefone/Fax: (83) 3521-2361 - Email: gqsequipamento@gmail.com
Celular: (83) 99168-0728

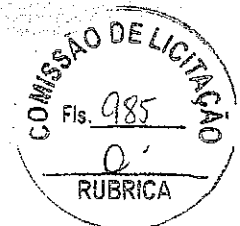
gqspb.com.br

ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREGÃO PRESENCIAL - Nº. 2019.06.27.001
Do Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM

Data: 15 de Julho de 2019
Hora da Abertura: 13:30 Horas



DO OBJETO: A presente licitação tem como objeto a Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital, conforme proposta nº 11414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde do Município de Massapê/CE, conforme especificações constantes do anexo I, parte integrante deste processo.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS	VALOR	
				UNITARIO	TOTAL
28	UNID		NÃO COTAMOS		
29	UNID		NAO COTAMOS		
30	UNID		NÃO COTAMOS		
31	UNID	06	<p>COMPUTADOR (DESKTOP-BASICO) - ESPECIFICAÇÕES: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I3 OU AMO A10 OU SIMILAR; POSSUIR 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTE; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL; A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX, CONFORME PADRÕES ESTABELECIDOS E DIVULGADOS NO SÍTIU WWW.FORMFACTORS.ORG, ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES; POSSUIR PELO MENOS 01 (UM) SLOT PCI- EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR; POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE; O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR, SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO, POSSUIR NO MÍNIMO 02 (DUAS) SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 01 (UMA) DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CO, DVD ROM; TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO); MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9); INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N; SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS); FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM; GABINETE E PERIFERICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL; TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR; TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.</p> <p>MARCA: GMI-LG MODELO: ATTIS WKS Intel® Core™ i3-6100/19,5"</p>	2.580,00	15.480,00
<p>Preço Unitário: Dois Mil Quinhentos e Oitenta Reais Preço Total: Quinze Mil Quatrocentos e Oitenta Reais</p>					
32	UNID		NÃO COTAMOS		



Equipamentos

GQS ELETROS E EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
 Rua Vereador Possidônio Queiroga nº 59 - Jardim Sorrilândia II - Sousa - PB CEP: 58.805-288
 CNPJ: 11.427.407/0001 - 16 - Insc.Estadual:16.170.465 - 4
 Telefone/Fax: (83) 3521-2361 - Email: gsequipamento@gmail.com
 Celular: (83) 99168-0728
 gqspb.com.br

ESTADO DO CEARÁ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 PREGÃO PRESENCIAL - Nº. 2019.06.27.001
 Do Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM
 Data: 15 de Julho de 2019
 Hora da Abertura: 13:30 Horas



DO OBJETO: A presente licitação tem como objeto a Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital, conforme proposta nº 11414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde do Município de Massapé/CE, conforme especificações constantes do anexo I, parte integrante deste processo.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS	VALOR	
				UNITARIO	TOTAL
33	UNID	01	ESCADA COM 2 DEGRAUS - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFECCÃO AÇO INOXIDAVEL. MARCA: GQS MODELO: E-02DI Preço Unitário: Cento e Oitenta Reais Preço Total: Cento e Oitenta Reais	180,00	180,00
34	UNID		NÃO COTAMOS		
35	UNID		NÃO COTAMOS		
36	UNID		NÃO COTAMOS		
37	UNID	11	ESTANTE - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI REFORÇO MATERIAL DE CONFECCÃO AÇO OU FERRO PINTADO, CAPACIDADE DE 101 A 200KG. MARCA: GQS MODELO: E-06B Preço Unitário: Cento e Oitenta Reais Preço Total: Um Mil Novecentos e Oitenta Reais	180,00	1.980,00
38	UNID		NÃO COTAMOS		
39	UNID		NÃO COTAMOS		
40	UNID		NÃO COTAMOS		
41	UNID		NÃO COTAMOS		
42	UNID	03	GELADEIRA/REFRIGERADOR - ESPECIFICAÇÕES: CAPACIDADE DE 250 A 299 L. MARCA: ESMALTEC MODELO: ROC35 Preço Unitário: Um Mil Trezentos e Oitenta Reais Preço Total: Quatro Mil Cento e Quarenta Reais	1.380,00	4.140,00

[Handwritten signatures and initials]
 MASSAPÉ -CE 15 DE JULHO DE 2019



Equipamentos

GQS ELETROS E EQUIPAMENTOS LTDA = EPP

Rua Vereador Possidônio Queiroga nº 59 - Jardim Sorrilândia II - Sousa - PB CEP: 58.805-288

CNPJ: 11.427.407/0001 - 16 - Insc. Estadual: 16.170.465 - 4

Telefone/Fax: (83) 3521-2361 - Email: gqsequipamento@gmail.com

Celular: (83) 99168-0728

gqspb.com.br

ESTADO DO CEARÁ**PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****PREGÃO PRESENCIAL - Nº. 2019.06.27.001****Do Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM**

Data: 15 de Julho de 2019

Hora da Abertura: 13:30 Horas



DO OBJETO: A presente licitação tem como objeto a Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital, conforme proposta nº 11414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde do Município de Massapê/CE, conforme especificações constantes do anexo I, parte integrante deste processo.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS	VALOR	
				UNITARIO	TOTAL
43	UNID	04	IMPRESSORA LASER (COMUM) - ESPECIFICAÇÕES: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; IMPRESSORA LASER COM PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1200 X 1200 DPI; VELOCIDADE DE 35 PÁGINAS POR MINUTO PPM; SUPORTAR TAMANHO DE PAPEL A5, A4 CARTA E OFÍCIO; CAPACIDADE DE ENTRADA DE 200 PÁGINAS; CICLO MENSAL DE 50.000 PÁGINAS; INTERFACE USB; PERMITIR COMPARTILHAMENTO POR MEIO E REDE 10/100/100 ETHERNET E WIFI 802.11 B/G/N; SUPORTAR FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO; O PRODUTO DEVERA SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO GARANTIA DE 12 MESES. MARCA: BROTHER MODELO: HL-L5102DW	1.750,00	7.000,00
Preço Unitário: Um Mil Setecentos e Cinquenta Reais					
Preço Total: Sete Mil Reais					
44	UNID		NÃO COTAMOS		
45	UNID		NÃO COTAMOS		
46	UNID		NÃO COTAMOS		
47	UNID		NÃO COTAMOS		
48	UNID	10	LONGARINA - ESPECIFICAÇÕES: ASSENTOI ENCOSTO; POLIPROPILENO, NÚMERO DE ASSENTOS 03 LUGARES. MARCA: GQS MODELO: LONG-03P	260,00	2.600,00
Preço Unitário: Duzentos e Sessenta Reais					
Preço Total: Dois Mil Seiscentos Reais					
49	UNID		NÃO COTAMOS		
50	UNID		NÃO COTAMOS		
51	UNID		NÃO COTAMOS		
52	UNID	02	MESA DE ESCRITÓRIO - ESPECIFICAÇÕES: COMPOSIÇÃO SIMPLES, 02 GAVETAS, MATERIAL DE CONFECÇÃO MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR. MARCA: GQS MODELO: B-02G	260,00	520,00
Preço Unitário: Duzentos e Sessenta Reais					
Preço Total: Quinhentos e Vinte Reais					

MASSAPÉ - CE 15 DE JULHO DE 2019



Equipamentos

GQS ELETROS E EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

Rua Vereador Possidônio Queiroga nº 59 - Jardim Sorvilândia II - Sousa - PB CEP: 58.805-288

CNPJ: 11.427.407/0001 - 16 - Insc.Estadual:16.170.465 - 4

Telefone/Fax: (83) 3521-2361 - Email: gqsequipamento@gmail.com

Celular: (83) 99168-0728

gqspb.com.br

ESTADO DO CEARÁ

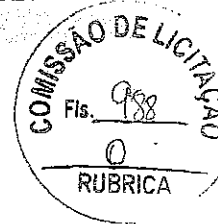
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO PRESENCIAL - Nº. 2019.06.27.001

Do Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM

Data: 15 de Julho de 2019

Hora da Abertura: 13:30 Horas



DO OBJETO: A presente licitação tem como objeto a Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital, conforme proposta nº 11414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde do Município de Massapê/CE, conforme especificações constantes do anexo I, parte integrante deste processo.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS	VALOR	
				UNITARIO	TOTAL
53	UNID		NÃO COTAMOS		
54	UNID		NÃO COTAMOS		
55	UNID	01	MESA PARA COMPUTADOR - ESPECIFICAÇÕES: BASE MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR, POSSUI SUPORTE PARA IMPRESSORA, MATERIAL DE CONFECCÃO MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR, POSSUI SUPORTE PARA TECLADO, POSSUI SUPORTE PARA CPU, GAVETAS DE 01 A 02. MARCA: GQS MODELO: M-PC	410,00	410,00
			Preço Unitário: Quatrocentos e Dez Reais		
			Preço Total: Quatrocentos e Dez Reais		
56	UNID		NÃO COTAMOS		
57	UNID		NÃO COTAMOS		
58	UNID		NÃO COTAMOS		
59	UNID		NÃO COTAMOS		
60	UNID		NÃO COTAMOS		
61	UNID		NÃO COTAMOS		
62	UNID		NÃO COTAMOS		
63	UNID		NÃO COTAMOS		
64	UNID		NÃO COTAMOS		
65	UNID	02	TELEVISOR - ESPECIFICAÇÕES: TIPO LED, PORTA USB, FULL HD SIM, TAMANHO DA TELA DE 32" ATÉ 41", ENTRADA HDMI, CONVERSOR DIGITAL POSSUI, SUPORTE NÃO POSSUI. MARCA: AOC MODELO: LE32D1352	1.580,00	3.160,00
			Preço Unitário: Um Mil Quinhentos e Oitenta Reais		
			Preço Total: Três Mil Cento e Sessenta Reais		



Equipamentos

GQS ELETROS E EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

Rua Vereador Possidônio Queiroga nº 59 - Jardim Sorrilândia II - Sousa - PB CEP: 58.805-288

CNPJ: 11.427.407/0001 - 16 - Insc. Estadual: 16.170.465 - 4

Telefone/Fax: (83) 3521-2361 - Email: gqsequipamento@gmail.com

Celular: (83) 99168-0728

gqspb.com.br

ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO PRESENCIAL - Nº. 2019.06.27.001

Do Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM

Data: 15 de Julho de 2019

Hora da Abertura: 13:30 Horas



DO OBJETO: A presente licitação tem como objeto a Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital, conforme proposta nº 11414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde do Município de Massapê/CE, conforme especificações constantes do anexo I, parte integrante deste processo.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS	VALOR	
				UNITARIO	TOTAL
66	UNID		NÃO COTAMOS		
67	UNID		NÃO COTAMOS		

CONDIÇÕES GERAIS

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 68.390,00 (SESSENTA E OITO MIL TREZENTOS E NOVENTA REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA: De 60 (sessenta) dias corridos, contados a partir da data de abertura dos envelopes

ENTREGA DO MATERIAL: Conforme Edital, após ordem de fornecimento.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Conforme Edital.

Declaro expressamente que será cumprido o fornecimento de acordo com as especificações, a partir da assinatura do contrato.

Declaramos para todos os efeitos legais, que ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicionalmente e integralmente.

