



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ



PROPOSTAS

DE

PREÇOS

REAJUSTADAS



DITIMAR DE OLIVEIRA VASCONCELOS FILHO-ME
 COMERCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA
 CNPJ: 03.562.872/0001-31 CGF:06.318519-9
 AV. ENF. JOSE EVANGELISTA DE VASCONCELOS Nº594 CENTRO TIANGUÁ CEARÁ



À
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ
 COMISSÃO DE LICITAÇÕES

Ref.: Pregão Presencial nº 2019.06.27.001
 Data: 15 de Julho de 2019 às 13h30min

A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no Edital e seus anexos.

1. Identificação do Licitante:

Razão Social: DITIMAR DE OLIVEIRA VASCONCELOS FILHO-ME
 CNPJ :03.562.872/0001-31 e Inscrição Estadual: 06.318519-9
 Endereço completo: AV. ENF. JOSE EVANGELISTA DE VASCONCELOS Nº594 CENTRO TIANGUÁ CEARÁ
 CEP:62320-000
 Banco: Caixa Economica Federal Agência N.º:0785 Conta Corrente n.º 1647-4 Operação :003
 Representante Legal : Ditimar de Oliveira Vasconcelos Filho , Brasileiro , casado, comerciante, portador do
 RG:98028028881 e CPF:070.863.343-91 , residente a Rua Poeta Lauro Menezes nº99 Centro Tiangua -Ce.
 Fone :(88) 2133-0242

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preço, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001, cujo 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 DA SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSAPÊ/CE.

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

PLANILHA DE PREÇOS PROPOSTOS READEQUADOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT. TO TAI.	PREÇO UNIT. RS	PREÇO TOTAL RS
2	AR CONDICIONADO - ESPECIFICAÇÕES: CAPACIDADE 9.000 A 12.000 BTUS, TIPO SPLIT, FUNÇÃO QUENTE E FRIO	AGRATTO	UND	4	R\$ 1.290,00	R\$ 5.160,00
	Valor unitário:	Um Mil Duzentos Noventa Reais				
	Valor total:	Cinco Mil Cento e Sessenta Reais				
3	ARMÁRIO - ESPECIFICAÇÕES: DIMENSÕES ALTURA DE 180 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM, PRATELEIRAS 04, MATERIAL DE CONFECCÃO AÇO, CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA 40 KG	SÓ AÇO	UND	4	R\$ 450,00	R\$ 1.800,00
	Valor unitário:	Quatrocentos Cinquenta Reais				
	Valor total:	Um Mil Oitocentos Reais				
4	ARQUIVO - ESPECIFICAÇÕES: DESLIZAMENTO DA GAVETA TRILHO TELESCÓPICO, MATERIAL DE CONFECCÃO AÇO, GAVETAS DE 3 A 4 GAVETAS	SÓ AÇO	UND	3	R\$ 435,00	R\$ 1.305,00
	Valor unitário:	Quatrocentos Trinta Cinco Reais				
	Valor total:	Um Mil Trezentos Cinco Reais				
12	BALDE A PEDAL - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFECCÃO POLIPROPILENO, CAPACIDADE DE 30L ATÉ 49L	PLASUTIL	UND	4	R\$ 65,00	R\$ 260,00
	Valor unitário:	Sessenta Cinco Reais				
	Valor total:	Duzentos Sessenta Reais				
19	CADEIRA - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFECCÃO AÇO/FERRO PINTADO, NÃO POSSUI RODÍZIOS, NÃO POSSUI BRAÇOS, NÃO POSSUI REGULAGEM DE ALTURA. ASSENTO/ENCOSTO POLIPROPILENO	BELLUNA	UND	37	R\$ 89,00	R\$ 3.293,00
	Valor unitário:	Oitenta Nove Reais				
	Valor total:	Três Mil Duzentos Noventa Três Reais				
37	ESTANTE - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI REFORÇO, MATERIAL DE CONFECCÃO AÇO OU FERRO PINTADO, CAPACIDADE DE 101 A 200KG	SÓ AÇO	UND	11	R\$ 151,00	R\$ 1.661,00
	Valor unitário:	Cento e Cinquenta Um Reais				
	Valor total:	Um Mil Seiscentos Sessenta Um Reais				
41	FREEZER COMUM - ESPECIFICAÇÕES: TIPO HORIZONTAL 01 PORTA ATÉ 200 LITROS	ESMALTEC	UND	2	R\$ 1.395,00	R\$ 2.790,00
	Valor unitário:	Um Mil Trezentos Noventa Cinco Reais				
	Valor total:	Dois Mil Setecentos Noventa Reais				
42	GELADEIRA/REFRIGERADOR - ESPECIFICAÇÕES: CAPACIDADE DE 250 A 299 L	ESMALTEC	UND	3	R\$ 1.269,00	R\$ 3.807,00
	Valor unitário:	Um Mil Duzentos Sessenta Nove Reais				
	Valor total:	Três Mil Oitocentos Sete Reais				
VALOR TOTAL DOS LOTES RS						R\$ 20.076,00
Vinte Mil Setenta Seis Reais						



DITIMAR DE OLIVEIRA VASCONCELOS FILHO-ME
COMERCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA
CNPJ: 03.562.872/0001-31 CGF:06.318519-9
AV. ENF. JOSE EVANGELISTA DE VASCONCELOS Nº 594 CENTRO TIANGUÁ CEARÁ



Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preço, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001, cujo 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 DA SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSAPÊ/CE.

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

Validade da proposta: 70 (sessenta) dias.

Prazo de Entrega: conforme o edital.

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

Declaramos que nos preços propostos estão computados todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação

Declaramos que nos preços propostos estão computados todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como, todo 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 do produtos/serviços, constantes da proposta, abrangendo, assim, todos os custos com materiais necessários à execução do objeto em perfeitas condições de uso e a manutenção destas condições durante o prazo de contrato.

Declaramos, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, ser Empresa de Pequeno Porte-EPP, nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

Declaramos que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

Declaramos que os produtos possuem garantia contra qualquer defeito de fabricação por um período mínimo conforme os termos do edital e o código de defesa do consumidor.

DECLARA, Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, Junto ao município de Massapê, Estado do Ceará, que: (1) que dá ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação constantes do instrumento convocatório; (2) que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do Edital e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório; e (3) que sua proposta de preços atende integralmente aos requisitos constantes no edital.

Declaramos que correrão por nossa conta todos os custos que porventura deixar de explicitar em nossa proposta

Declaramos que correrão por nossa conta todos os custos que porventura deixar de explicitar em nossa proposta.

Declaramos estar ciente e de acordo com as exigências deste edital.

Declaramos cumprir plenamente todos os requisitos do edital e seus anexos.

Proponente: Ditimar de Oliveira Vasconcelos Filho-EPP.

CNPJ: 03.562.872./0001-31

Endereço: Av. Enf. Jose Evangelista de Vasconcelos

CGF 06.318.519-9

cidade: Tianguá Ceará nº 594 Bairro Seminário

Contato :88 92088662

Email: ditimarlicit@hotmail.com

TIANGUÁ - CE, 24 DE JULHO DE 2019.


JERRY SANTOS DE FREITAS

Cpf 056.371.313-50

Procurador



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 n1.1414.07000/1180-04 com o Ministério da Saúde, junto a Secretaria de Saúde do Município 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 1.1414.07000/1180-04 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
27	CARDIOVERSOR - ESPECIFICAÇÕES: TIPO BIFÁSICO, COMANDO 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	01	NIHON KOHDEN TEC 5621	FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION - JAPÃO	17.000,00	Dezessete mil reais	17.000,00	Dezessete mil reais
57	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/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	01	NIHON KOHDEN BSM 3763 + ETC02+PI	FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION - JAPÃO	24.000,00	Vinte e quatro mil reais	24.000,00	Vinte e quatro mil reais



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

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
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 44.060,00 (quarenta e quatro mil e sessenta reais)								44.060,00	Quarenta e quatro mil e sessenta reais

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.

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. Ibiaporã/ 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.



CNPJ: 10.493.078/0001-49

IE: 90463537-54

RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162

FONE/FAX (43) 3158-2565

Email: ibilife@sercomtel.com.br



ibilife

- 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.**

Ibiporã, 24 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

IBILIFE MEDICAL
EIRELI - ME

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



IE: 90463537-54

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



Cliente: 57060-PREF. MUNICIPAL DE MASSAPE
Att: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Referente: AQUISIÇÃO DE EQUIP.E MAT.PERM.APAR.EQUIP.UTEN.MÉD.ODONT
Endereço: RUA MAJOR JOSE PAULINO, 191 - CENTRO
CEP: 62140-000 - MASSAPE/CE

PROPOSTA ADEQUADA
Pregão: 2019.06.27.001
Dt Abert: 15/07/2019 **Hora:** 13:30

Tipo: PREGÃO PRESENCIAL
Data Doc: 24/07/2019

Objeto: TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM.
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 EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSOS.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
07	AUTOCLAVE VERTICAL - ESPECIFICAÇÕES: MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CÂMARA/CESTO INTERNO AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE DE 51 A 100 LITROS, ACESSÓRIO(S) 1 CESTO.	STERMAX	1	UND	6.210,00	6.210,00
	R\$ Unit Item: SEIS MIL DUZENTOS E DEZ REAIS R\$ Total Item: SEIS MIL DUZENTOS E DEZ REAIS					
22	CADEIRA DE RODAS PEDIÁTRICA - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CARONE CONFEÇÃO AÇO OU FERRO PINTADO, APOIO PARA BRAÇOS ESCAMOTEÁVEL, APOIO PARA PÉS FIXO, ELEVÇÃO DE PERNAS SEM E L E V A Ç Ã O .		2	UND	500,00	1.000,00
	R\$ Unit Item: QUINHENTOS REAIS R\$ Total Item: UM MIL REAIS					
34	ESFIGMOMANÔMETRO DE PEDESTAL - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE PREMIUM CONFEÇÃO AÇO / FERRO PINTADO, APLICAÇÃO ADULTO, BRACADEIRA/ FECHO NYLON/ METAL, TIPO ANEROIDE.		1	UND	385,00	385,00
	R\$ Unit Item: TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS R\$ Total Item: TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS					
52	MESA DE ESCRITÓRIO - ESPECIFICAÇÕES: COMPOSIÇÃO SIMPLES, 02 MAP CAVETAS, MATERIAL DE CONFEÇÃO MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR.		2	UND	220,00	440,00
	R\$ Unit Item: DUZENTOS E VINTE REAIS R\$ Total Item: QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS					

Total Global: **R\$ Global** 8.035,00
OITO MIL E TRINTA E CINCO REAIS

*Os produtos acima citados tem procedência nacional.
*Prazo de execução das entregas 12 (doze) meses

*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: 2019.06.27.001 e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

*Declara que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual

Obs.: TODOS OS PRODUTOS CONTEM ROTULOS AUTO-EXPLICATIVOS, DATA DE FABRICAÇÃO E GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES.