Ja €) inclusos nos preços todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros deslocamentos de pessoal e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o fornecimento dos produtos, constantes da proposta;

Certificamos que estamos de acordo com todas as exigências do PREGÃO PRESENCIAL - Nº. 2019.06.27.001 comprometemos a substituir todas as mercadorias que apresentarem defeito de fabricação; Garantia de 12 (doze) meses contra defeito de fabricação; mercadoria de procedência nacional.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG:0759-5, C/C:33.039-6

PIP Antonio Soeuptra de Queiroga

TALITA MEDEIROS COSTA QUEIROGA

SOCIA ADMINISTRADORA

RG: 124008434-1 MEX/CE

CPF: 012.742.983-26

GQS ELETROS E EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
C.N.P.J. 11.427.407/0001-16
INSC. EST. 16.170.465-4

MASSAPÊ - CE 15 DE JULHO DE 2019

Distrimédica



Ao(a) Pregoeiro(a) da COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA	OBJETO	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL, CONFORME PROPOSTA N° 11414.07000/18B-04 COM O MINISTÉRIO AS SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSAPÉ/CE.		
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ				
PREGÃO PRESENCIAL				
2019.06.27.001				
DATA DE ABERTURA				
15 DE JULHO DE 2019 ÀS 13:30 HORAS				
NOME (REPRESENTANTE / EMPRESA)	BAIRRO	DENDÊ	ESTADO DO CEARÁ	OPTANTE DO SIMPLES
DISTRIMÉDICA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA				NÃO
ENDEREÇO	TELEFONE FIXO / CELULAR:		(85) 3099-4959 - 9 86405251 (tim)	
RUA E, Nº 58, LOTEAMENTO DO EXPEDICIONÁRIOS II, CEP: 60.714-705 - CNPJ Nº 16.902.612/0001-00.			FORTALEZA CEARÁ	
DISTRIMÉDICA@DISTRIMÉDICA.COM.BR - LICITACAO@DISTRIMÉDICA.COM.BR				

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	EXTENSO UNIT.	VALOR TOTAL	EXTENSO TOTAL
1	AMNIOSCÓPIO - ESPECIFICAÇÕES: COMPOSIÇÃO COM 3 PONTAS EM MATERIAL ESTERELIZADO	UND	1	CIRUVET	R\$ 2.094,00	dois mil e noventa e quatro reais	R\$ 2.094,00	dois mil e noventa e quatro reais
2	AR CONDICIONADO - ESPECIFICAÇÕES: CAPACIDADE 9.000 A 12.000 BTUS, TIPO SPLIT, FUNÇÃO QUENTE E FRIO	UND	4	ADMIRAL	R\$ 2.184,00	dois mil, cento e oitenta e quatro reais	R\$ 8.736,00	oito mil, setecentos e trinta e seis reais
3	ARMÁRIO - ESPECIFICAÇÕES: DIMENSÕES ALTURA DE 180 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM, PRATELEIRAS 04, MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO, CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA 40 KG	UND	4	QUALITY	R\$ 523,50	quinhentos e vinte e três reais e cinquenta centavos	R\$ 2.094,00	dois mil e noventa e quatro reais
4	ARQUIVO - ESPECIFICAÇÕES: DESLIZAMENTO DA GAVETA TRILHO TELESCÓPICO, MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO, GAVETAS DE 3 A 4 GAVETAS	UND	3	QUALITY	R\$ 495,00	quatrocentos e noventa e cinco reais	R\$ 1.485,00	um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais
5	ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI SUPORTE COM RODÍZIOS, POSSUI VÁLVULA DE SEGURANÇA, FRASCO TERMOPLÁSTICO/VIDRO, FLUXO DE ASPIRAÇÃO DE 31 A 49 LPM	UND	2	INALAMED	R\$ 1.890,00	um mil, oitocentos e noventa reais	R\$ 3.780,00	três mil, setecentos e oitenta reais
6	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA (ATÉ 75 LITROS) - ESPECIFICAÇÕES: MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CAPACIDADE ATÉ 25 LITROS, CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	UND	2	STERMAX	R\$ 3.646,50	três mil, seiscentos e quarenta e seis reais e cinquenta centavos	R\$ 7.293,00	sete mil, duzentos e noventa e três reais
7	AUTOCLAVE VERTICAL - ESPECIFICAÇÕES: MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CÂMARA/CESTO INTERNO AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE DE 51 A 100 LITROS, ACESSÓRIOS(S) 1 CESTO	UND	1	PHOENIX	R\$ 16.800,00	dezesseis mil e oitocentos reais	R\$ 16.800,00	dezesseis mil e oitocentos reais
8	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ADULTO - ESPECIFICAÇÕES: MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CAPACIDADE ATÉ 200 KG, RÉGUA ANTROPOMÉTRICA ATÉ 2 METROS	UND	2	BALMAK	R\$ 1.177,50	um mil, cento e setenta e sete reais e cinquenta centavos	R\$ 2.355,00	dois mil, trezentos e cinquenta e cinco reais
9	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA INFANTIL - ESPECIFICAÇÕES: MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CAPACIDADE ATÉ 16 KG, DIMENSÕES DA CONCHA MÍNIMO 540 X 290 (MM). POSSUI TARA	UND	2	BALMAK	R\$ 697,50	seiscentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos	R\$ 1.395,00	um mil, trezentos e noventa e cinco reais
10	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA PARA OBESOS - ESPECIFICAÇÕES: MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CAPACIDADE OBESO (ATÉ 300KG), RÉGUA ANTROPOMÉTRICA ATÉ 2 METROS	UND	1	BALMAK	R\$ 1.344,00	um mil, trezentos e quarenta e quatro reais	R\$ 1.344,00	um mil, trezentos e quarenta e quatro reais
11	BALDE A CHUTE - ESPECIFICAÇÕES: BALDE AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE MÍN. 5 ATÉ 10 L	UND	1	INALAMED	R\$ 349,50	trezentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos	R\$ 349,50	trezentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos
12	BALDE A PEDAL - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO POLIPROPILENO, CAPACIDADE DE 30L ATÉ 49L	UND	4	PLASUTIL	R\$ 103,50	cento e três reais e cinquenta centavos	R\$ 414,00	quatrocentos e quatorze reais
13	BANHO-MÁRIA (PARA ALIMENTOS) - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI 1 BANDEJA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 25 MARMITAS, AQUECIMENTO ELÉTRICO, ESTRUTURA E BANDEJA EM AÇO INOXIDÁVEL, DIMENSÕES APROXIMADAS (LXCXA) 102X62X990MM, PARA MARMITAS PADRÃO DE APROXIMADAMENTE 110X180X50MM	UND	1	MANCHESONI	R\$ 1.003,50	um mil e três reais e cinquenta centavos	R\$ 1.003,50	um mil e três reais e cinquenta centavos
14	BANQUETA - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL, POSSUI REGULAGEM DE ALTURA, POSSUI RODÍZIOS, ASSENTO GIRATÓRIO	UND	3	QUALITY	R\$ 480,00	quatrocentos e oitenta reais	R\$ 1.440,00	um mil, quatrocentos e quarenta reais
15	BANQUETA PARA PARTO VERTICAL - ESPECIFICAÇÕES: COMPOSIÇÃO AÇO / ESTOFADO	UND	1	LLITHIA	R\$ 898,50	oitocentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	R\$ 898,50	oitocentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos
16	BEBEDOURO/ PURIFICADOR REFRIGERADO - ESPECIFICAÇÕES: TIPO PRESSÃO COLUNA SIMPLES	UND	1	LIBELL	R\$ 654,00	seiscentos e cinquenta e quatro reais	R\$ 654,00	seiscentos e cinquenta e quatro reais
17	BIOMBO - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO / FERRO PINTADO, POSSUI RODÍZIOS, TAMANHO TRIPLO	UND	3	QUALITY	R\$ 333,90	trezentos e três reais e noventa centavos	R\$ 1.001,70	um mil e um real e setenta centavos
18	CADEIRA - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO/FERRO PINTADO, NÃO POSSUI RODÍZIOS, NÃO POSSUI BRAÇOS, NÃO POSSUI REGULAGEM DE ALTURA, ASSENTO/ENCOSTO POLIPROPILENO	UND	37	JFLEX	R\$ 103,50	cento e três reais e cinquenta centavos	R\$ 3.829,50	três mil, oitocentos e vinte e nove reais e cinquenta centavos
19	CADEIRA DE RODAS ADULTO - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO OU FERRO PINTADO, APOIO PARA BRAÇOS ESCAMOTEÁVEL, APOIO PARA PÉS REMOVÍVEL, ELEVAÇÃO DE PERNAS COM ELEVAÇÃO	UND	9	CARONE	R\$ 727,50	setecentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos	R\$ 6.547,50	seis mil, quinhentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos
20	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO - ESPECIFICAÇÕES: CAPACIDADE DE 120 KG A 159 KG, BRAÇOS ESCAMOTEÁVEL, PÉS FIXO	UND	2	CARONE	R\$ 1.584,00	um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais	R\$ 3.168,00	três mil, cento e sessenta e oito reais
21	CADEIRA DE RODAS PEDIÁTRICA - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO OU FERRO PINTADO, APOIO PARA BRAÇOS ESCAMOTEÁVEL, APOIO PARA PÉS FIXO, ELEVAÇÃO DE PERNAS SEM ELEVAÇÃO	UND	2	CARONE	R\$ 822,00	oitocentos e vinte e dois reais	R\$ 1.644,00	um mil, seiscentos e quarenta e quatro reais
22	CAMA COMUM (NÃO HOSPITALAR) - ESPECIFICAÇÕES: TIPO SIMPLES, MATERIAL DE CONFEÇÃO MADEIRA, ACESSÓRIOS COLCHÃO	UND	2	BOGART	R\$ 961,95	novecientos e sessenta e um reais e noventa e cinco centavos	R\$ 1.923,90	um mil, novecentos e vinte e três reais e noventa centavos