*Banco do Brasil
CC 209838-5 / Ag.Centro - 1369-2
*Bradesco
CC 23121-5 / Ag.Centro - 0741-2

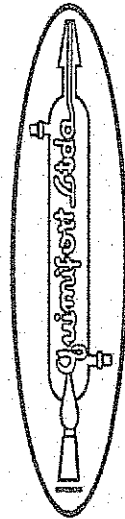
Frete CIF.

*OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS POSSUEM GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES.

*DECLAREMOS ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL - PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA SITUADA À AVENIDA CAPITÃO HUGO BEZERRA, N.º 181 - BARROSO -

Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) DIAS
Prazo de Entrega: 30 (TRINTA) DIAS
Condição de Pagamento 30 (TRINTA) DIAS

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
RAMON MUNIZ ESTEVAM
CPF: 010.102.073-26



QUIMIFORT Com. de Produtos Químicos e Laboratorial Eireli

Av. Washington Soares, 5455 - José de Alencar - CEP 60.830-005 - Fortaleza - CE
(85) 3253.4772 FAX: (85) 3253.5628 / quimifortltda@hotmail.com
CNPJ - 41.654.740/0001-29 CGF - 06.914.080-4

Cliente.: Prefeitura Municipal de Massapé-CE
Atf.: Comissão Permanente de Licitações
Pregão Presencial nº.: 2019.06.27.001
Abertura: 15 DE JULHO DE 2019 ÀS 13:30H

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

RAZÃO SOCIAL: QUIMIFORT COM. DE PRODS. QUÍMICOS E LAB. EIRELI

ENDEREÇO: AV WASHINGTON SOARES, 5455 - JOSÉ DE ALENCAR - CEP: 60830-005 - FORTALEZA - CE. TELEFONE: (85) 3253.4772, FAX (85) 3253.5628

CNPJ: 41.654.740/0001-29 IE: 06.914.080-04

EMAIL: quimifortltda@hotmail.com

Dados Bancários: BANCO: BRASIL - AGÊNCIA Nº 1369-2 - C/C105156-3

INS.MUNICIPAL: 122.468-9

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 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.

PROPOSTA READEQUADA

Item	Quant.	Apr.	Discriminação	Marca	V. Unit.	Total
9	2	UND	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA INFANTIL - ESPECIFICAÇÕES: MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CAPACIDADE ATÉ 16 KG, DIMENSÕES DA CONCHA MÍNIMO 540 X 290 (MM), POSSUI TARA	WELMY	635,00 seiscentos e trinta e cinco reais	1.270,00 mil duzentos e setenta reais

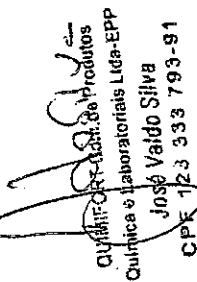


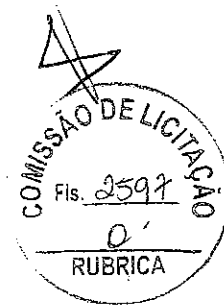
24	1	UND	CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA - ESPECIFICAÇÕES: ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO COM TRATAMENTO ANTIOXIDANTE E ACABAMENTO COM PINTURA EM EPOXI PÓ. MOVIMENTOS MÍNIMOS: CABECEIRA, FAWLER, TRENDELEMBURG, REVERSO DO TRENDELEMBURG, CARDÍACO, VASCULAR, ELEVAÇÃO DE ALTURA E CPR. GRADES LATERAIS ARTICULÁVEIS 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 PERFORADAS 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	NBTECH	7.900,00	sete mil e novecentos reais	R\$ 7.900,00	sete mil e novecentos reais
50	2	UND	MESA DE CABECEIRA - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI GAVETA, MATERIAL DE CONFEÇÃO MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR, POSSUI PORTAS, POSSUI RODÍZIOS	MODELO MOVEIS	454,99	quatrocentos e cinquenta e quatro reais e noventa e nove centavos	R\$ 309,99	novecentos e nove reais e noventa e oito centavos
51	2	UND	MESA DE CABECEIRA COM REFEIÇÃO ACOPLADA - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI RODÍZIOS, MATERIAL DE CONFEÇÃO MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR, POSSUI GAVETA, POSSUI PORTAS, ACESSÓRIO(S) MESA DE REFEIÇÃO	MODELO MOVEIS	605,00	seiscentos e cinco reais	R\$ 1.210,00	mil duzentos e dez reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA		R\$ 11.289,98
onze mil, duzentos e oitenta e nove reais e nove centavos		

Validade da proposta: : 60 (sessenta) dias, Conforme Edital
 Prazo de Entrega: Conforme edital.
 Condições de Pagamento: Conf. Edital

Fortaleza (CE), 24 de Julho de 2019.


 Qualificadora Ltda - EPP
 Qualifica e Laboratoriais Ltda - EPP
 José Valdo Silva
 CPF: 123 333 793-91





SENADOR POMPEU - CE 24 DE JULHO DE 2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



PREZADOS SENHORES,

APRESENTAMOS A VOSSAS SENHORIAS NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS, CONFORME PLANILHA ABAIXO, REFERENTE AO PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.05.27.001, CUJO OBJETO É A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDIO ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL, CONFORME PROPOSTA Nº 114.14.07000/1180-04 COM O MINISTÉRIO D 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 POSSUIMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTA CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

RAZÃO SOCIAL: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 05.199.870/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.668547-8

ENDEREÇO: RUA JOÃO PITOMBEIRA, Nº 13, CENTRO, SENADOR POMPEU - CE, CEP: 63.600-00

TELEFONE: (88) 3449-1249 E-MAIL: MAXXI@MAXXDISTRIBUIDORA.COM.BR

BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGENCIA: 0754 OP: 003 CONTA: 1363-8

BANCO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0239-9 CONTA CORRENTE: 8601-0

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL E CONTRATO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	MARCA	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	BALDE A CHUTE - ESPECIFICAÇÕES: BALDE AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE MÍN. 5 ATÉ 10 L	UND	QUALITY	1	R\$ 295,00	duzentos e noventa e cinco reais R\$ 295,00
17	BIOMBO - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO / FERRO-PINTADO, POSSUI RODÍZIOS, TAMANHO TRIPLO.	UND	QUALITY	3	R\$ 320,00	trezentos e vinte reais R\$ 960,00
20	CADEIRA DE RODAS ADULTO - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO OU FERRO PINTADO, APOIO PARA BRAÇOS, ESCAMOTEÁVEL, APOIO PARA PÉS REMOVÍVEL, ELEVÇÃO DE PERNAS COM ELEVÇÃO	UND	CARONE	9	R\$ 614,00	seiscentos e quatorze reais R\$ 5.526,00
28	CARRO DE EMERGÊNCIA - ESPECIFICAÇÕES: REGUA DE TOMADAS COM CABO DE NO. MÍNIMO 1,50M, POSSUI TABUA 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 REGUA DE CASES	UND	QUALITY	1	R\$ 1.369,00	mil trezentos e sessenta e nove reais R\$ 1.369,00
36	ESTETOSCOPIO ADULTO - ESPECIFICAÇÕES: AUSCULTADOR AÇO INOXIDÁVEL, TIPO DUPLQ	UND	PREMIUM	2	R\$ 18,15	dezoito reais e quinze centavos R\$ 36,30

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 05.199.870/0001-55 C.G.F.: 06.668547-8 - RUA: JOÃO PITOMBEIRA, Nº 13 CENTRO / SENADOR POMPEU - CE
FONE: (88) 3449-1249 E-mail: maxxi@maxxidistribuidora.com.br

39	ESTETOSÓPIO INFANTIL - ESPECIFICAÇÕES: AUSCULTADOR AÇO INOXIDÁVEL, TIPO DUPLO	UND	SOLIDOR	3	R\$ 17,33	dezessete reais e trinta e três centavos	R\$ 51,99	cinquenta e um reais e noventa e nove centavos
40	FOCO REPLETOR AMBULATORIAL - ESPECIFICAÇÕES: ILUMINAÇÃO LED, HASTE FLEXÍVEL	UND	QUALITY	1	R\$ 287,53	duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta e três centavos	R\$ 287,53	duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta e três centavos
49	MESA AUXILIAR - ESPECIFICAÇÕES: DIMENSÕES MIN: 40 X 40 X 80 (CM), MAT. CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL, POSSUI RODÍZIOS	UND	QUALITY	1	R\$ 317,65	trezentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 317,65	trezentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos
53	MESA DE EXAMES - ESPECIFICAÇÕES: POSIÇÃO DO LEGITO MÓVEL, ACESSÓRIO(S) SUPORTE PARA PAPEL, MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	UND	QUALITY	1	R\$ 850,78	oitocentos e cinquenta reais e setenta e oito centavos	R\$ 850,78	oitocentos e cinquenta reais e setenta e oito centavos
58	NEGATOSCÓPIO - ESPECIFICAÇÕES: TIPO LÂMPADA FLUORESCENTE / 2 CORPOS	UND	QUALITY	1	R\$ 507,78	quinhentos e sete reais e setenta e oito centavos	R\$ 507,78	quinhentos e sete reais e setenta e oito centavos
64	SUPORTE DE HAMPER - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	UND	QUALITY	1	R\$ 331,00	trezentos e trinta e um reais	R\$ 331,00	trezentos e trinta e um reais
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA							R\$ 10.533,03	dez mil, quinhentos e trinta e três reais e três centavos