Distrimédica

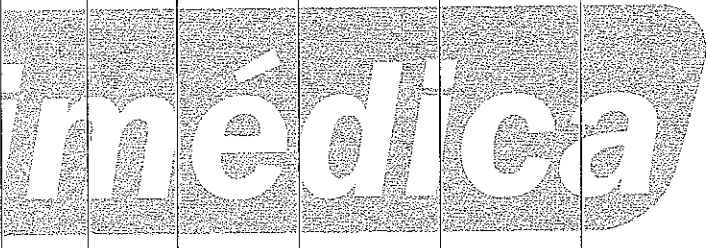


24	CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA - ESPECIFICAÇÕES: ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO COM TRATAMENTO ANTIOXIDANTE E ACABAMENTO COM PINTURA EM EPÓXI PÓ. MOVIMENTOS MÍNIMOS: CABECEIRA, FAWLER, TRENDELEMBURG, REVERSO DO TRENDELEMBURG, CARDÍACO, VASCULAR, ELEVAÇÃO DE ALTURA E CPR. GRADES LATERAIS ARTICULÁVEIS E INDEPENDENTES FABRICADAS EM POLIETILENO OU MATERIAL COMPATÍVEL, DOTADA DE CILINDRO PNEUMÁTICO. MOTORES E CAIXAS DE COMANDO BLINDADOS, RESISTENTES À ÁGUA, POEIRA E OUTROS RESÍDUOS, ACIONADOS ATRAVÉS DE CONTROLE REMOTO A FIO OU TECLADO DE MEMBRANA LOCALIZADO NAS GRADES/PESEIRA. CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS FABRICADAS EM POLIETILENO OU MATERIAL COMPATÍVEL. LEITO EM ESTRUTURA TUBULAR COM TAMPOS EM CHAPA METÁLICA PERFURADAS PARA RESPIRO. PARA-CHOQUE DE PROTEÇÃO EM PVC, ENVOLVENDO TODA A EXTENSÃO DA CABECEIRA E PESEIRA. BASE REVESTIDA COM TAMPA DE PROTEÇÃO RESISTENTE A IMPACTOS. RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 4 POLEGADAS DE DIÂMETRO, TOTALMENTE EM MATERIAL PLÁSTICO COM PELO MENOS DOIS FREIOS EM DIAGONAL. CAPACIDADE DE CARGA DE NO MÍNIMO 180KG. ACOMPANHA COLCHÃO COMPATÍVEL, MÍNIMO DENSIDADE 28. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE	UND	1	QUALITY	R\$	12.195,00	doze mil, cento e noventa e cinco reais	R\$	12.195,00	doze mil, cento e noventa e cinco reais
25	CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER MECÂNICA - ESPECIFICAÇÕES: APLICAÇÃO ADULTO, POSSUI RODÍZIOS, COLCHÃO HOSPITALAR MÍNIMO D 28, MATERIAL DE CONFEÇÃO ESTRUTURAL/LEITO EM CHAPA AÇO/FERRO PINTADO, ACIONAMENTO POR MANIVELAS 03, CABECEIRA/PESEIRA POLIURETANO / SIMILAR, GRADES LATERAIS AÇO INOXIDÁVEL	UND	5	QUALITY	R\$	2.460,00	dois mil, quatrocentos e sessenta reais	R\$	12.300,00	doze mil e trezentos reais
26	CAMA PPP - ESPECIFICAÇÕES: CAMA PPP MANUAL COM APOIO DE PERNAS REMOVÍVEL, APOIO DE COXAS, CALCANHAR E DISPOSITIVO PARA COLETA DE LÍQUIDOS. BASE DIVIDIDA EM NO MÍNIMO 4 SEÇÕES: DORSO, ASSENTO, PERNEIRAS E COMPLEMENTO DA PERNEIRA REMOVÍVEL. COM RODÍZIOS E COM GRADES NA REGIÃO DO DORSO, INJETADAS E COM ACABAMENTO PINTADO EM POLIURETANOS OU SIMILAR. CAPACIDADE MÍNIMA DE 120 KG. ACOMPANHA COLCHÃO COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DA CAMA	UND	1	SANTA CLARA	R\$	14.700,00	quatorze mil e setecentos reais	R\$	14.700,00	quatorze mil e setecentos reais
27	CARDIOVERSOR - ESPECIFICAÇÕES: TIPO BIFÁSICO, COMANDO NAS PÁS AJUSTE, CARGA E DISPARO, NÃO POSSUI PÁS INTERNAS, POSSUI MEMÓRIA DE ECG, POSSUI IMPRESSORA, NÃO POSSUI MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO, POSSUI MÓDULO DEA, NÃO POSSUI OXIMETRIA (SPO2), POSSUI BATERIA	UND	1	CMOSDRAKE	R\$	18.000,00	dezoito mil reais	R\$	18.000,00	dezoito mil reais
28	CARRO DE EMERGÊNCIA - ESPECIFICAÇÕES: RÉGUA DE TOMADAS COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50M, POSSUI TÁBUA DE MASSAGEM, POSSUI SUPORTE PARA CILINDRO, CONFEÇÃO ESTRUTURA AÇO CARBONO PINTADO, TAMPO AÇO CARBONO PINTADO, POSSUI SUPORTE PARA DESFIBRILADOR, POSSUI SUPORTE DE SORO, DE 04 A 06 GAVETAS, NÃO POSSUI RÉGUA DE GASES	UND	1	QUALITY	R\$	2.550,00	dois mil, quinhentos e cinquenta reais	R\$	2.550,00	dois mil, quinhentos e cinquenta reais
29	CARRO MACA SIMPLES - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI SUPORTE DE SORO, POSSUI COLCHONETE, POSSUI GRADES LATERAIS, MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	UND	2	QUALITY	R\$	2.310,00	dois mil, trezentos e dez reais	R\$	4.620,00	quatro mil, seiscentos e vinte reais
30	COMADRE - ESPECIFICAÇÕES: CAPACIDADE DE 2,1 L ATÉ 3,5 L, MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	UND	3	IRONTE	R\$	133,50	cento e trinta e três reais e cinquenta centavos	R\$	400,50	quatrocentos reais e cinquenta centavos
31	COMPUTADOR (DESKTOP-BÁSICO) - ESPECIFICAÇÕES: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I3 OU AMD A10 OU SIMILAR; POSSUIR 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTE; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL; A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX, CONFORME PADRÕES ESTABELECIDOS E DIVULGADOS NO SÍTIU WWW.FORMFACTORS.ORG, ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES; POSSUIR PELO MENOS 01 (UM) SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR; POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE; O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR, SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO, POSSUIR NO MÍNIMO 02 (DUAS) SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 01 (UMA) DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM; TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO); MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9); INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N; SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS); FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM; GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL; TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR; TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES	UND	6	IBYTE	R\$	3.900,00	três mil e novecentos reais	R\$	23.400,00	vinte e três mil e quatrocentos reais
32	DETECTOR FETAL - ESPECIFICAÇÕES: TIPO PORTÁTIL, TECNOLOGIA DIGITAL	UND	2	MD	R\$	624,00	seiscentos e vinte e quatro reais	R\$	1.248,00	um mil, duzentos e quarenta e oito reais
33	ESCALADA COM 2 DEGRAUS - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	UND	1	QUALITY	R\$	253,95	duzentos e cinquenta e três reais e noventa e cinco centavos	R\$	253,95	duzentos e cinquenta e três reais e noventa e cinco centavos
34	ESFIGMOMANÔMETRO DE PEDESTAL - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO / FERRO PINTADO, APLICAÇÃO ADULTO, BRAÇADEIRA/ FECHO NYLON/ METAL, TIPO ANEROIDE	UND	1	PROTEC	R\$	442,50	quatrocentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos	R\$	442,50	quatrocentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos

Distrimédica



35	ESFIGIOMANÔMETRO INFANTIL - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO TECIDO EM ALGODÃO, BRAÇADEIRA/ FECHO VELCRO	UND	3	PREMIUM	R\$ 63,00	sessenta e três reais	R\$ 189,00	cento e oitenta e nove reais
36	ESPALDAR EM MADEIRA (BARRA/ ESCADA DE LING) - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO MADEIRA, REGULAGEM NÃO	UND	1	ARKTUS	R\$ 615,08	seiscentos e quinze reais e oito centavos	R\$ 615,08	seiscentos e quinze reais e oito centavos
37	ESTANTE - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI REFORÇO, MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO OU FERRO PINTADO, CAPACIDADE DE 101 A 200KG	UND	11	QUALITY	R\$ 172,02	cento e setenta e dois reais e dois centavos	R\$ 1.892,22	um mil, oitocentos e noventa e dois reais e vinte e dois centavos
38	ESTETOSCÓPIO ADULTO - ESPECIFICAÇÕES: AUSCULTADOR AÇO INOXIDÁVEL, TIPO DUPLO	UND	2	SOLIDOR	R\$ 18,00	dezoito reais	R\$ 36,00	trinta e seis reais
39	ESTETOSCÓPIO INFANTIL - ESPECIFICAÇÕES: AUSCULTADOR AÇO INOXIDÁVEL, TIPO DUPLO	UND	3	SOLIDOR	R\$ 18,00	dezoito reais	R\$ 54,00	cinquenta e quatro reais
40	FOCO REFLETOR AMBULATORIAL - ESPECIFICAÇÕES: ILUMINAÇÃO LED, HASTE FLEXÍVEL	UND	1	QUALITY	R\$ 299,10	duzentos e noventa e nove reais e dez centavos	R\$ 299,10	duzentos e noventa e nove reais e dez centavos
41	FREEZER COMUM - ESPECIFICAÇÕES: TIPO HORIZONTAL 01 PORTA ATÉ 200 LITROS	UND	2	ESMALTEC	R\$ 1.845,00	um mil, oitocentos e quarenta e cinco reais	R\$ 3.690,00	três mil, seiscentos e noventa reais
42	GELADEIRA/REFRIGERADOR - ESPECIFICAÇÕES: CAPACIDADE DE 250 A 299 L	UND	3	CONSUL	R\$ 2.998,50	dois mil, novecentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos	R\$ 8.995,50	oito mil, novecentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos
43	IMPRESSORA LASER (COMUM) - ESPECIFICAÇÕES: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; IMPRESSORA LASER COM PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1200 X 1200 DPI; VELOCIDADE DE 35 PÁGINAS POR MINUTO PPM; SUPORTAR TAMANHO DE PAPEL A4, A4 CARTA E OFÍCIO; CAPACIDADE DE ENTRADA DE 200 PÁGINAS; CICLO MENSAL DE 50.000 PÁGINAS; INTERFACE USB; PERMITIR COMPARTILHAMENTO POR MEIO E REDE 10/100/1000 ETHERNET E WIFI 802.11 B/G/N; SUPORTAR FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO GARANTIA DE 12 MESES	UND	4	SAMSUNG	R\$ 3.534,00	três mil, quinhentos e trinta e quatro reais	R\$ 14.136,00	quatorze mil, cento e trinta e seis reais
44	INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL - ESPECIFICAÇÕES: EQUIPAMENTO: POSSUI CÚPULA CONSTRUÍDA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE; COM PAREDES DUPLAS EM TODA SUA SUPERFÍCIE PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE CONTRA PERDA DE CALOR; BASE EM MATERIAL PLÁSTICO; POSSUI ALÇAS PARA TRANSPORTE E DOIS SUPORTES PARA CILINDROS DE GASES MEDICINAIS; PORTA DE ACESSO FRONTAL E OUTRA PORTA DE ACESSO LATERAL, AMBAS COM PAREDES DUPLAS; POSSUI 7 PORTINHOLAS COM MANGA PUNHO E GUARNIÇÕES AUTOCLÁVEIS EM SILICONE ATÓXICO; 1 PORTINHOLA TIPO IRIS PARA PASSAGEM DE TUBOS E DRENOS. PARA-CHOQUE QUE PROTEGE TODO O PERÍMETRO DA INCUBADORA; DEVE POSSUIR LEITO REMOVÍVEL EM MATERIAL PLÁSTICO ANTIALÉRGICO COM DIMENSÕES QUE PERMITAM ADEQUADA ERGONOMIA PARA CINTOS DE SEGURANÇA EM MATERIAL MACIO E RESISTENTE; DE FÁCIL AJUSTE; DEVE POSSUIR COLCHÃO REMOVÍVEL IMPERMEÁVEL E DE MATERIAL ATÓXICO E AUTO-EXTINGUÍVEL COM ESPUMA COM DENSIDADE ADEQUADA, SEM COSTURA, Prensada e capa removível. ENTRADA DE OXIGÊNIO SEM DESPEJO DE GÁS PARA A ATMOSFERA, PERMITINDO ALTA EFICIÊNCIA, ECONOMIA E PROTEÇÃO, ACOPLADA A SUPORTE COM ALTURA AJUSTÁVEL, COM RODÍZIOS E FREIOS. UMIDIFICAÇÃO ATRAVÉS DE ESPUMA SOB O LEITO. ILUMINAÇÃO AUXILIAR COM HASTE FLEXÍVEL PARA AJUSTE DO FOCO. DEVE POSSUIR FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICO. PAINEL DE CONTROLE DEVE PROPORCIONAR A MONITORIZAÇÃO TÉRMICA DO AMBIENTE DO PACIENTE, POSSUIR CONTROLE MICROPROCESSADO DE TEMPERATURA DE AR DO AMBIENTE INTERNO DA INCUBADORA E CONTROLE DE TEMPERATURA DO NEONATO MEDIANTE UM SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE. DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS PARA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA E FALTA DE ENERGIA DA BATERIA, BATERIA EM CARREGAMENTO, FALTA DE CIRCULAÇÃO DE AR, ALTA/BAIXA TEMPERATURA DO AR, SENSOR DO RN DESCONECTADO, HIPOTERMIA/HIPERTERMIA, INDICAÇÃO DO MODO DE ALIMENTAÇÃO, INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS DO AR. DEVE POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DO STATUS LIGADO/DESLIGADO DO APARELHO. DEVE	UND	1	OLIDEF	R\$ 37.110,00	trinta e sete mil, cento e dez reais	R\$ 37.110,00	trinta e sete mil, cento e dez reais
45	LANTERNA CLÍNICA - ESPECIFICAÇÕES: TIPO LED	UND	5	MD	R\$ 93,00	noventa e três reais	R\$ 465,00	quatrocentos e sessenta e cinco reais
46	LARINGOSCÓPIO ADULTO - ESPECIFICAÇÕES: ILUMINAÇÃO INTERNA FIBRA OPTICA / HALÓGENA - XENON, COMPOSIÇÃO 05 LÂMINAS RIGIDAS	UND	2	MD	R\$ 780,00	setecentos e oitenta reais	R\$ 1.560,00	um mil, quinhentos e sessenta reais
47	LARINGOSCÓPIO INFANTIL - ESPECIFICAÇÕES: ILUMINAÇÃO INTERNA FIBRA OPTICA / HALÓGENA - XENON, COMPOSIÇÃO 05 LÂMINAS RIGIDAS	UND	2	MD	R\$ 780,00	setecentos e oitenta reais	R\$ 1.560,00	um mil, quinhentos e sessenta reais
48	LONGARINA - ESPECIFICAÇÕES: ASSENTO/ ENCOSTO, POLIPROPILENO, NÚMERO DE ASSENTOS 03 LUGARES	UND	10	JFLEX	R\$ 307,50	trezentos e sete reais e sete centavos	R\$ 3.075,00	três mil e setenta e cinco reais
49	MESA AUXILIAR - ESPECIFICAÇÕES: DIMENSÕES MIN. 40 X 40 X 80 (CM), MAT. CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL, POSSUI RODÍZIOS	UND	1	QUALITY	R\$ 367,50	trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos	R\$ 367,50	trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos
50	MESA DE CABECEIRA - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI GAVETA, MATERIAL DE CONFEÇÃO MADEIRA/ MDF/ MDf SIMILAR, POSSUI PORTAS, POSSUI RODÍZIOS	UND	2	JFLEX	R\$ 687,00	seiscentos e oitenta e sete reais	R\$ 1.374,00	um mil, trezentos e setenta e quatro reais
51	MESA DE CABECEIRA COM REFEIÇÃO ACOPLADA - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI RODÍZIOS, MATERIAL DE CONFEÇÃO MADEIRA/ MDF/ MDf SIMILAR, POSSUI GAVETA, POSSUI PORTAS, ACESSÓRIO(S) MESA DE REFEIÇÃO	UND	2	JFLEX	R\$ 1.282,50	um mil, duzentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos	R\$ 2.565,00	dois mil, quinhentos e sessenta e cinco reais