SENADOR POMPEU - CE 24 DE JULHO DE 2019

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREZADOS SENHORES,

RAZÃO SOCIAL: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 05.199.870/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.668547-8

ENDEREÇO: RUA JOÃO PITOMBEIRA, Nº 13, CENTRO, SENADOR POMPEU - CE, CEP: 63.600-00

TELEFONE: (88) 3449-1249 E-MAIL: MAXXI@MAXXDISTRIBUIDORA.COM.BR

BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGENCIA: 0754 OP: 003 CONTA: 1363-8

BANCO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0239-9 CONTA CORRENTE: 8601-0

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL E CONTRATO

APRESENTAMOS A VOSSAS SENHORIAS NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS, CONFORME PLANILHA ACIMA, REFERENTE AO PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001, CUJO OBJETO É A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDIO ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL, CONFORME PROPOSTA Nº 114.14.07000/1180-04 COM O MINISTÉRIO D 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 POSSUIMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTA CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS DA PROPOSTA ESCRITA E NAQUELES QUE PORVENTURA VENHAM A SER OFERTADOS ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS TRIBUTOS, TAIS COMO: FRETES, TRIBUTOS, DESLOCAMENTO DE PESSOAL E DEMAIS CUSTOS INCLUSIVE MARGEM DE LUCRO.

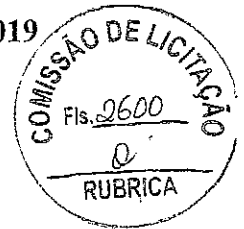
Cristiane Alves Gonzaga
CRISTIANE ALVES GONZAGA
CPF: 891.576.723-34

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 05.199.870/0001-55 C.G.F. 06.668547-8 - RUA: JOÃO PITOMBEIRA, Nº 13 CENTRO / SENADOR POMPEU-CE

FONE: (88) 3449-1249 E-mail: maxxi@maxxidistribuidora.com.br

DCI-PROP Nº 217/2019



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 CEARÁ

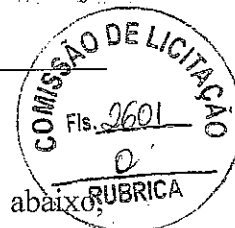
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ

PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ribeirão Preto/ SP, 24 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



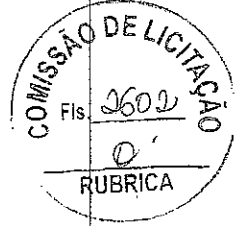
Prezados Senhores,

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 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 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 1500VA. REGISTRO ANVISA: 10069210072 Proc. Nacional	R\$ 70.000,00 (Setenta Mil Reais)	R\$ 70.000,00 (Setenta Mil Reais)

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

	<p>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. Presets ilimitados programáveis pelo usuário. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor convexo que atenda as frequências de 2.0 a 5.0 Mhz,</p>		
--	--	--	---

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



	<p>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.</p>		 <p>COMISSÃO DE LICITAÇÃO Fls. 2603 0 RUBRICA</p>
--	--	--	--

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 70.000,00 (Setenta 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.

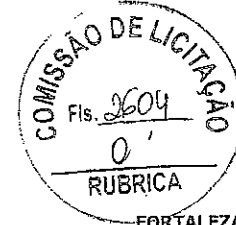
FRETE E INSTALAÇÃO: frete por conta da Dental Alta Mogiana.

Atenciosamente,

José Ailton Gondim S. Filho

DENTAL ALTA MOGIANA COMERCIO 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



ADEQUADA DE PREÇOS

FORTALEZA 24/07/2019

À PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREZADOS SENHORES,

OBJETO:

APRESENTAMOS A VOSSAS SENHORIAS NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS CONFORME PLANILHA ABAIXO REFERENTE AO PREGAO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001, CUJO OBJETO É A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR, 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 DESTES CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VL UNIT Extenso	VL TOTAL Extenso
15	BANQUETA PARA PARTO VERTICAL - ESPECIFICAÇÕES: COMPOSIÇÃO AÇO / ESTOFADO	UND	1	STA CLARA	R\$ 563,00	R\$ 563,00	QUINHENTOS E SESSENTA E TRES REAIS	QUINHENTOS E SESSENTA E TRES REAIS
16	BEBEDOURO/ PURIFICADOR REFRIGERADO - ESPECIFICAÇÕES: TIPO PRESSÃO COLUNA SIMPLES	UND	1	BELLIERI	R\$ 640,00	R\$ 640,00	SEISCENTOS E QUARENTA REAIS	SEISCENTOS E QUARENTA REAIS
54	MESA DE MAIO - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	UND	3	STA CLARA	R\$ 320,00	R\$ 960,00	TREZENTOS E VINTE REAIS	NOVECENTOS E SESSENTA REAIS
TOTAL						R\$ 2.163,00	DOIS MIL CENTO E SESSENTA E TRES REAIS	
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA						R\$ 2.163,00	DOIS MIL CENTO E SESSENTA E TRES REAIS	

PROPONENTE: LABTECNICA PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI ME
 ENDEREÇO: AV. TREZE DE MAIO, 255A, FATIMA FORTALEZA - CEARA CEP: 60.040-530
 CNPJ: 03.183.450/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.284.538-1
 BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA Nº.:1369-2 CONTA CORRENTE Nº.: 27744-4
 EMAIL: LABTECNICA@LABTECNICA.COM.BR

TELEFONE: (85) 3283.5959

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

Anderson De Sousa Vieira

ANDERSON DE SOUSA VIEIRA
 CPF: 025.083.633-59
 RG 2003009014441 SSP-CE



Licitação PMM <licitacaomassape@gmail.com>

ATUALIZADA Proposta Luft3 Adulto Pediatrico e Neonatal - R05 (revisado maio 2019).

1 mensagem

Licitacao Leistung <licita@leistungbrasil.com>
Para: licitacaomassape@gmail.com
Cc: SORO MED <soro_med@yahoo.com.br>

24 de julho de 2019 17:20



Boa tarde,

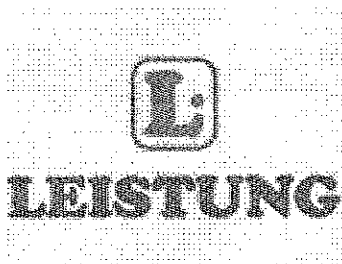
Segue anexo a proposta atualizada.

Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,

Tatiane Custódio

Licitação

**LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.**

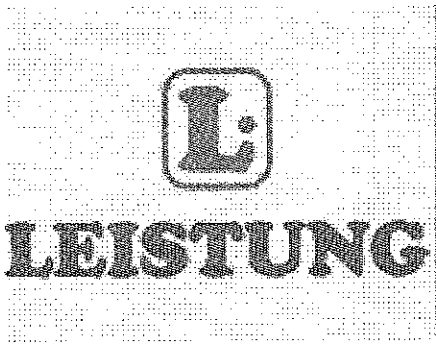
Rua João Ropelatto, 202
Nereu Ramos - Jaraguá do Sul - SC - Brasil
CEP: 89265-520
☎ 55 (47) 3371-2741 / 3371-9267
comercial@leistungbrasil.com
www.leistungbrasil.com



As informações contidas nesta mensagem podem ser confidenciais. Foi enviado para uso exclusivo do (s) destinatário (s) pretendido (s). Se o leitor desta mensagem não for o destinatário pretendido, você está notificado que qualquer leitura, uso, publicação, disseminação, distribuição ou cópia desta comunicação ou seu conteúdo é estritamente proibido. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, agradeceremos por nos notificar por e-mail imediatamente e excluí-la do seu sistema.

2 anexos

image001.png
17K



 ATUALIZADA Proposta Luft3 Adulto Pediatrico e Neonatal - R05 (revisado maio 2019)..pdf
4499K



LEISTUNG

CERTIFICADO BPF
ISO 13485:2016/ EN ISO 13485:2016

R-04-02 (4)
Rev03

AO
MUNICÍPIO DE MASSAPÉ
MASSAPÉ - CE

PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001



ANEXO II

PROPOSTA DE PREÇOS

DADOS DA EMPRESA	
Razão Social: Leistung Equipamentos Ltda	CNPJ: 04.187.384/0001-54
Endereço: R. João Ropelatto, nº 202	Bairro: Nereu Ramos
Cidade: Jaraguá do Sul	CEP: 89.265-520
Estado: Santa Catarina	Inscrição Estadual: 25.441.710-8
Inscrição Municipal: 25536	Telefone: (47) 3371-2741
Fax: (47) 3371-9267	E-mail: licita@leistungbrasil.com
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO	
MARCELO JAVIER FERNANDEZ, argentino, casado, empresário, sócio gerente, residente e domiciliado a Rua João Ropelatto, 202, bairro Nereu Ramos, cidade Jaraguá do Sul, SC, inscrito no CPF sob o nº 831.651.180-00, RG nº 7.979.585 emitido 16/10/17, órgão emissor SESP/SC, (conforme poderes outorgados na 12ª Alteração Contratual).	
DADOS BANCÁRIOS	
Nome do Banco: Banco do Brasil S.A.	Nº do Banco: 001
Nome/Nº da Agência: 2011-7	Nº da Conta Corrente: 12745-0
Praça de Pagamento: Corupá, SC.	
Endereço Agência Bancária: Avenida Getúlio Vargas, nº 04 - Centro Corupá/SC CEP: 89.278-970.	

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossa Senhorias, nossa Proposta de Preços, conforme planilha abaixo, referente ao Pregão Presencial nº 2019.06.27.001, cujo objeto é Aquisição de equipamentos e matérias 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.

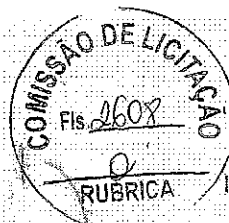
Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste Edital.

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est: 254.417.108
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos
CEP: 89265-520 - Jaraguá do Sul/SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
0800 645 1534



LEISTUNG



CERTIFICADO BPF

ISO 13485:2016/ EN ISO 13485:2016

R-04-02 (4)
Rev03

Item	Descrição	Unid	Marca	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
67	<p>VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO Marca: Leistung Modelo LUFT3 Adulto Pediátrico e Neonatal COM TELA GRÁFICA LCD de 17" (Touch Screen) Nº. Registro da ANVISA: 80203470012 Fabricante: Leistung Equipamentos Ltda Produto de origem Nacional</p> <p>O ventilador pulmonar Luft 3 está entre os mais completos ventiladores pulmonares do mercado. Integrando a tecnologia TELA TOUCHSCREEN de 17 polegadas, exibe uma interface gráfica amigável e intuitiva de fácil operação, com ajustes rápidos e seguros de cada parâmetro ventilatório, oferecendo ao profissional um trabalho agradável e permitindo uma atenção especial ao paciente.</p> <p>O Luft 3 disponibiliza 11 modos ventilatórios necessários para terapia intensiva para pacientes Adultos e Pediátricos e 7 modos para pacientes neonatais.</p> <p>MODOS VENTILATÓRIOS: ADULTO E PEDIÁTRICO</p> <ul style="list-style-type: none"> • VCV assistido / controlado • PCV assistido / controlado • PSV/CPAP • PRVC assistido/controlado • SIMV (VCV) + PSV • SIMV (PCV) + PSV • MMV + PSV • PSV + VT assegurado • Pressão bifásica (APRV + PSV) • VNI • HFNC <p>VENTILAÇÃO DE BACKUP (SUPORTE)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Volume Assistido/Controlado • Pressão Assistida/Controlada 	UN	Leistung	01	R\$ 34.000,00 (Trinta e quatro mil reais).	R\$ 34.000,00 (Trinta e quatro mil reais).

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.308

Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos

CEP: 89265-520 - Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267

www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
0800 645 1534



LEISTUNG

CERTIFICADO BPF
ISO 13485:2016 / EN ISO 13485:2016

R-04-02 (4)
Rev03

<ul style="list-style-type: none"> • Disponível em todas as modalidades ventilatórias. <p>MODOS VENTILATORIOS:</p> <p>NEONATOLOGIA</p> <ul style="list-style-type: none"> • VCV assistido / controlado • PCV assistido / controlado • PSV/CPAP • SIMV (PCV) + PSV • Fluxo contínuo assistido/controlado • CPAP nasal • HFNC <p>CONTROLES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • FIO2: 21 a 100% • Tempo Inspiratório: 0,1 a 30s • Relação I:E: 5:1 - 1:99 • Frequência do Ventilador: 1 - 180 rpm • Volume Corrente: 2,0 a 2.500 ml • Volume Minuto: 0,01 a 25,0 l • Sensibilidade: <ul style="list-style-type: none"> Por Fluxo: 0,2 a 15 l/min l Por Pressão: -0,2 a -15,0 cm H2O • Pressão Controlada (PCV): 1 a 80 cm H2O sobre PEEP • Pressão de Suporte (PSV): 0 a 80 cm H2O sobre PEEP • Pressão Inspiratória: -10 a 120 cm H2O • Rise Time: 6 níveis • Sensibilidade Expiratória: 5 a 80% • Tempo de Apneia: 5 a 60s • PEEP / CPAP: 0 a 50 cm H2O • Nebulização: 1 a 20 min. com volume insp. e FIO2 compensado • Fluxo Inspiratório: 0 a 200 l/min. • Fluxo Base: Off até 50 l/min. • Fluxo Expiratório: Até 200 l/min. • Pausa Automática Inspiratória (modo VCV): 0,1 - 2,0s com valor de pressão de platô • Pausa Inspiratória e Expiratória Manual: Até 30s • O2 100%: 1 a 20 min. • Forma de Onda de Fluxo: <ul style="list-style-type: none"> Quadrada Desacelerada 100% Desacelerada 50% Senoidal. 					
--	--	--	--	--	--

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108

Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos

CEP: 89265-620 - Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax: (47) 3371-2741 / 3371-9267

www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

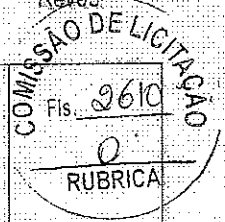
Assistência Técnica
0800 645 1534



LEISTUNG

CERTIFICADO BPF
ISO 13485:2016/EN ISO 13485:2016

R:04-02 (4)
Rev03



<p>Acelerada:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Válvula de Segurança Interna de Pressão Inspiratória • Ajustada em 120 cm H₂O • Válvula Reguladora de Pressão de Entrada de Ar e O₂ incorporada internamente ao equipamento • Conector de Sinal RS232 para comunicação externa com software e entrada de sinais • Conector de Sinal USB para atualização de serviço e software do equipamento • TGI sincronizada com a fase expiratória • Suspiro: Ciclos por hora, quantidade, volume tidal máximo • Escalas Automáticas para amplitude e configurável para tempo • Congelar Gráficos: Grade para fácil interpretação dos valores • <i>Standby</i>: Mantém o ventilador em espera sem alteração da programação • Ventilação de <i>Backup</i>: Disponível em todos os modos ventilatórios • Compensação de Altitude: 0 a 6.000 msnm • Nível do Som de Alarme: 20 a 100% <p>MONITORIZAÇÃO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressão da Via Aérea: Pico: 0 a 120 cm H₂O • Pressão da Via Aérea: Platô: 0 a 120 cm H₂O • Pressão da Via Aérea: Média: 0 a 120 cm H₂O • Pressão da Via Aérea: Base (PEEP): 0 a 50 cm H₂O • Tempo Inspiratório: 0 a 30s • Tempo Expiratório: 0 a 30s • Relação I:E: 49:1 e 1:99 • Pausa Inspiratória: 0 a 30s • Volume Corrente Inspirado (Distal e Proximal): 0 a 2,5l • Volume Corrente Expirado (Distal e Proximal): 0 a 2,5l • Pico de Fluxo Inspiratório (Distal e Proximal): 999 l/min • Pico de Fluxo Expiratório (Distal e Proximal): 999 l/min • Complacência Dinâmica: 999 ml/cm H₂O 					
---	--	--	--	--	--

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108
 Rua João Rogelatto, 202, Nereu Ramos
 CEP: 89265-520 - Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
 0800 645 1534



LEISTUNG

CERTIFICADO BPF
ISO 13485:2016/ EN ISO 13485:2016

R-04-02 (4)
Rev03

<ul style="list-style-type: none">• Frequência Total e Espontânea: 250 rpm• Indicador de Ciclos Espontâneos ou Mecânicos: Símbolos e gráficos• Volume Minuto (Distal e Proximal) total e espontâneo: 0 a 25 l/min.• Concentração de FIO₂: 21 a 100%• Constante de Tempo Expiratória: 9,99s• Constante de Tempo Inspiratória: 9,99s• Volume Compressível: 399 ml• Relação TI/TTOT: 0,98• ETCO₂ (Opcional): 99,9 mmHg• CO₂ Inspirado (Opcional): 99,9 mmHg• Total de Fugas: 50 l/min.• Nível de Ventilação (ml/Kg): 99,0 ml/kg• Nível de Carga de Bateria: 0 a 100%• Complacência do Circuito Paciente: 4,0 ml/cm H₂O• SpO₂ (Opcional): até 1,00• Frequência de Pulso (Opcional): 250 bpm• SpO₂ /FIO₂ (Opcional): 476 <p>MECÂNICAS VENTILATÓRIAS</p> <ul style="list-style-type: none">• AutoPEEP• Capacidade vital lenta• Complacência dinâmica• Complacência estática• Curva PV com baixo Fluxo• Índice de estresse• Índice de Tobin• P_{0.1} - Pressão de obstrução da via aérea• Resistência expiratória• Resistência inspiratória• Trabalho respiratório• Elastância <p>CARACTERÍSTICAS ESPECIAIS</p> <ul style="list-style-type: none">• Hora e data atual• Hora e data do equipamento ligado• Bloqueio da tela <i>touch screen</i>• Indicador gráfico de fonte externa e bateria• Indicador do nível de carga da bateria• Barras indicadoras de faixa de ajuste dos parâmetros• Barra gráfica da pressão ventilatória com indicador do nível dos alarmes• Leitura da FIO₂ por célula galvânica ou pneumotacógrafo						<p>COMISSÃO DE LICITAÇÃO Fls. 96.11 RUBRICA</p>
--	--	--	--	--	--	---