[Handwritten signature]

Distrimédica



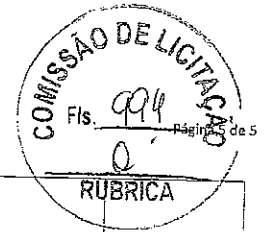
52	MESA DE ESCRITÓRIO - ESPECIFICAÇÕES: COMPOSIÇÃO SIMPLES, 02 GAVETAS, MATERIAL DE CONFEÇÃO MADEIRA/ MDF/ MDF/ SIMILAR	UND	2	JFLEX	R\$	238,50	duzentos e trinta e oito reais e cinquenta centavos	R\$	477,00	quatrocentos e setenta e sete reais
53	MESA DE EXAMES - ESPECIFICAÇÕES: POSIÇÃO DO LEITO MÓVEL, ACESSÓRIO(S) SUPORTE PARA PAPEL, MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	UND	1	QUALITY	R\$	885,00	oitocentos e oitenta e cinco reais	R\$	885,00	oitocentos e oitenta e cinco reais
54	MESA DE MAYO - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	UND	3	QUALITY	R\$	365,30	trezentos e sessenta e seis reais e trinta centavos	R\$	1.098,90	um mil e noventa e oito reais e noventa centavos
55	MESA PARA COMPUTADOR - ESPECIFICAÇÕES: BASE MADEIRA/ MDF/ MDF/ SIMILAR, POSSUI SUPORTE PARA IMPRESSORA, MATERIAL DE CONFEÇÃO MADEIRA/ MDF/ MDF/ SIMILAR, POSSUI SUPORTE PARA TECLADO, POSSUI SUPORTE PARA CPU, GAVETAS DE 01 A 02	UND	1	JFLEX	R\$	297,00	duzentos e noventa e sete reais	R\$	297,00	duzentos e noventa e sete reais
56	MESA PARA REFEITÓRIO - ESPECIFICAÇÕES: QUANTIDADE/ ASSENTO/ENCOSTO 06, TIPO FIXO	UND	2	JFLEX	R\$	1.314,00	um mil, trezentos e quatorze reais	R\$	2.628,00	dois mil, seiscentos e vinte e oito reais
57	MONITOR MULTIPARÂMETROS PARA CENTRO CIRÚRGICO - ESPECIFICAÇÕES: CAPNOGRAFIA MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO: ATÉ 50ML/MIN. AGENTES ANESTÉSICOS SEM AGENTES ANESTÉSICOS, ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA, 5 PARÂMETROS BÁSICOS ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR ESTRUTURA MISTA OU MODULAR, TAMANHO DA TELA DE 14" A 20", POSSUI PRESSÃO INVASIVA (PI), POSSUI SUPORTE P/ MONITOR	UND	1	OLIDEF	R\$	30.600,00	trinta mil e seiscentos reais	R\$	30.600,00	trinta mil e seiscentos reais
58	NEGATOSCÓPIO - ESPECIFICAÇÕES: TIPO LÂMPADA FLUORESCENTE/ 2 CORPOS	UND	1	QUALITY	R\$	533,40	quinhentos e trinta e três reais e quarenta centavos	R\$	533,40	quinhentos e trinta e três reais e quarenta centavos
59	OXÍMETRO DE PULSO - ESPECIFICAÇÕES: TIPO PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR	UND	2	JGMORIYA	R\$	2.385,00	dois mil, trezentos e oitenta e cinco reais	R\$	4.770,00	quatro mil, setecentos e setenta reais
60	PAPAGAIO - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	UND	3	IRONTE	R\$	99,00	noventa e nove reais	R\$	297,00	duzentos e noventa e sete reais
61	REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO (AMBU) - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI RESERVATÓRIO, MATERIAL DE CONFEÇÃO SILICONE, POSSUI VALVULA UNIDIRECIONAL	UND	2	MD	R\$	187,50	cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos	R\$	375,00	trezentos e setenta e cinco reais
62	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIÁTRICO (AMBU) - ESPECIFICAÇÕES: APLICAÇÃO INFANTIL, POSSUI RESERVATÓRIO, MATERIAL DE CONFEÇÃO SILICONE, POSSUI VALVULA UNIDIRECIONAL	UND	2	MD	R\$	187,50	cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos	R\$	375,00	trezentos e setenta e cinco reais
63	SISTEMA DE HIGIENIZAÇÃO DE PACIENTES - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO FIBRA DE VIDRO, CAPACIDADE 20 LITROS, POSSUI ALÇA E RODÍZIOS, POSSUI CONTROLE DE TEMPERATURA, POSSUI ALARMES VISUAIS E SONOROS, POSSUI PORTA FRÁSCOS	UND	1	FLEXCARE	R\$	34.500,00	trinta e quatro mil e quinhentos reais	R\$	34.500,00	trinta e quatro mil e quinhentos reais
64	SUPORTE DE HAMPER - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	UND	1	QUALITY	R\$	412,50	quatrocentos e doze reais e cinquenta centavos	R\$	412,50	quatrocentos e doze reais e cinquenta centavos
65	TELEVISOR - ESPECIFICAÇÕES: TIPO LED, PORTA USB, FULL HD SIM, TAMANHO DA TELA DE 32" ATÉ 41", ENTRADA HDMI, CONVERSOR DIGITAL POSSUI, SUPORTE NÃO POSSUI	UND	2	SAMSUNG	R\$	1.483,50	um mil, quatrocentos e oitenta e três reais e cinquenta centavos	R\$	2.967,00	dois mil, novecentos e sessenta e sete reais
66	ULTRASSOM DIAGNÓSTICO SEM APLICAÇÃO TRANSESOFÁGICA - ESPECIFICAÇÕES: EQUIPAMENTO TRANSPORTÁVEL SOBRE RODÍZIOS COM NO MÍNIMO DE 22000 CANAIS DIGITAIS DE PROCESSAMENTO PARA OFERECER QUALIDADE DE IMAGEM EM MODO 2D, MODO M, MODO M ANATÔMICO, MODO POWER DOPPLER, MODO COLOR DOPPLER, MODO DOPPLER ESPECTRAL E DOPPLER CONTÍNUO, MODO 2D. CONSOLE ERGONÔMICO COM TECLAS PROGRAMÁVEIS. TECNOLOGIA DE FEIXES COMPOSTOS E TECNOLOGIA DE REDUÇÃO DE RUÍDO E ARTEFATOS, ZOOM READ/WRITE. IMAGEM TRAPEZOIDAL - POSSIBILITA AUMENTAR EM 20% O CAMPO DE VISÃO EM IMAGENS COM TRANSDUTOR LINEAR. IMAGEM HARMÔNICA: FUNÇÃO COM APLICAÇÃO PARA TODOS OS TRANSDUTORES. IMAGEM HARMÔNICA DE PULSO INVERTIDO, MODO M, MODO POWER DOPPLER, MODO COLOR DOPPLER, MODO DUAL LIVE: DIVISÃO DE IMAGEM EM TELA DÚPLA DE MODO B + MODO COLOR, AMBOS EM TEMPO REAL. POWER DOPPLER DIRECIONAL, MODO DOPPLER ESPECTRAL, MODO DOPPLER CONTÍNUO, TISSUE DOPPLER IMAGING (TDI) COLORIDO E ESPECTRAL, MODO TRIPLEX, PACOTE DE CÁLCULOS ESPECÍFICOS, PACOTE DE CÁLCULOS SIMPLES, TECLA QUE PERMITE AJUSTES RÁPIDOS DA IMAGEM, OTIMIZANDO AUTOMATICAMENTE OS PARÂMETROS PARA IMAGENS EM MODO B E MODO DOPPLER, DIVISÃO DE TELA EM 1,2 E 4 IMAGENS PARA VISUALIZAÇÃO E ANÁLISE DE IMAGENS EM MODO B, MODO M, MODO POWER, MODO COLOR, MODO ESPECTRAL, DUAL - MODO DE DIVISÃO DÚPLA DE TELA COM COMBINAÇÕES DE MODOS. SOFTWARE DE IMAGEM PANORÂMICA COM CAPACIDADE DE REALIZAR MEDIDAS. SOFTWARE DE ANÁLISE AUTOMÁTICA EM TEMPO REAL DA CURVA DOPPLER. PERMITIR ACESSO ÀS IMAGENS SALVAS PARA PÓS-ANÁLISE E PROCESSAMENTO. POSSIBILITAR ARMAZENAR AS IMAGENS EM MOVIMENTO, CINE LOOP E CINE LOOP SAVE. PÓS-PROCESSAMENTO DE MEDIDAS. PÓS-PROCESSAMENTO DE IMAGENS. BANCO DE PALAVRAS EM PORTUGUÊS. MONITOR LCD COM NO MÍNIMO 17 POLEGADAS. DEVE PERMITIR ARQUIVAR/REVISAR IMAGENS. FRAME RATE DE PELO MENOS 1.000 FRAMES POR SEGUNDO, TODOS OS TRANSDUTORES.	UND	1	CANON	R\$	127.500,00	cento e vinte e sete mil e quinhentos reais	R\$	127.500,00	cento e vinte e sete mil e quinhentos reais

Distrimédica Comércio de Produtos Médicos e Odontológicos Ltda.