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108

Rua João Ropelatto, 202 - Nereu Ramos

GEP: 89265-520 - Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267

www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
0800 645 1534

Página 5 de 11



LEISTUNG

CERTIFICADO BPF
ISO 13485:2016/ EN ISO 13485:2016

R 04-02 (4)
Rev03



<ul style="list-style-type: none"> • Símbolo para <i>stand by</i> • Símbolo para histórico de alarme • Ajuste de inclinação da tela LCD • Histórico de 1000 alarmes e eventos com data e hora <p>MENSAGENS COMPLEMENTARES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sem sensor exalatório • Sem sensor proximal • Célula de oxigênio ativada • Peso estimado do paciente <p>ALARMES PROGRAMÁVEIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressão máxima • Pressão mínima • Volume tidal máximo • Volume tidal mínimo • Volume minuto máximo • Volume minuto mínimo • Frequência máxima • Frequência mínima • FIO2 • PEEP • Apnéia <p>ALARMES AUTOMÁTICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Queda de energia • Ciclo interrompido • Pressão de entrada de O₂ / Ar (baixa e alta) 2 • Bateria baixa (bateria inoperante) • Microprocessador (ventilador inoperante) • Relação I:E invertida • Desconexão paciente • Desconexão do sensor proximal <p>VISUALIZAÇÃO OPERACIONAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Barra gráfica de pressão • Indicador de ciclo espontâneo/controlado • Nível de carga da bateria • Programação das variáveis ventilatórias <p>GRÁFICOS ADULTO E PEDIÁTRICO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seleção personalizável de até 5 gráficos simultâneos • Pressão / tempo • Fluxo / tempo • Volume / tempo 					
---	--	--	--	--	--

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108

Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos

CEP: 89265-520 - Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267

www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
0800 645 1534

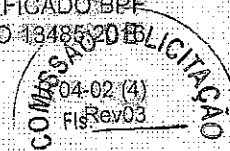


LEISTUNG



CERTIFICADO BPF

ISO 13485:2016/ EN ISO 13485:2016



<ul style="list-style-type: none"> • Volume / pressão • Fluxo / volume • Pressão / Fluxo • Pletismografia • ETCO2 / tempo • ETCO2 / volume <p>GRÁFICOS NEONATAIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seleção personalizável de até 3 gráficos simultâneos • Pressão / tempo • Fluxo / tempo • Volume / tempo • Pletismografia • ETCO2 / tempo <p>TENDÊNCIA GRÁFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Volume Corrente • Volume Minuto • Frequência • Complacência Dinâmica • Pressão Pico e Base • Fluxo • Tendências gráficas até 72 horas com auxílio de grades para análise <p>TENDÊNCIA NUMÉRICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Auto PEEP • Complacência dinâmica • Complacência estática • Resistência inspiratória • Resistência expiratória • Índice de estresse <p>FONTE INTERNA (BATERIA)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tensão Nominal: 11,1V • Capacidade Nominal: 13,2Ah • Tipo: Bateria de Lítio (Li+) • Autonomia: 360 minutos (6 horas) <p>GENERALIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peso do equipamento: 15,4kg • Peso do pedestal: 12,6kg • Tela Touch Screen de 17 polegadas • Monitor LCD LED com ajuste de angulação • Grau de Proteção Contra Penetração Nociva de Água: IP22 • Classificação de Produto Médico: Classe 					<p>RUBRICA</p>
---	--	--	--	--	----------------

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108

Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos

CEP: 89265-520 - Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267

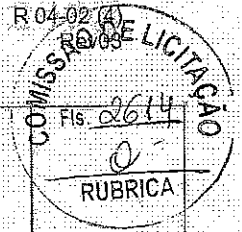
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
0800 645 1534



LEISTUNG

CERTIFICADO BPF
ISO 13485:2016/ EN ISO 13485:2016



<p>III</p> <ul style="list-style-type: none">• Alimentação elétrica: 100 V ~ 240 V ~ 0,6 A ~ 0,29 A <p>OUTRAS FUNÇÕES</p> <ul style="list-style-type: none">• Histórico de alarmes com os últimos 1000 eventos apresentando data, hora e alarme.• Registro dos valores consultados na Mecânica Respiratória• Prova do circuito sem desligar o equipamento• Menu de indicação de horas de uso e serviços realizados.• Ajustes de Altitude para compensação de volume.• Possibilidade de troca de idiomas• Ajuste de hora e data.• Válvula de Segurança, já incorporada ao equipamento.• Regulador de pressão de linha incorporado internamente ao equipamento, podendo ser ligado direto na linha de gás do hospital, sem necessidade de reguladores externos. <p>CONFIGURAÇÕES ESPECIAIS</p> <ul style="list-style-type: none">• 100% oxigênio até 20min. com silêncio automático de alarme• Adequação da interface do paciente ou troca do circuito com recalibração sem a necessidade de desligar o equipamento e mantendo o registro do histórico do paciente• Cálculo automático do peso teórico e seleção da Interface de acordo com o paciente• Compensação de altitude• Configuração das variáveis monitoradas• Curva de Fluxo 50% Descendente• Interface Intuitiva• Medição de gases com correções BTPS• Ventilador inteligente, recorda as preferências do usuário após 10 usos• Ajuste do Volume do alarme• Bateria com 6 horas de autonomia• Interface Intuitiva com configuração das variáveis monitoradas• Nebulizador sincronizado com					
--	--	--	--	--	--

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108

Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos

CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267

www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

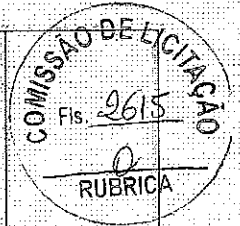
Assistência Técnica
0800 645 1534



LEISTUNG

CERTIFICADO BPP
ISO 13485:2018/ EN ISO 13485:2016

R-04-02 (4)
Rev08



<p>compensação do volume, fluxo e FIO2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indicador proporcional do nível de carga da bateria • Compensação automática da complacência do circuito paciente • Sensor FIO2 interno e permanente não consumível <p>TELA DE CONFIGURAÇÃO INICIAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seleção do paciente • Sexo • Altura e peso • Cálculo automático do peso teórico • Nível de ventilação por mL/kg • Tipo de via aérea artificial • Tipo de umidificação • Prova de linha • Medição da complacência do circuito • Função último paciente <p>AUTO TESTES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vazamento no Circuito Paciente • Fluxo Expiratório • Complacência Circuito Paciente, mostra os valores <p>COMUNICAÇÃO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conector de Sinal RS232: Para comunicação externa com software e entrada de sinais. • Conector de Sinal USB: Para atualização de Serviço e Software do Equipamento. <p>ACESSÓRIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 Manual de Instruções; • 1 Manual Técnico; • 1 Pedestal deslizante com quatro rodízios sendo dois rodízios com travas • 1 Monitor Touch Screen 17"; • 1 Braço pantográfico para circuito paciente; • 1 Cabo de força tripolar; • 2 Circuitos paciente pediátrico/adulto (PVC); • 2 Circuitos paciente neonatal/pediátrico (PVC); 					
--	--	--	--	--	--

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108
 Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos
 CEP: 89265-520 - Jaraguá do Sul/SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
 0800 645 1534

Página 9 de 11



LEISTUNG



CERTIFICADO BPF
ISO 13485:2016/ EN ISO 13485:2016

R-04-02 (4)
Rev03

<ul style="list-style-type: none"> • 1 Mangueira para ar comprimido; • 1 Mangueira para oxigênio; • 1 Pulmão de teste com resistência; • 2 Válvulas exalatórias (Sensores de fluxo adulto/pediatrícos Incorporados à Válvula exalatória); • Sensores distais para cada categoria de paciente incorporados ao equipamento; • 2 Sensores Proximais Neonatais; • 1 Filtro de AR comprimido; • 1 Umidificador Aquecido; • 1 Jarra para Umidificador; 					
---	--	--	--	--	--

VALOR UNITÁRIO DO ITEM 67: R\$ 34.000,00 (Trinta e quatro mil reais).
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 34.000,00 (Trinta e quatro mil reais).

PROPONENTE:

DADOS DA EMPRESA	
Razão Social: Leistung Equipamentos Ltda	CNPJ: 04.187.384/0001-54
Endereço: R. João Ropelatto, nº 202	Bairro: Nereu Ramos
Cidade: Jaraguá do Sul	CEP: 89.265-520
Estado: Santa Catarina	Inscrição Estadual: 25.441.710-8
Inscrição Municipal: 25536	Telefone: (47) 3371-2741
Fax: (47) 3371-9267	E-mail: licita@leistungbrasil.com

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias a contar da abertura deste Pregão.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: será efetuado até o 30º (trigésimo) dia, após o protocolo da Fatura.

PRAZO DE ENTREGA: em até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Ordem de Compra.

ENDEREÇO DE ENTREGA: conforme local indicado na Ordem de Empenho.

Declaramos que o preço cotado já engloba todas as despesas inclusive tributos, taxas, contribuições e demais encargos incidentes direto e indiretamente no objeto deste Edital.

GARANTIA DOS EQUIPAMENTOS: Os equipamentos ofertados possuem garantia de qualidade, contra defeitos de fabricação pelo prazo mínimo de 12 (doze) meses, conforme manual da fabricante, salvo o uso indevido, acidente ou desgaste natural.