Rua E, nº 58 | Loteamento dos Expedicionários II, Bairro: Dendê | Fone: (85) 3099.4959

CNPJ: 16.902.612/0001-00 | INS. ESTADUAL: 06.506198-5 | CEP: 60.714.705 | distrimedica@distrimedica.com.br

Distrimédica



<p>67</p> <p>VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO - ESPECIFICAÇÕES: VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO OU MODOS VENTILATÓRIOS COMPATÍVEIS: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRESSÃO; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTÍNUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACK UP NO MÍNIMO NOS MODOS ESPONTÂNEOS; SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARÂMETROS COM AS FAIXAS: PRESSÃO CONTROLADA E PRESSÃO DE SUPORTE DE NO MÍNIMO ATÉ 60CMH2O; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 10 A 2000ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO ATÉ 100RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40CMH2O; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS TOUCH-SCREEN; MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DISTAL PARA PACIENTES ADULTOS, SENDO OBRIGATORIAMENTE AUTOCLAVÁVEL PARA OS PACIENTES NEONATAIS - DEVERÁ SER FORNECIDO DOIS SENSORES DE FLUXO PARA CADA CATEGORIA DE PACIENTE; PRINCIPAIS PARÂMETROS MONITORADOS / CALCULADOS: VOLUME CORRENTE EXALADO, VOLUME CORRENTE INSPIRADO, PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO DE PLATÔ, PEEP, PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA TOTAL E ESPONTÂNEA, TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FIO2 COM MONITORAÇÃO POR SENSOR PARAMAGNÉTICO OU ULTRASSÔNICO, RELAÇÃO I:E, RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA, PRESSÃO DE OCLUSÃO E AUTO-PEEP. APRESENTAÇÃO DE CURVAS PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X</p>	UND	1	LEISTUNG	R\$ 61.549,50	sessenta e um mil, quinhentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos	R\$ 61.549,50	sessenta e um mil, quinhentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos
--	-----	---	----------	---------------	--	---------------	--

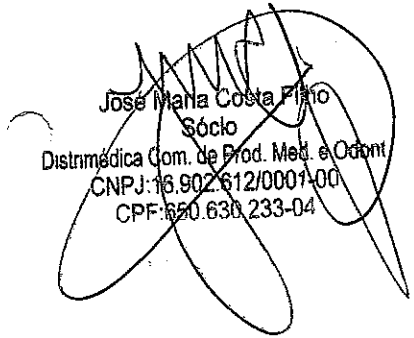
R\$ 507.608,75

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$	507.608,75
quinhentos e sete mil, seiscentos e oito reais e setenta e cinco centavos		

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS
 PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

FORTALEZA, CE 15 DE JULHO DE 2019

Distrimédica


 José Maria Costa Filho
 Sócio
 Distrimédica Com. de Prod. Méd. e Odont
 CNPJ: 16.902.612/0001-00
 CPF: 650.630.233-04











Distrimédica



Fortaleza-Ce., 10 de Julho de 2019
A Pregoeira da Comissão Permanente de Licitação da
Prefeitura Municipal de Massapê
Pregão Presencial Nº 2019.06.27.001
Data de Abertura: 15 de Julho de 2019 às 13:30 Horas

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL, CONFORME PROPOSTA Nº 11414.07000/1180-04 COM O MINISTÉRIO AS SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSAPÊ/CE.

DECLARAÇÃO DE PROPOSTA DE PREÇOS

A Distrimédica Comércio de Produtos Médicos e Odontológicos Ltda., CNPJ Nº 16.902.612/0001-00, Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei Federal nº. **10.520, de 17 de julho de 2002**, subsidiada pela Lei Federal nº **8.666, de 21 de Junho de 1993** e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas no **Edital**. Declara:

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao Pregão Presencial Nº 2019.06.27.001.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições prevista neste edital

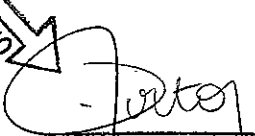
Que nos valores apresentados na proposta de preço estão inclusos todas as despesas, inclusive tributos, taxas, contribuições e demais encargos incidentes direta e indiretamente no objeto do Edital.

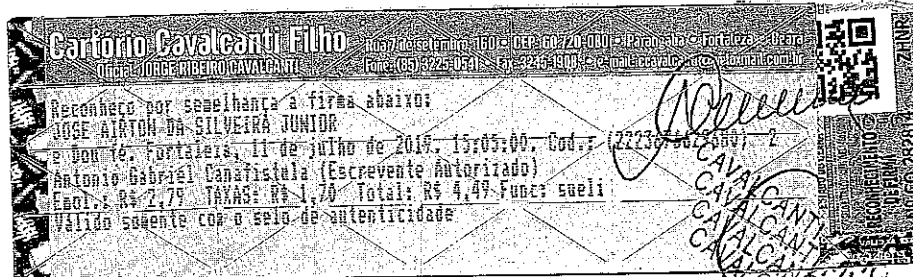
Que a apresentação da proposta implica na ciência clara de todos os termos do edital e seus anexos, em especial quanto à especificação dos bens e as condições de participação, competição, julgamento, e formalização do contrato, bem como a aceitação e sujeição integral às suas disposições e à legislação aplicável, notadamente às Leis Federais nº 10.520/02 e 8.666/93, alterada e consolidada

Validade da Proposta: 60(sessenta) Dias.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital da Licitação e seus anexos.

Atenciosamente,


José Airton da Silveira Junior
Sócio | CPF: 655.852.073-53
Distrimédia Com. de Prod.
Méd. e Odont. Ltda



INSTRAMED	Tipo de documento: Registro	Cód.: RP9-2	Pág. 1 de 8
	Descrição do documento: Proposta (Pessoa Jurídica Pública)		Revisão do Padrão do Formulário: 5

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001



LICITANTE	INSTRAMED INDÚSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ	90.909.631/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	096/0642048
ENDEREÇO	Beco José Paris, 339 – Pavilhão nº. 18 e 19 - Bairro Sarandi.
CIDADE	Porto Alegre / RS - CEP 91140-310
TELEFONE	51 3073.8200 / 51 3073.8228
E-MAIL	licitacoes@instramed.com.br

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO DE FORNECIMENTO:

Nome: Completo: Arthur Jorge de Almeida Moraes	
Cargo: Gerente Geral	
Estado Civil: Solteiro	
RG: 2121145714	Órgão expedidor/UF: SSP /RS
CPF: 511.125.237-15	
Endereço Completo: Rua Pampa, Nº 34 - Sarandi	
Cidade/Estado: Porto Alegre	CEP: 91150-103
Telefones: (51) 3073-8228	E-mail: licitacoes@instramed.com.br

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	VALOR UNITARIO R\$	VALOR TOTAL R\$
27	01	Und.	CARDIOVERSOR / DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR-ESPECIFICAÇÕES: TIPO BIFASICO, COMANDO NAS PÁS, PAS AJUSTES, CARGA E DISPARO, NÃO POSSUI PAS INTERNAS, POSSUI MEMORIA DE ECG,POSSUI IMPRESSORA,NÃO POSSUI MARCA PASSO TRANSCUSTANEO, POSSUI MODELO DEA,NÃO POSSUI OXIMETRIA,(SPO2), POSSUI BATERIA. ECG +RESP+ DESF+ DEA +PMS + PRINTER PRÁTICO: Baixo peso. Alça robusta e confortável. Pronto para usar em menos de 6 segundos. Desenho sem cantos vivos, ideal para o transporte de emergência ou uso em locais fixos. Energia bifásica entregue de até 360 Joules. Bateria interna, fácil de substituir, permite mais de 100 choques.	INSTRAMED / CARDIOMAX	R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais)	R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais)

FÁCIL DE USAR:

Todas as operações concentradas em apenas dois botões. Comandos claros e intuitivos baseados no padrão 1, 2, 3. Acesso rápido às principais funções.

INTELIGENTE: Interface em Português que se ajusta automaticamente ao número de parâmetros, apresentando as informações de forma mais clara e organizada. Nova função de Auto Sequência de Carga - quando habilitada, carrega energias pré-configuradas pelo usuário para o primeiro, segundo e terceiro choques, sem necessidade de alteração manual do seletor. Alarmes inteligentes de monitoração.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS**ESPECIFICAÇÕES GERAIS**

- Dimensões com pás:
 - 30,0 cm (largura).
 - 21,5 cm (profundidade).
 - 28,0 cm (altura).
- Peso:
 - Aparelho - 5,15 Kg.
 - Bateria Li-Ion - 0,60 Kg.
 - Pás externas - 0,85 Kg.
 - 6.60 Kg (exceto PANI).
 - Equipamento completo (bateria Li-Ion)
- Elétrico:
 - AC: 100 a 265 VAC, 50/60 Hz (seleção automática).
 - DC externo: 11 a 16 VDC.
- BATERIA:
 - Tipo: Li-Ion, 14,8 VDC 4,4 A/h.
 - Duração: Bateria com carga plena - 3 horas em modo monitor, sem impressora ou um mínimo de 140 choques em 360 joules ou um mínimo de 200 choques em 200 joules.
 - Tempo de carga completa da bateria (completamente descarregada): 8 horas.
 - **Consultar disponibilidade.
- Memória:
 - Tipo: Flash Nand.
 - Capacidade: 2 Mbytes.
 - Pacientes armazenados: > 150 pacientes.



--Armazenagem: 15 segundos de ECG quando em choque, alarme fisiológico e eventos do painel.

-- ECG: gravação de 2 horas contínuas da curva de ECG, quando em modo DEA

• **CTR - CHECAGEM EM TEMPO REAL (OPCIONAL)**

(disponível quando equipado com bateria opcional tipo Li-Ion):
--Auto-diagnóstico de desfibrilação, nível de bateria, pás conectadas e verificação da ligação do aparelho à rede elétrica. Checagem realizada em 3 horários pré-configurados. Transmissão destas informações, sem fio, para PC com software do Sistema CTR instalado e ao alcance da rede.

ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS

- Temperatura:
--Operacional: 0 a 50 °C.
--Armazenamento: -20 a 50 °C.
- Umidade:
--Operacional: 10 a 95% RH, sem condensação.
--Armazenamento: 10 a 95% RH, sem condensação.
- Índice de Proteção: IPX1.

DEFIBRILADOR

- Forma de onda:
-- Exponencial truncada bifásica. Parâmetros de forma de onda ajustados em função da impedância do paciente.
- Aplicação de choque:
-- Por meio de pás (adesivas) multifuncionais ou pás de desfibrilação.
- Desfibrilação adulto/externa:
-- Escalas: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 20, 30, 50, 80, 100, 150, 200, 250, 300 e 360 Joules. Energia máxima limitada a 50 J com pás internas ou infantis.
--Comandos: Botão de ligar/desligar, carregar, choque, sincronismo.
-- Seleção de energia: Botão de terapia no painel frontal.
--Comando de carga: Botão no painel frontal, botão nas pás externas.
--Comando de choque: Botão no painel frontal, botões nas pás externas.



--Comando sincronizado: Botão SINC no painel frontal.

- Auto Sequência de Carga:
--Quando habilitada carrega energias pré-configuradas pelo usuário para o primeiro, segundo e terceiro choques, sem necessidade de alteração manual do seletor.

- Indicadores de carga:
-- Sinal sonoro de equipamento carregando.
-- Sinal sonoro de carga completa.
-- LED nas pás externas e nível de carga indicada no display.

- Tempo máximo de carga:
-- (200 J): rede e bateria < 4 s.
-- (360 J): rede e bateria < 6 s.

- Tamanho dos eletrodos:
--Adulto: 10,3 cm x 8,5 cm. Área de contato: 81,9 cm²
-- Infantil: 4,5 cm x 4,0 cm. Área de contato: 18 cm²

- Cardioversão:
--< 60 ms.
- Pás (opções):
--Adulto e infantil externas (inclusas).
--Adulto e infantil internas: (opcionais).
--Multifuncionais para marcapasso, monitoração e desfibrilação (opcionais).
-- Extensão multifunção (opcional).