ASSISTÊNCIA TÉCNICA: Prestada pela própria indústria:
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.
CNPJ: 04.187.384/0001-54
Rua João Ropelatto, 202, bairro Nereu Ramos,

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos
CEP: 89265-520 - Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
0800 645 1534



LEISTUNG

CERTIFICADO BPF
ISO 13485:2016/ EN ISO 13485:2016

R-04-02 (4)
Rev03



89.265-520 Jaraguá do Sul - SC
Tel: (47) 3371-2741 Fax: (47) 3371-9267
CREA empresa - Registro: 064660-4
Eng. Responsável: MATEUS EMRICH MÖNNERAT
Registro: SC S1 088984-3 Expedido pelo CREA-SC


ASSISTÊNCIA TÉCNICA NA REGIÃO:

<p><u>Representante:</u> Nome Fantasia: SORO MED Razão Social: SORO MED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 02.867.205/0001-02 - IE: 06.273.686-8 Contato com e-mail e telefone: Telefone: (85)3253-5454 (85) 3063-8799 José Regina do Soares Pimentel (85) 99982-5575 - Joaquim Veras (85) 99985 8574 E-mail: soro_med@yahoo.com.br - soro_med@hotmail.com Crea da Empresa: (Servmed) Endereço: Jaime Benévolo, 1461, Fátima CEP: 60050-081. Cidade: Fortaleza - CE</p>	<p><u>Assistência Técnica:</u> Nome Fantasia: SERVMED Razão Social: SERVMED MANUTENÇÃO HOSPITALAR CNPJ: 03.889.559/0001-02 - IE: Isento Contato com e-mail e telefone: Flávio: (85) 98883-7432 Telefone: (85) 3281-7607 E-mail: servmedmanutencao@bol.com.br CREA da Empresa: 32568-6 Técnico: Flávio Cesar de Carvalho - CREA: 49003TD-CE Endereço: Rua Pedro Ponciano, nº 86, Padre Andrade CEP: 60355-650. Cidade: Fortaleza - CE</p>
---	---

Autorização de funcionamento ANVISA Nº GHL3983MX9H2

Declaramos inteira submissão ao presente termo e legislação vigente.

Jaraguá do Sul, SC, 24 de Julho de 2019.


Leistung Equipamentos Ltda
CNPJ: 04.187.384/0001-54
Andréia Aparecida Pazze
Gerente Comercial - Procuradora
CPF: 972.395.850-34
RG: 4077522251-SSP/RS

04.187.384/0001-54

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA

Rua João Ropelatto, 202
89265-520 - Nereu Ramos
Jaraguá do Sul - Santa Catarina

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos
CEP: 89265-520 - Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
0800 645 1534



Proposta Ajustada Samtronic.

1 mensagem

Marcio <licitacao@crsmedical.com.br>

25 de julho de 2019 11:51

Para: licitacaomassape@gmail.com, Aline Nascimento - Licitação - SP <supervisao.licitacao.sp@samtronic.com.br>, "Setor.Licitacao.SP" <setor.licitacao.sp@samtronic.com.br>

Bom dia Sr. Pregoeiro!

Segue proposta de preços reajustada referente ao item por nós arrematado no certame nº 2019.06.27.001.

Quaisquer dúvidas, esclarecimentos, estamos a disposição.



Atenciosamente,



Marcio Rodrigues de Oliveira
Assistente de Licitação
85 3246-1878 / 85 99802-4213
Email: licitacao@crsmedical.com.br
Skype: [licitacao.crsmedical](https://www.skype.com/name/licitacao.crsmedical)



Proposta Ajustada Massapé.pdf
667K

PROPOSTA DE PREÇOS

São Paulo, 25 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 $\mu\text{g/ml}$. Limite de dose de manutenção: 0,01 a 999,99 mg/kg/min ou 0,01 a 999,99 $\mu\text{g/kg/min}$. Limite de dose inicial: 0,01 a 999,99 $\mu\text{g/kg/min}$ 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\$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reais)	R\$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reais)





<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>							
---	--	--	--	--	--	--	--

VALOR GLOBAL: R\$ 3.800,00 (três mil e oitocentos 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:

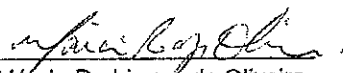
CRS MEDICALCOMERCIO LTDA - ME
CNPJ: 14.643.259/0001-65
Rua Carvalho Júnior, 332 - Bairro São João do Tauape.
Fortaleza - CE - CEP: 60.130-460.
Fone/Fax: (0XX85) 3246-1078
Contato: Cristina /Marcio

**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,

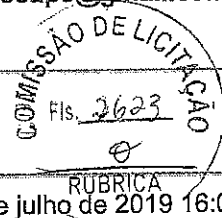

Márcio Rodrigues de Oliveira
RG/CNH Nº 96013004896 SSP/CE
CPF Nº 923.465.963-53



Licitação PMM <licitacaomassape@gmail.com>

PROPOSTA ADEQUADA OLIDEF CZ

1 mensagem



SORO MED <soro_med@yahoo.com.br>

Para: "licitacaomassape@gmail.com" <licitacaomassape@gmail.com>


26 de julho de 2019 16:04

Boa tarde, Ravy.

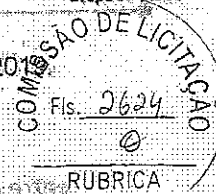
Segue proposta adequada referente ao item 44 da Olidef CZ do P.P 2019.06.27.001.
Favor confirmar recebimento do e-mail.

Atenciosamente,

Reginaldo Pimentel
SORO MED Com. e Rep. Ltda

 **PROPOSTA ADEQUADA OLIDEF CZ P.P MASSAPÊ-CE.pdf**
4284K

Ribeirão Preto, 24 de Julho de 2019



À PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.06.27.001
DATA DA DISPUTA: 24/07/2019 às 8h30min

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 Secretária 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 nesta edital.

Razão social: OLIDEF CZ INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 55.983.274/0001-30

Endereço: AVENIDA PATRIARCA, N° 2.223

Telefone: (16) 3919-9350 / (16) 3512-3500

E-mail: licitacao@olidef.com.br

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE	MARCA	VALOR UNIT - R\$	VALOR TOTAL - R\$
44	<p>INCUBADORA DE TRANSPORTE - MODELO RWT PLUS</p> <p>MARCA: OLIDEF - PROCEDÊNCIA: NACIONAL - BRASIL</p> <p>DESCRIÇÃO TÉCNICA</p> <p>GERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Incubadora de transporte microprocessada, desenvolvida para proporcionar o conforto térmico ideal para os recém nascidos de risco, oferecendo as condições ideais para transporte seguro do paciente. • Equipamento registrado na ANVISA sob nº 10227180031, fabricado de acordo com as Boas Práticas de Fabricação ANVISA e NBR ISO 13485:2004 e certificado em conformidade com os termos da RDC ANVISA nº 27 de 21 de junho de 2011 e as normas técnicas. 	UND.	01	OLIDEF	28.500,00 (Vinte e oito mil e quinhentos reais)	28.500,00 (Vinte e oito mil e quinhentos reais)

[Handwritten signature]

NBR IEC 60601-1
NBR IEC 60601-1-2
NBR IEC 60601-1-4
NBR IEC 60601-2-20

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls. 2625
9
RUBRICA

CARACTERÍSTICAS GERAIS (ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO)

CÚPULA

- Construída em acrílico transparente de alta qualidade, permite visualização total do paciente;
- Possui parede dupla em toda a sua superfície para reduzir as perdas de calor por irradiação;
- Porta ampla de acesso frontal com parede dupla dotada de duas portinholas com manga punho e guarnições de silicone atóxico;
- Porta de acesso lateral com parede dupla, que permite a movimentação do leito do paciente, deslocando-o externamente facilitando realização de procedimentos, dotada de portinhola íris para passagem de tubos e cabos;
- Três portinholas que permitem passagem das mãos do operador, sendo uma redonda do tipo "íris" e duas ovais, todas com guarnições atóxicas e punho elástico;
- Pressão positiva no interior da cúpula, garantindo a estabilidade da temperatura no compartimento do recém nascido;
- Quatro entradas flexíveis em material atóxico na cúpula, para cabos, sondas e sensores sem oclusão;
- Uma entrada com tampa para nebulizador;
- Iluminação auxiliar anti-ofuscante, montada em haste flexível, com Led's brancos de alta potência e baixo consumo de energia e emissão de luz fria, sem aumento de temperatura do paciente;
- Duas travas de fixação da cúpula ao corpo da incubadora.

LEITO

- Leito removível, em material plástico radiotransparente de alta resistência mecânica, e com três cintos de segurança para o paciente, confeccionados em material macio e resistente, de fácil ajuste;
- Colchão construído em material atóxico e autoextinguível, com espuma com densidade adequada ao conforto do RN e capa removível prensada, sem costuras para evitar concentração de bactérias, aberta de um dos lados para facilitar o procedimento de limpeza;
- Permite deslocamento externo na região da

cabeça através da porta lateral, com guias e trava de segurança para final de curso, permitindo manobras de intubação do paciente.

- Dimensões do colchão: 30,5 x 61 cm.

CORPO/BASE

- Construído em plástico de engenharia, radiotransparente e de alta resistência mecânica.
- Isento de cantos vivos e arestas, facilitando os procedimentos de limpeza e desinfecção, principalmente do compartimento do RN, com fácil acesso a parte inferior sem necessidade de uso de ferramentas.
- Principais instruções de utilização, advertências e tabela de concentração de oxigênio impressa no corpo do aparelho.
- Pára-choque circundante, que oferece proteção de todo perímetro do equipamento e pode ser utilizado como alça para transporte.
- Dois suportes abertos, evitando o acúmulo de gases em caso de vazamento, para cilindros de gases medicinais com tamanho D ou E, dispostos na parte inferior da base da incubadora, com travas manuais de engate rápido para os cilindros.
- Possui simplificado sistema de desmontagem, que permite a instalação em carro pantográfico ou carro maca sem necessidade de ferramenta.

MÓDULO DE CONTROLE

- Eletrônico, microprocessado, conta com display gráfico colorido de 7" widescreen de alta resolução e excelente visualização e acionamento através de touchscreen, com operação interativa, agrupando todos os componentes em um único módulo.
- Módulo fixo de fácil acesso para manutenção.
- Permite a visualização dos parâmetros e indicadores de alarmes em ambientes com pouca ou nenhuma luminosidade.
- Teclado tipo membrana com acesso rápido e direto a todas as funções e operações da incubadora, além dos principais parâmetros através de touchscreen e botão rotativo.
- Indicação das temperaturas do AR, RN e desejada através do display, que permite a fácil visualização desses parâmetros à distância.
- Painel frontal em policarbonato, com teclado tipo membrana, que impede a penetração de líquidos.