MÓDULO DEA

- Características funcionais:
--Comandos de voz, indicações visuais, instruções de RCP, USB 2.0 para conexão com PC, multi-idiomas,

TECNOLOGIA PMS - Prevenção de Morte Súbita.

- USB:
--USB 2.0 para transferência do eletrocardiograma armazenado em modo DEA para um PC compatível.

- SoftDEA:
-- Software para visualização dos dados transferidos para o PC.

DISPLAY



Handwritten marks and signatures at the bottom of the page, including a circled 'A' and a 'u'.

• Indicação de nível de bateria:
-- Sim.

• Tamanho:
--128,2 mm x 170,9 mm.

• Diagonal:
--8,4".

• Tipo:
-- LCD TFT colorido.

• Resolução:
--640 x 480 pixels (VGA).

• Velocidade de varredura:
--12,5; 25 e 50 mm/s.

ECG (suporta até 12 derivações simultâneas quando equipado com cabo opcional)

• Entradas:
--Cabo de ECG 3 ou 5 vias.
--Cabo de ECG 10 vias (opcional).
-- Pás externas.
-- Pás multifuncionais.

• Faixa:
--15 a 350 BPM.

• Precisão:
--± 1 BPM de 15 a 350 BPM.

• Rejeição em modo comum:
--Maior que 90 dB, medida segunda a norma AAMI para monitores cardíacos (EC 13).

• Sensibilidade:
--5, 10, 15, 20, 30 e 40 mm/mV.

• Filtro de linha de CA:
--60 Hz ou 50 Hz.

• Frequência de resposta ECG:
--Modo Diagnóstico - (0,05-100 Hz).
--Modo Monitor - (1-40 Hz).

• Isolamento do paciente:
--À prova de desfibrilação
-- ECG: Tipo CF.
-- SpO2: Tipo CF.

• Eletrodo solto:
-- Identificado e mostrado com alarme de baixo nível.

• Tempo de restabelecimento da linha base do ECG após desfibrilação:
--≤ 3 segundos.


IMPRESSORA
-- Imprime até três derivações simultâneas.

• Tipo:
-- Térmica.

• Peso:
--0,4 kg.



INSTRAMED	Tipo de documento: Registro	Cód.: RP9-2	Pág. 6 de 8
	Descrição do documento: Proposta (Pessoa Jurídica Pública)		Revisão do Padrão do Formulário: 5

	<ul style="list-style-type: none"> • Velocidade: --12,5; 25 ou 50 mm/s com precisão de ± 5%. • Tamanho do papel: --58 mm (largura) x 15 m (comprimento máximo). <p>NORMAS: --NBR IEC 60601-1 --NBR IEC 60601-1-2 --NBR IEC 60601-1-6 --NBR IEC 60601-1-8 --NBR IEC 60601-2-4 --NBR IEC 60601-2-27 --NBR IEC 60601-2-30 --NBR IEC 60601-2-49</p> <p>ou IEC's equivalentes Registro ANVISA: 10242950009</p> <p>Todas as peças e acessórios necessários ao completo funcionamento do equipamento</p> <p>REGISTRO ANVISA: 10242950009 FINAME: 2082982 ORIGEM NACIONAL PROCEDÊNCIA : DO BRASIL EMBALAGEM : CX (UNITÁRIO)</p>			
VALOR TOTAL DO ITEM 27: R\$ 22.000,00 (VINTE E DOIS MIL REAIS)				

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

Validade da Proposta	60 (sessenta) dias
Condições de Pagamento	30 (trinta) dias
Prazo de Entrega	30 (trinta) dias
Local de Entrega	Conforme edital
Garantia	12 (doze) meses
Impostos	Inclusos
Frete	Por Nossa Conta
Dados Bancários	Banco do Brasil S/A Agência nº. 1769-8 Conta Corrente nº. 56550-4







INSTRAMED	Tipo de documento: Registro	Cód.: RP9-2	Pág. 7 de 8
	Descrição do documento: Proposta (Pessoa Jurídica Pública)		Revisão do Padrão do Formulário: 5



Declarações da proposta:

1. Declaramos sob as penas da lei, que os ITENS ofertados atendem todas as especificações exigidas neste Edital e seus Anexos:
2. Declaramos que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pela empresa na data da apresentação desta proposta incluindo entre outros tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete, lucro, etc.;
3. Declaramos que o produto esta coberto por garantia On-site por um período não inferior a 12 (doze) meses a contar da data de aceitação definitiva por parte da PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ e abrangerá a manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças sem nenhum custo para a este título, no período supra descrito, obrigando-se, ainda, independentemente de ser ou não fabricante, a efetuar, a qualquer tempo, substituição do equipamento que apresentar defeito de fabricação ou divergência com as especificações oferecidas, sem qualquer ônus para esta entidade;
4. Declaramos que os produtos ofertados são equipamentos novos e de fabricação seriada da empresa, entendido como tal de primeira utilização e garantimos o fornecimento de peças, componentes e acessórios descontinuados por 05 (cinco) anos a contar da aquisição dos equipamentos;
5. Declaramos que o produto ofertado é novo, nunca tendo sido anteriormente utilizado, entendido como tal de primeira utilização e que temos o compromisso de entregar junto com os equipamentos os manuais técnicos de operação e serviço;
6. Declaramos que a assistência técnica abaixo esta apta para realizar analise, calibração, ASSISTÊNCIA TÉCNICA, serviços de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos, objeto desta Licitação, será prestada, preferencialmente, no ambiente da entidade adquirente ou nos locais por ela indicados, por funcionários especializados para solução dos problemas técnicos, incluindo troca de peças, depois de recebida a chamada ou tomando conhecimento da PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ, conforme as informações abaixo:

INSTRAMED	Tipo de documento: Registro	Cód.: RP9-2	Pág. 8 de 8
	Descrição do documento: Proposta (Pessoa Jurídica Pública)		Revisão do Padrão do Formulário: 5



ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Biofors Medical Comércio e Serviços de Equipamentos Médico-Hospitalares - ME
 Rua Thomas Edson, nº 1345/77 - Parangaba
 Fortaleza/CE
 CEP: 60740-745
 Fone: (85) 3232 2545
 Contatos:

- Luis Carlos - (85) 9.8778-2642 | luiscarlos@biofors.com.br
- Nieves - (85) 9.8778-2640 | nieves@biofors.com.br

Site: www.biofors.com.br

Porto Alegre, 11 de Julho de 2019.

CAVALCANTI FILHO

Maricélio Alves Feitosa
INSTRAMED IND. MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

Maricélio Alves Feitosa
 Representante Legal
 RG 2007009188949
 CPF: 639.655.003-25

90.909.631/0001-10

INSTRAMED
 Indústria Médico Hospitalar Ltda
 Beco José Paris, 339/19.
 Sarandi - CEP: 91140-310
 PORTO ALEGRE - RS



Cartório Cavalcanti Filho
 Rua 7 de Setembro, 160 - CEP: 60720-030 - Fortaleza - Ceará
 Fone: (85) 3225-1000 - Fax: 3245-1000 - cartorio@cavalcanti.com.br

Atestamos por autenticidade a firma abaixo:
MARICÉLIO ALVES FEITOSA
 Doc. de: Fortaleza, 11 de julho de 2019, 16:10:08. Cod.: 00155807187151-2
 Antonio Gabriel Canafistula (Escrivente Autorizado)
 Taxa: R\$ 5,29 TAXAS: R\$ 2,18 Total: R\$ 7,47 Func.: Jaqueline
 Valido somente com o selo de autenticidade

CAVALCANTI FILHO
 CAVALCANTI FILHO
 CAVALCANTI FILHO
 CAVALCANTI FILHO

De



ANEXO II – PROPOSTA DE PREÇOS

DADOS DO PROPONENTE:

**DENTAL ALTA MOGIANA COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
LTDA**

CNPJ Nº 05.375.249/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 582.637.908.115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 10859401

ENDEREÇO: ROD ABRÃO ASSED, S/N, KM 53 E 450 METROS SALA 04 – BAIRRO
RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRÃO PRETO – SP – CEP 14.097-500

TELEFONE: (16) 3512-1298/1210/1214/3719/3721

E-MAIL: licitacao@alliage-global.com

DADOS PARA DEPÓSITO:

BANCO: BRASIL

AGÊNCIA: 5113-6

CONTA: 3200-X

CIDADE: RIBEIRÃO PRETO/ SP

PARA:

ESTADO DO CEARA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ

PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ribeirão Preto/ SP, 15 de julho de 2019.

DENTAL ALTA MOGIANA – COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.
ROD ABRAO ASSED, KM 53 + 450 METROS - SALA 04
CEP 14097-500 - RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRAO PRETO/SP
FONE: (16) 3512-1210 / 3719 / 3721 / 1298 - FAX: (16) 3512-1406

Handwritten initials and marks at the bottom right of the page.

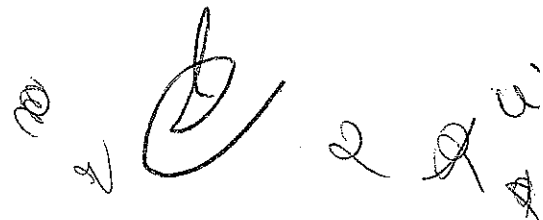
Prezados Senhores,

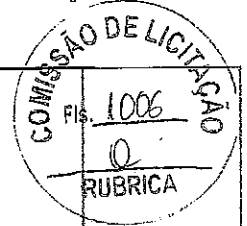
Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao Pregão Presencial nº 2019.06.27.001, cujo objeto é a Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital conforme proposta nº 11414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde do Município de Massapê/CE.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

ITEM	QTDE.	ESPECIFICAÇÃO	FABRICANTE/ MARCA/MODELO/REGISTRO ANVISA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
66	1 (uma) UNID	Ultrassom Diagnóstico sem aplicação transesofágica. Especificações: equipamento transportável sobre rodízios com 245.760 canais de processamento para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, Modo M Anatomico, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e Doppler Contínuo. Modo 2D. Console ergonômico com teclas programáveis. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de resolução de ruído e artefatos, zoom read/write. Imagem trapezoidal ~ possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem harmônica de pulso invertido. Modo M. Modo Power Doppler. Modo Color Doppler. Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de modo B + Modo color, ambos em tempo real. Power Doppler Direcional. Modo Doppler Espectral. Modo Doppler Contínuo.	FABRICANTE: ALLIAGE. MARCA: SAEVO. MODELO: FT412 COM 04 TRANSDUTORES (CONVEXO, ENDOCAVITARIO, LINEAR E SETORIAL ADULTO) + IMPRESSORA A LASER COLORIDA KYOCERA P5021CDN + NOBREAK SMS MANAGER III I500VA. REGISTRO ANVISA: 10069210072 Proc. Nacional	R\$ 120.000,00 (Cento Vinte Mil Reais)	R\$ 120.000,00 (Cento Vinte Mil Reais)


DENTAL ALTA MOGIANA – COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.
 ROD ABRÃO ASSED, KM 53 + 450 METROS - SALA 04
 CEP 14097-500 - RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRÃO PRETO/SP
 FONE: (16) 3512-1210 / 3719 / 3721 / 1298 - FAX: (16) 3512-1406





Tissue Doppler Imagens (TDI) colorido e espectral. Modo Triplex. Pacote de Cálculo específico. Pacote de Cálculo Simples. Tecla que permite ajustes rápidos de imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e modo Doppler. Divisão de Tela em 1, 2 e 4 imagens para visualização e análise de imagens em modo B, Modo M. Modo Power, Modo Color, Modo espectral, Dual—Modo de divisão dupla de tela com combinações de modos. Software de Imagem Panorâmica com capacidade de realizar medidas. Software de análise automática em tempo real da curva doppler. Permitir acesso as imagens salvas para pos-análise e processamento. Possibilita armazenar as imagens em movimentos. Cine loop e Cine Loop Save. Pos—processamento de medidas. Pos—processamento de imagens. Banco de palavras em português Monitor LED com 17 polegadas. Deve permitir arquivar revisar imagens. Frame Rate de 1100 fps. Todos os transdutores multifrequenciais, banda larga. HD interno de 500 GB. 04 portas USB. 04 portas ativas para transdutores. Passível de upgrade para tecnologia de aquisição de imagens 4D. Conectividade de Rede DICOM. DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklists, Query - Retrieve MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting). Drive (gravador) de DVD-R para armazenamento de imagens e ou clipes em CD ou DVD regravável, no formato Jpeg/AVI ou MPEGI (Padrão Windows) ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de imagens em Pen Drive. Impressão Direta. Presetes ilimitados programáveis pelo usuário. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor convexo que atenda as frequências de 2.0 a 5.0 Mhz,

DENTAL ALTA MOGIANA – COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.
 ROD ABRAO ASSED, KM 53 + 450 METROS - SALA 04
 CEP 14097-500 - RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRAO PRETO/SP
 FONE: (16) 3512-1210 / 3719 / 3721 / 1298 - FAX: (16) 3512-1406

	Transdutor Endocavitário que atenda as frequências de 4.0 a 9.0 MHz, Transdutor Linear que atenda as frequências de 4.0 a 11.0 MHz, Transdutor Setorial Adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz. Acessórios: impressora a laser colorida, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.		
--	--	--	---

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 120.000,00 (Cento Vinte Mil Reais)

Declaramos que nos preços propostos estão inclusas todas as despesas, inclusive tributos, taxas, contribuições e demais encargos incidentes direta e indiretamente no objeto deste Edital.

VALIDADE DA PROPOSTA: a 60 (sessenta) dias, contados da data da apresentação das mesmas.


PRAZO DE ENTREGA: de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da ordem de Compra.

PRAZO DE PAGAMENTO: será efetuado até o 30 (trigésimo) dia após o protocolo da Fatura pela contratada.

DADOS BANCÁRIOS: Banco: Banco do Brasil – 001 Agência: 5113-6 e C/C: 3200-X.

FRETE E INSTALAÇÃO: frete por conta da Dental Alta Mogiana.

Atenciosamente,



DENTAL ALTA MOGIANA - COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA
 CNPJ nº 05.375.249/0001-03
 Nome: José Ailton Gondim Silva Filho
 Qualificação: Representante Comercial
 Estado Civil: Casado
 RG Nº 98002143373
 CPF Nº 647.729.001-44

DENTAL ALTA MOGIANA – COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.
 ROD ABRAO ASSED, KM 53 + 450 METROS - SALA 04
 CEP 14097-500 - RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRAO PRETO/SP
 FONE: (16) 3512-1210 / 3719 / 3721 / 1298 - FAX: (16) 3512-1406



PROPOSTA DE PREÇOS

São Paulo, 12 de julho de 2019.



À
 Prefeitura Municipal de Massapê
 Comissão Permanente de Licitação

Prezados Senhores,

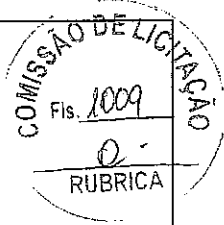
Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001, cujo objeto é a Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital, conforme proposta nº 11414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde do Município de Massapê/CE.

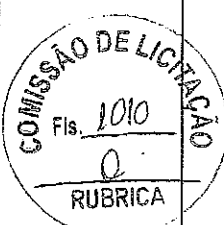
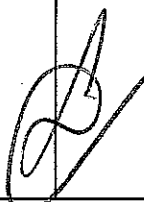
Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas no edital.


ITEM	DISCRICÃO	UND	MARCA	QTD	UNIT.	TOTAL
18	Bomba de infusão volumétrica peristáltica linear, marca SAMTRONIC, modelo ST1000, de fabricação nacional, para infusão de soluções por via enteral ou parenteral, com controle eletrônico programável. Utiliza descartável micro e macrogotas destinados a serem utilizados em bombas de infusão que estejam de acordo com as seguintes características: tubo de PVC de diâmetro interno 3,1 e diâmetro externo 4,2 mm e dureza entre 65 a 70 Shore A. Sistema de propulsão peristáltico linear. Desvio da vazão com equipo padrão de $\pm 5\%$ da vazão programada. Possui três tipos de programação de infusão: ml/h x volume limite, tempo x volume limite e peso x concentração x dose. Vazão de 0,1 a 999,9 ml/h e controle de volume a infundir de 0,1 a 9999,9 ml. Peso corpóreo máximo 500,0 kg. Limite de concentração de droga: 0,01 a 99,99 mg/ml ou 0,01 a 99,99 $\mu\text{g}/\text{ml}$. Limite de dose de manutenção: 0,01 a 999,99 mg/kg/min ou 0,01 a 999,99 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$. Limite de dose inicial: 0,01 a 999,99 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ ou 0,01 a 999,99 mg/kg/min. Taxa de KVO ajustável de 0,1 a 5,0 ml/h. Bolus ajustável de 0,1 a 999,9 ml/h. Possui as seguintes funções durante	Und	Samtronic/ Samtronic Ind. e Com. Ltda.	1	R\$ 5.150,00 (cinco mil, cento e cinquenta reais)	R\$ 5.150,00 (cinco mil cento e cinquenta reais)


SAMTRONIC IND. E COM. LTDA

MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: +55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
 FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: +55 11 2244-7835
 FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: +55 11 2490-1910

	<p>a infusão: titulação, balanço hídrico, zerar volume, ajuste de KVO, ajuste de bolus, ajuste de oclusão, ajuste do volume do alarme e memória da última infusão. Display com apresentação constante da vazão, volume programado, volume infundido, tempo total e tempo restante da infusão ou apresenta a vazão, dose, volume infundido e tempo de infusão quando programado em peso x concentração x dose. Possui detector de ar ultrassônico e sensor de pressão regulável de 20 a 120 kPa. Pré-alarmes: fim da bateria e fim da infusão. Alarmes visuais e sonoros: alarme de espera, vazão livre, funcionamento em KVO, infusão interrompida, oclusão, ar na linha, porta aberta, frasco vazio, infusão completa, bateria baixa, bateria crítica e erro de programação. A bomba vem com bateria recarregável de níquel-metal hidreto de longa vida com autonomia de 6 horas, cabo de alimentação e manual do usuário no idioma Português. Opcionalmente poderá ser fornecida uma haste para soro. Equipamento de pequeno porte, leve e de fácil manuseio. Opera em 110 a 230 V~ e frequência de alimentação de 50/60 Hz. Proteção contra choques elétricos: Equipamento de classe I e parte aplicada de tipo CF. Peso do equipamento 2,3 kg. Dimensões 205 x 160 x 230 mm (H / L / P). Uso hospitalar e ambulatorial. Utilizada com equipos registrados para serem utilizados em bombas de infusão (registro ANVISA e certificação INMETRO), incluindo a linha de equipos Samtronic família AMISET®. Para utilização de equipos de outros fabricantes o equipamento deverá ser calibrado por uma Assistência Técnica Autorizada Samtronic. Registro M.S. 10188530029.</p>					
27	<p>Desfibrilador/DEA/monitor, marca Mediana, modelo D500, de fabricação coreana, destinado à desfibrilação e monitorização dos sinais vitais de pacientes adultos, pediátricos e neonatais em situações de cuidado de emergência em ambientes internos e externos, incluindo ambulâncias aéreas e terrestres. Funciona nos modos Desfibrilador</p>	Und.	Mediana / Mediana	1	R\$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais)	R\$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais)

<p>(manual e DEA), Monitor e Marca-passo não invasivo. Equipamento constituído de corpo único com tela LCD de 8,4 polegadas colorida, resolução de 800 X 600. Controle padrão de modos por botão rotativo (Desligado, DEA, Manual, Marca passo e Monitor) e botões. Possui alarmes audiovisuais com ajustes padrão e individualizados. Realiza a desfibrilação por duas pás tamanhos adulto/infantil, com leitura de ECG por impedância. Forma de onda: Bifásico Truncado Exponencial. Modo Manual - Choques aplicados pelas pás externas: 1 a 360J. Tempo de Descarga automática: 60 seg. Tempo de Carga a 200J: 6 seg. (rede), 7 seg. (bateria); Tempo de Carga a 360J: 8 seg. (rede), 9 seg. (bateria). Sincronismo do Cardioversor: a energia começa a ser transferida com 60mseg. do pico do QRS. Modo DEA – Canal 1 ECG: Lead: II; Impedância de Paciente: 25 a 175 ohms; Frequência Cardíaca: 20-300 bpm; Tempo de Carga a 200J: 6 seg.; Entrega de Energia: 197-203J dependendo da impedância de paciente. Marca Passo - Modo: Demanda ou não-demanda; Frequência: 30-180 ppm (±2); Corrente de Saída: 0-140 mA (±5%). Modo ECG – Frequência: 0-300 bpm (±5 bpm); Terminais: 3/5/12 vias Lead I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6, Pás e Pás Descartáveis (DEA); Tamanho ECG: 5.0, 10.0, 15.0, 20.0, 30.0 mm/mV; Velocidade: 25 mm/seg., 50 mm/seg.; Rejeição de Modo Comum: 90db ou mais. Análise de Segmento ST e Análise de Arritmias Avançadas. Algoritmo Interpretativo: Programa de Análise de ECG e Algoritmo de Glasgow. Respiração (por impedância): 0-120 rpm; Impedância de Base: 500-2000 ohms Lead: RA-LA. Saturação de Oxigênio (SPO2) – Faixa de Medidas: 1-100%; Frequência de Pulso (pelo SPO2): 20-300 bpm, Tecnologia Nellcor. Tendências: Eventos nas 12 derivações; Memória: 250 arquivos, com valores numéricos, alarmes, informação do choque, etc. armazenadas em cartão SD. Características Físicas - Peso: 7 kg incluindo as pás; Impressora: Térmica, utiliza papel 80 mm, velocidade de 25</p>						<div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: right; margin-top: 100px;">  </div>
---	--	--	--	--	--	---

	<p>mm/s e 50 mm/s; Canais: 1-3. Alimentação: 100-240V~ 50/60 Hz, 160 VA, entrada de ambulância 12-16V=; Bateria: Li-Ion, 14.4V, 6.600 mA, com duração de 5 horas de carga ou 200 disparos de 200 J. Condições Ambientais de Operação: 0-50°C, 15-95% de umidade (sem saturação). Grau de Proteção: IP34. Comunicações: USB e Cartão SD. Opcionais: wifi e 3G. Dimensões: 340 x 305 x 210 (mm) (LxAxP). Registro na ANVISA: 80102511833.</p>					
57	<p>Monitor de sinais vitais modelo AMU 6, tela de no mínimo 14" LCD modular para ser utilizado em todos os ambientes hospitalares com os seguintes parâmetros: ECG, Respiração, Oximetria, PNI, Temperatura, Capnografia e PI. ECG: com cabo de 5 vias, faixa de medida de 10 a 350bpm (± 1bpm), análise do segmento ST de todas as derivações, detecção de arritmias e eletrodo solto, opção para mostrar a tendência em tamanho minimizado e armazenamento mínimo de 96 horas, gravação de 15 minutos das onda de ECG. Apresentação simultânea de no mínimo 8 curvas simultâneas. Respiração: com possibilidade de escolher de qual derivação será obtida a respiração (derivações I, II e III), faixa de medida de 0 a 150 rpm (± 2 rpm), apresentando de forma numérica e gráfica. Oximetria: faixa de medida de 0 a 100%, faixa de medida do pulso de 25 a 250 bpm com resolução de 1 bpm, apresentando de forma numérica e gráfica. Pressão Não-invasiva: medidas de PNI pelo método oscilométrico para paciente adulto, infantil e neonato, pressão de insuflação de 0 até 300 mmHg e proteção contra sobre pressão. Medidas da sistólica, diastólica e média. Temperatura: dois canais simultâneos, faixa de medida de 25 a 45°C ($\pm 0,1$°C), unidade em Celsius (°C) e Fahrenheit (°F). Capnografia: Pelo método de espectrofotometria infravermelha Sidestream com faixa de medida de 0-150 mmHg, unidade de medida em mmHg, % e kPa, respiração de</p>	Und.	Samtronic/ Samtronic Ind. e Com. Ltda.	1	R\$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais)	R\$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais)