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fis. 2626

RUBRICA

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
 Nº 2627
 00

RUBRICA

<ul style="list-style-type: none"> • Sistema de auto teste para todo sistema de controle e alarmes. • Sistema de memória não volátil para retenção dos últimos valores programados. • Painel de Alimentação: entrada de conectores: Rede AC e Rede 12Vdc. • Sensor de pele eletrônico de alta precisão. • Plug de alimentação elétrico destacável, conforme norma NBR 14136:2002. • Chave geral; • Seleção automática da fonte de alimentação: 127/220 Vac, 12 Vdc externo e baterias internas recarregáveis; • Bateria interna recarregável para manutenção do sistema de memória e acionamento de alarme de falta de energia; • Sistema de proteção contra aquecimento excessivo dotado de sensor de temperatura e circuitos eletrônicos e independentes; • Baixo nível de ruído (<60 dBA), dotado de motor e sistema de ventilação silenciosos e com baixo nível de vibração; <p>BATERIA</p> <p>Recarregável selada tipo Gelatinosa de 12Vcc</p> <ul style="list-style-type: none"> • Localizada em módulo independente interno, removível, dotado de travas de segurança, pode ser removível sem uso de ferramenta. • Carregador automático flutuante incorporado, com tensão regulada para evitar superaquecimento e sobrecorrente da bateria aumentando sua vida útil. • Autonomia de funcionamento para 4 horas. <p>SISTEMA DE AQUECIMENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Servo controlado, que permite o ajuste preciso da temperatura do RN ou do AR. • Aquecedor do ar no interior da incubadora dotado de resistências com potência de 200 W, montadas em dissipador de alumínio de grande superfície, anti-pirofítica e alta durabilidade. • Sensor eletrônico de precisão para monitoração e controle da temperatura do AR. • Controle de potência da resistência proporcional ao valor programado para AR ou RN. • Sistema de segurança para desligamento automático do aquecimento para condições de alta temperatura, sobreaquecimento e falta de circulação do ar. • Modos de funcionamento: <ul style="list-style-type: none"> - Manual (ATC) - Controle automático da temperatura do ar. - Servo controlado (ITC) - Controle automático 					
---	--	--	--	--	--



<p>da temperatura do recém nascido.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Termostato e termômetro: funcionamento baseado em circuitos eletrônicos microprocessados • Sensor de pele intercambiável, eletrônico, de alta precisão • Sensor de sobreaquecimento: eletrônico, independente de termostato/termômetro <p>SISTEMA DE UMIDIFICAÇÃO PASSIVO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Permite o aumento da umidade relativa do ar dentro da câmara do recém nascido; • Dotado de espuma para retenção de água, instalada sob o leito, mantendo a umidade relativa do ar no interior do compartimento do recém nascido acima de 60% para condições ambientais normais; <p>ENTRADA DE GASES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entradas independentes para ar e oxigênio. • Sistema de circulação de ar acionado por motor com baixo nível de ruído, que promove a renovação contínua do ar dentro da cúpula e impede o aumento da concentração de dióxido de carbono, além de assegurar a uniformidade das condições ambientais as quais o recém nascido está exposto. • Ventoinha removível manualmente para limpeza • Admissão de ar através de filtro especial, para retenção de partículas maiores que 0,5 micron, dotado de tampa removível. <p>SISTEMA DE CONTROLE DE OXIGÊNIO PASSIVO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Válvula de entrada de oxigênio independente, permitindo concentrações elevadas, com mecanismo limitador automático com micro filtro interno e silenciador; • O oxigênio admitido passa pela resistência de aquecimento, chegando ao compartimento do recém nascido na temperatura ideal. • Permite concentrações de oxigênio dentro da cúpula de até 90%. <p>SENSORES ELETRÔNICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensores independentes para temperatura do AR e alarme de sobreaquecimento. • Sensor eletrônico digital para umidade relativa do ar. • Sensor para temperatura do RN. • Sensor de temperatura ambiente. 					<p>OMISSÃO DE LICITAÇÃO</p> <p>16.3628</p> <p>RUBRICA</p>
---	--	--	--	--	---



<p>INDICADORES VISUAIS: Temperatura do AR, temperatura do RN, temperatura desejada/ajuste, temperatura ambiente, nível da bateria, indicação proporcional da potência de aquecimento, data e hora, nome do paciente, gráficos de tendência para as últimas 7 horas, alarme silenciado, alarme acionado, teclado bloqueado, equipamento ligado, indicação de alimentação REDE (AC)/BATERIA (DC), temperatura liberada acima de 37°C.</p> <p>ALARMES AUDIOVISUAIS: Falta de energia (acionado por bateria NiCd recarregável independente), bateria descarregada, falha de bateria, polaridade invertida, falta de circulação do ar, módulo do sensores desconectado, módulo do sensores desalojado, sensor de pele desconectado, falta de circulação do ar, falha no sistema, falha no motor, temperatura do ar alta (para temperatura lida 1,0°C maior do que o valor programado), temperatura do ar baixa (para temperatura lida 1,0°C menor do que o valor programado), sensor de temperatura do RN desconectado, falha no sensor de temperatura do RN, hipotermia, hipertermia, sobreaquecimento (para temperatura do ar acima de 40°C), falha no sensor de umidade.</p> <p>TECLAS: Bloqueio de teclado, liga/Desliga, aumento de parâmetro desejada (touchscreen), redução de parâmetro desejada (touchscreen), inibição de alarme sonoro, seleção modo AR / RN (touchscreen), gráfico de tendência (touchscreen), liberação de temperatura desejada acima de 37,0°C (até 39,0°C para modo AR e 38,0°C para modo RN), tecla Enter, botão rotativo.</p> <p>FAIXAS DE CONTROLE E MONITORAÇÃO DE PARÂMETROS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Temperatura: <ul style="list-style-type: none"> -Manual (AR): de 20,0° C a 39,0° C, com ajuste a cada 0,1°C; -Precisão da indicação da temperatura AR: +/- 0,3°C; -Servo-controle (RN): 30,0°C a 38,0°C, com ajuste a cada 0,1°C; -Precisão da indicação da temperatura RN: +/- 0,2°C; -Faixa de leitura das temperaturas (AR e RN): 0 a 50°C com resolução de 0,1°C. • Umidade: 					<p>COMISSÃO DE LICITAÇÃO Nº 2629 RUBRICA</p>
---	--	--	--	--	--

[Handwritten signature]

<p>-Faixa de leitura de umidade: 20 a 100% com resolução de 1%</p> <p>ESPECIFICAÇÕES ELÉTRICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alimentação: <ul style="list-style-type: none"> - Rede elétrica: 127/220Vac - 50/60-Hz, com seletor automático de voltagem -12Vdc - Corrente (127 / 220V): 4,0A / 2,5A - Potência de entrada: 380W -2 Mini disjuntores rearmáveis - Bateria Recarregável tipo gelatinosa 12V - Bateria Recarregável NiCd - 9V <p>ESPECIFICAÇÕES MECÂNICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Velocidade do ar sobre o colchão: < 0,35 m/s • Concentração de CO2: < 0,2% • Dimensões: <ul style="list-style-type: none"> - Altura :82,2cm (sem suporte) - Comprimento: 102,5cm - Largura: 55,0cm - Peso total (sem acessórios e cilindros): 73,0 kg <p>ACOMPANHA (DE LINHA NO EQUIPAMENTO):</p> <p>02 filtros de ar sobressalentes</p> <p>01 Suporte de soro com altura ajustável</p> <p>01 Cúpula com parede dupla em toda superfície, inclusive nas portas lateral e frontal</p> <p>01 Pára-choque tubular integral para proteção mecânica de todo perímetro da incubadora, inclusive os cilindros, podendo também ser utilizada como alça para facilitar o deslocamento.</p> <p>01 Cabo de Alimentação AC destacável, padrão IEC com 3 pinos conforme norma NBR 14136:2002</p> <p>01 Cabo de Alimentação 12Vdc</p> <p>01 Conjunto suporte para dois cilindros de oxigênio e ar.</p> <p>OPCIONAIS DISPONÍVEIS</p> <p>01 Carro maca em alumínio, aplicação em ambulâncias, possui espaço e cintas para apoio de equipamentos.</p> <p>01-Suporte para monitores menor: em aço inox permite a acomodação de um equipamento auxiliar, com capacidade para até 10 Kg;</p> <p>Conjunto com 2 cilindros em alumínio, tipo "D" (para oxigênio), válvula reguladora, fluxômetro, tomada dupla, mangueira de oxigênio e chave fixa.</p>					<p>COMISSÃO DE LICITAÇÃO</p> <p>Fis. 2630</p> <p>RUBRICA</p>
--	--	--	--	--	--

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 28.500,00(Vinte e oito mil e quinhentos reais)

[Assinatura]

Declaro para os devidos fins que nos preços oferecidos estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a frete, tributos, deslocamento de pessoal e demais ônus pertinentes à fabricação e transporte do objeto licitado. RUBRICA

CONDIÇÕES CONFORME EDITAL

Prazo máximo de entrega: 30 (Trinta) dias.
Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.
Garantia: 12 (Doze) meses.
Pagamento: 30 (Trinta) dias.
Frete: CIF (Pago)

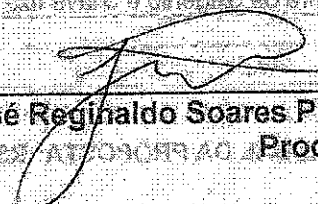
► **Instalação e Assistência Técnica Autorizada:**
SERVMED MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA - ME
RUA PEDRO PONCIANO, 86 - PADRE ANDRADE.
CEP: 60.355-650
FORTALEZA/CE
FONE/FAX: (85) 3281 7607 - 3281 8882
E-mail: termocenter@bol.com.br

► **Treinamento:**
SORO MED COM REP LTDA
R JAIME BENEVOLO, 1461 - FATIMA.
FORTALEZA/CE
CONTATO: REGINALDO
TEL: (85) 3253-5454
E-mail: soro_med@yahoo.com.br

► **Dados da pessoa responsável pela assinatura do contrato:**
André Ali Mere
Presidente-Executivo
Casado, brasileiro
RG: 12.686.264 SSP/SP
CPF: 075.302.148-02
Av. Patriarca, 2223 - CEP 14031-580
Ribeirão Preto/SP

► **Dados Bancários:**
Banco do Brasil - Nº. 01
Agência: 3370-7
Conta Corrente: 3.555-6
Ribeirão Preto - SP

Ribeirão Preto, 24 de Julho de 2019


José Reginaldo Soares Pimentel
Procurador

Proposta Readequada

1 mensagem

francisco de assis fontenele de paulo <assisfr@hotmail.com>
Para: "licitacaomassape@gmail.com" <licitacaomassape@gmail.com>

29 de julho de 2019 09:45

Bom dia!