<p>2 a 150 rpm, apresentando de forma numérica e gráfica. Pressão Invasiva: Dois canais simultâneos com faixa de medida de -50 até +350 mmHg e unidade de medida em kPa, mmHg, oferecendo medidas sistólica, diastólica e média, apresentando de forma numérica e gráfica. Comunicação: Possibilidade de apresentar números grandes. Permite ser conectada a Central de Monitoração, por rede com fio ou wireless, possuir porta Ethernet e USB. Atender ao protocolo HL7. Alimentação: 100 a 240 V~ 50/60 Hz ou Bateria de Lítio-íon com autonomia de 2 horas integrado ao equipamento, acessível por portinhola sem uso de ferramenta. Sistema de refrigeração isento de ventilação forçada. Peso: até 10 kg. Acompanha os seguintes acessórios: 1 Cabo de ECG de 5 vias, 1 sensor de oximetria reutilizável adulto, 1 braçadeira PNI adulto, 1 extensor PNI, 1 sensor de temperatura de pele, 1 sensor de temperatura esofágico, 1 sensor de capnografia reutilizável, 1 kit da linha de capnografia descartável (condizente com a tecnologia utilizada), Suporte e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento conforme este descritivo. Garantia mínima: 1 ano. Registro ANVISA: M.S. Nº. 10188530067.</p>						
---	--	--	--	--	--	---

VALOR GLOBAL: R\$ 64.150,00 (sessenta e quatro mil e cento e cinquenta reais)

PROPONENTE: Samtronic Indústria e Comércio Ltda.

ENDEREÇO: Rua Venda da Esperança, 162, Bairro Socorro, São Paulo/SP, CEP: 04763-040

CNPJ/CPF Nº: 58.426.628/0001-33

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, contados da data da apresentação da mesma.



Em atenção à licitação em referência, declaramos que:

- Os equipamentos constantes nesta proposta não necessitam de nenhuma condição elétrica ou ambiente especial para instalação e funcionamento.
- Os equipamentos serão entregues em embalagens adequadas.
- A Samtronic compromete-se a entregar os equipamentos novos, assim entendidos como aqueles não usados, tampouco reconicionados ou com peças reconicionadas.






- A Samtronic compromete-se a entregar juntamente com os equipamentos Manual Técnico e Operacional em português.
- Os certificados de calibração e aferição dos equipamentos serão entregues juntamente com os equipamentos.
- A Samtronic compromete-se a ministrar cursos, tantos quantos forem necessários para treinamento aos servidores da Prefeitura Municipal de Massapê que operacionalizam os produtos licitados.
- Os cursos serão realizados no local da instalação dos equipamentos, incluindo fornecimento dos materiais necessários a sua realização, sem custo adicional para a contratante.
- A Samtronic garante a sua capacidade operativa; bem como o compromisso de instalação e manutenção dos equipamentos, quando solicitado pela Prefeitura Municipal de Massapê.
- Nos preços propostos estão inclusos todas as despesas e custos, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.
- A Samtronic, declara, sob as penas de lei, que, atende plenamente às exigências para participação deste certame.

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Condições de Pagamento:

30º (trigésimo) dia após o protocolo da Fatura pela Samtronic.

Prazo de Entrega:

30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Ordem de Compra.

Local de Entrega:

A entrega será feita em dias úteis, no horário de 08hs às 17hs, no Almoxarifado central e/ou diretamente nas respectivas salas requisitantes.

Garantia:

Equipamentos: 01 (um) ano, a contar da entrega dos bens.

Despesas de Frete:

Pagas pela Samtronic.

Assistência Técnica:

Permanente, executada pela Samtronic durante e após o período de garantia, ou por nosso agente autorizado.

Dados do agente autorizado sediado na região:

CRS MEDICALCOMERCIO LTDA - ME

CNPJ: 14.643.259/0001-65

Rua Carvalho Júnior, 332 - Bairro São João do Tauape.

Fortaleza - CE - CEP: 60.130-460.

Fone/Fax: (0XX85) 3246-1078

Contato: Cristina /Marcio

Dados para elaboração do contrato:

Claudia Regina Matias Alonso

Diretora Geral

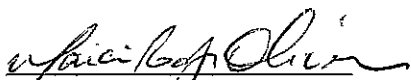
RG nº 13.369.557-8 SSP/SP

CPF nº 076.656.328-66



Sem mais para o momento, firmamo-nos.

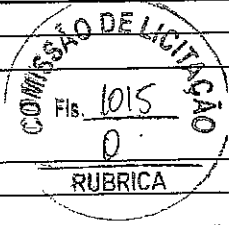
Atenciosamente,



Marcio Rodrigues de Oliveira

RG/CNH Nº 96013004896 SSP/CE

CPF Nº 923.465.963-53

ORÇ. Nº	490/2019	
A	PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ /CE	
LICITAÇÃO	PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001	
DATA:	15/07/2019	
HORA:	13h30min	

PROPONENTE:

K.C.R. INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI
RUA: MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, Nº 88, B. PQUE. INDUSTRIAL
ARAÇATUBA/SP. CEP. 16075-370
CNPJ 09.251.627/0001-90 INSC. 177.267.457.119
Insc. Municipal - 757328 Fone - 18 - 36212782
E-mail - kcr@kcrequipamentos.com.br
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO - JUNTA COMERCIAL NUMERO DO REGISTRO
35601063448 DATA DA CONSTITUIÇÃO 22/09/2015 INÍCIO DAS ATIVIDADES
28/11/2007

Prezados Senhores,

Apresentamos nossa proposta para o fornecimento do(s) equipamento(s) abaixo discriminado, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

OBJETO DA LICITAÇÃO - Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, aparelhos, equipamentos, utensílios médico odontológico, laboratorial e hospitalar e afins para atender as necessidades do Hospital, conforme proposta nº 11414.07000/1180-04 com o ministério da saúde, junto a secretaria de saúde do município de Massape/CE.

ITEM 08 - BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ADULTO**MARCA LIDER - FABRICANTE - LIDER BALANÇAS - PROCEDÊNCIA NACIONAL**

Modelo	Capacidade	Divisão	Plataforma Medida	Valor Unit. R\$	Unidade UN. Qde.	Valor Total R\$
P200C	200KG	100 G	300 X 400 mm	R\$ 1.040,00	2	R\$2.080,00

VALOR UNITÁRIO ITEM 08	R\$ 1.040,00 (UM MIL, QUARENTA REAIS)
VALOR GLOBAL ITEM 08	R\$ 2.080,00 (DOIS MIL, OITENTA REAIS)

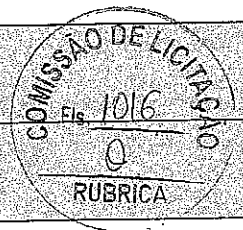
ESPECIFICAÇÕES - BALANCA ANTROPOMETRICA ADULTO - Modo de operação digital, capacidade de 200KG, régua antropométrica de 2 metros.

ITEM 10 - BALANÇA ANTROPOMÉTRICA PARA OBESOS**MARCA LIDER - FABRICANTE - LIDER BALANÇAS - PROCEDÊNCIA NACIONAL**


1

Modelo	Capacidade	Divisão	Plataforma Medida	Valor Unit. R\$	Unidade UN. Qde.	Valor Total R\$
P300C	300KG	100 G	300 X 400 mm	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00

VALOR UNITÁRIO ITEM 10	R\$ 1.100,00 (UM MIL, CEM REAIS)
VALOR GLOBAL ITEM 10	R\$ 1.100,00 (UM MIL, CEM REAIS)



ESPECIFICAÇÕES – BALANCA ANTROPOMETRICA PARA OBESOS - Modo de operação digital , capacidade de 300KG, régua antropométrica de 2 metros.

ITEM 29 – CARRO MACA SIMPLES

MARCA LIDER - FABRICANTE – LIDER BALANÇAS - PROCEDÊNCIA NACIONAL

Modelo	Valor Unit. R\$	Unidade UN. Qde.	Valor Total R\$
LD3	R\$1.950,00	2	R\$3.900,00

VALOR UNITÁRIO ITEM 29	R\$ 1.950,00 (UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS)
VALOR GLOBAL ITEM 29	R\$3.900,00 (TRES MIL E NOVECENTOS REAIS)

ESPECIFICAÇÕES : CARRO MACA SIMPLES possui suporte para soro , possui colchonete, possui grades laterais , material de confecção aço inoxidável

ITEM 49 – MESA AUXILIAR

MARCA LIDER - FABRICANTE – LIDER BALANÇAS - PROCEDÊNCIA NACIONAL

Modelo	Valor Unit. R\$	Unidade UN. Qde.	Valor Total R\$
LD20	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00

VALOR UNITÁRIO ITEM 49	R\$ 1.100,00 (UM MIL E CEM REAIS)
VALOR GLOBAL ITEM 49	R\$1.100,00 (UM MIL E CEM REAIS)

ESPECIFICAÇÕES : MESA AUXILIAR , DIMENSÕES; 40X40X80 (cm) , MAT CONFECCÃO AÇO INOXDAVEL , POSSUI RODIZIOS

2

ITEM 53 – MESA DE EXAMES

MARCA LIDER - FABRICANTE – LIDER BALANÇAS - PROCEDÊNCIA NACIONAL

Modelo	Valor Unit. R\$	Unidade UN. Qde.	Valor Total R\$
LD4	R\$1.600,00	1	R\$1.600,00



VALOR UNITÁRIO ITEM 53	R\$ 1.600,00 (UM MIL E SEISCENTOS REAIS)
VALOR GLOBAL ITEM 53	R\$ 1.600,00 (UM MIL E SEISCENTOS REAIS)

ESPECIFICAÇÕES : MESA DE EXAMES , posição do leito móvel , acessórios suporte para papel , material de confecção aço inoxidável.

ITEM 54 – MESA DE MAYO

MARCA LIDER - FABRICANTE – LIDER BALANÇAS - PROCEDÊNCIA NACIONAL

Modelo	Valor Unit. R\$	Unidade UN. Qde.	Valor Total R\$
LD8	R\$520,00	3	R\$1.560,00

VALOR UNITÁRIO ITEM 54	R\$ 520,00 (QUINHENTOS E VINTE REAIS)
VALOR GLOBAL ITEM 54	R\$ 1.560,00 (UM MIL , QUINHENTOS E SESENTA REAIS)

ESPECIFICAÇÕES : MESA DE MAYO : material de confecção aço inoxidável

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA	R\$ 11.340,00 (ONZE MIL, TREZENTOS E QUARENTA REAIS)
--------------------------	---

CONDIÇÕES COMERCIAIS

1. Prazo de entrega.

30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da ordem de compra.

Locais de entrega:

No almoxarifado no Município de Massapê - CE

E-MAIL PARA ENVIO DA NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE FORNECIMENTO:
licitacao2@kcrequipamentos.com.br Obs. Acaso não receber a confirmação de recebimento do email em 24
hs. entrar em contato por telefone.