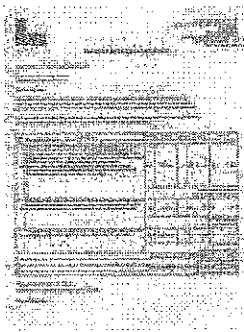
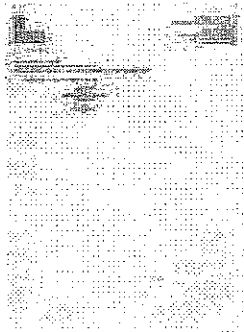
Ravy

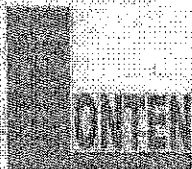
Segue em anexo Proposta Readequada do Pregão Presencial nº 2019.06.27.001.

Atenciosamente.

Francisco de Assis Fontenele de Paulo.

Livre de vírus. www.avast.com.

2 anexos**Proposta readequada Massapê 0125072019.jpeg**
585K**proposta Readequada Massapê pg 0225072019.jpeg**
262K



FRANCISCO DE A. F. DE PAULO - ME
RUA Assembleia de Deus, 434 - Centro - Tianguá - CE
CEP: 62320-000
CNPJ: 03.789.793/0001-68
Ins. Estadual: 06296863-7 Ins. Municipal: 9169
FONE: 88 - 993094542/88-9219-5733
e-mail: assisfr@hotmail.com

PROPOSTA DE PREÇOS READEQUADA

Tianguá - Ceará, aos 25 dias do mês de julho do ano de 2019.

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ-CE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREZADO SENHORES,

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referida 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 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.

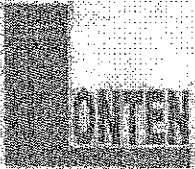


ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	MARCA	QTD.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
43	IMPRESSORA LASER (COMUM) - ESPECIFICAÇÕES: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; IMPRESSORA LASER COM PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1200 X 1200 DPI; VELOCIDADE DE 35 PÁGINAS POR MINUTO PPM; SUPORTAR TAMANHO DE PAPEL A5, A4 CARTA E OFÍCIO; CAPACIDADE DE ENTRADA DE 200 PÁGINAS; CICLO MENSAL DE 50.000 PÁGINAS; INTERFACE USB; PERMITIR COMPARTILHAMENTO POR MEIO E REDE 10/100/1000 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.	BROTHER	4	R\$ 934,00	R\$ 3.736,00
novecentos e trinta e quatro reais (três mil, setecentos e trinta e seis reais)						
55	MESA PARA COMPUTADOR - ESPECIFICAÇÕES: BASE MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR; POSSUI SUPORTE PARA IMPRESSORA; MATERIAL DE CONFEÇÃO MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR, POSSUI SUPORTE PARA TECLADO; POSSUI SUPORTE PARA CPU, GAVETAS DE 01.A 02	UND.	RIVEL	1	R\$ 197,00	R\$ 197,00
cento e noventa e sete reais cento e noventa e sete reais						
65	TELEVISOR - ESPECIFICAÇÕES: TIPO LED, PORTA USB, FULL HD 31M, TAMANHO DA TELA DE 32" ATE 41", ENTRADA HDMI, CONVERSOR DIGITAL POSSUI SUPORTE NÃO POSSUI.	UND.	PANASONIC	2	R\$ 1.109,00	R\$ 2.218,00
um mil, cento e nove reais dois mil, duzentos e dezotois reais						
Importa a presente proposta no VALOR TOTAL D:						R\$ 6.151,00
seis mil, cento e cinquenta e um reais						
Importa a presente proposta no VALOR GLOBAL D:						R\$ 6.151,00
seis mil, cento e cinquenta e um reais						

Proponente: FRANCISCO DE A. F. DE PAULO-ME

ENDEREÇO: Rua Assembleia de Deus, nº434 Bairro, Centro-Tianguá-CE

CNPJ: 03.789.793/0001-68



2
FRANCISCO DE A.F. DE PAULO - ME
Rua Assembleia de Deus, 434 - Centro - Tianguá - Ce
CEP: 62320-000
CNPJ: 03.789.793/0001-68
Ins: Estadual: 06296863-7 Ins. Municipal: 3169
FONE: 88 - 993094542/88-9219-5733
e-mail: assisfr@hotmail.com



Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.
Prazo de entrega de: 05 (cinco) dias úteis a partir da ordem de compra.
Declara, inclusão de todas as despesas, tais como: impostos, fretes, taxas, seguro e quaisquer outras que forem devidas.

Tianguá - Ceará, aos 23 dias do mês de julho do ano de 2019.

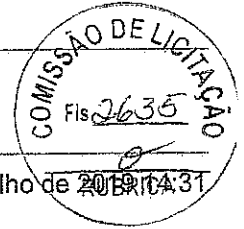

Francisco de Assis J. de Paulo
GICIO GERENTE
CPF: 739.265.773-67



Licitação PMM <licitacaomassape@gmail.com>

ADEQUADA MASSAPÊ

1 mensagem



comercial@fortaldk.com.br <comercial@fortaldk.com.br>
Para: licitacaomassape@gmail.com

29 de julho de 2014, 14:31

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO PROPOSTA ADEQUADA.

--

Fortalmed Equipamentos Hospitalares Ltda.

CNPJ.: 05.455.385/0001-03 C.G.F.:06.674.546-2
Rua: Bismark S , N  265 Precabura - Eusebio- Ce
Cep: 61.760-000
Fone.: (85) 3273-3786 / 3476-2242
(85)3091-1248

Jéssica Vasconcelos

 ADEQUADA MASSAPE.pdf
434K

FORTALMED

FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ: 05.455.385/0003-03 - CGF: 06.674.546-2
 RUA BISMARCK S/N, 265 - PRECABURA
 FUSÉPIO - CEARÁ - FONE: 35 3091 1248 / 35 3273 3786 / 3476 2242
 e-mail: fortalmed@fortalmed.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
 REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº: 2019.06.27.001
 ABERTURA: 15/07/2019 - ÀS 13:30 HORAS

- 1- Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93, com as alterações da Lei nº 8.893/94, atualizada pela Lei nº 9.648/98 de 27/05/98, e as cláusulas e condições deste Edital.
- 2 - Propomos prestar a Prefeitura Municipal de Massapé, pelos preços a seguir indicados, o fornecimento dos produtos, objeto desta licitação, obedecendo às estipulações do correspondente ato convocatório e asseverando que:
- a) Em caso de divergência dos preços apresentados em algarismos e por extenso, prevalecerá este último.
- b) O prazo de validade desta proposta é de noventa dias, e o prazo para entrega dos materiais será conforme os termos do edital.

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 11414.07009/19-04 COM O MINISTÉRIO DA SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSAPÉ / CE, MEDIANTE PREGÃO PRESENCIAL, CONFORME ESPECIFICAÇÃO CONTIDA NO ANEXO I DESAITE EDITAL.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	PROPOSTA ADEQUADA	
							V/UNITARIO(EXTENSO)	V/TOTAL(EXTENSO)
6	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA (ATE 75 LITROS) - ESPECIFICAÇÕES: MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CAPACIDADE ATÉ 25 LITROS, CAMARA DE ESTERILIZAÇÃO AÇO INOXIDÁVEL.	ALT	UND	2	2.958,00	5.916,00	dois mil, novecentos e cinquenta e oito reais	cinco mil, novecentos e cinquenta e oito reais
14	BANQUETA - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO AÇO INOXIDÁVEL, POSSUI REGULAGEM DE ALTURA, POSSUI RODÍZIOS, ASSENTO GIRATÓRIO	QUALITY	UND	3	420,00	1.260,00	quatrocentos e vinte reais	mil duzentos e sessenta reais
46	LARINGOSCÓPIO ADULTO - ESPECIFICAÇÕES: ILUMINAÇÃO INTERNA FIBRA OPTICA / HALÓGENA - XENON, COMPOSIÇÃO DE LÂMINAS RÍGIDAS	MD	UND	2	760,00	1.520,00	setecentos e sessenta reais	mil quinhentos e vinte reais
47	LARINGOSCÓPIO INFANTIL - ESPECIFICAÇÕES: ILUMINAÇÃO INTERNA FIBRA OPTICA / HALÓGENA - XENON, COMPOSIÇÃO DE LÂMINAS RÍGIDAS	MD	UND	2	760,00	1.520,00	setecentos e sessenta reais	mil quinhentos e vinte reais
VALOR TOTAL						10.216,00	dez mil, duzentos e dezesseis reais	
TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA						10.216,00	dez mil, duzentos e dezesseis reais	
TOTAL GLOBAL EXTENSO								

Condições:
 Prazo de Entrega: Conforme os termos do edital;
 Pagamento: Conforme edital;
 Validade da proposta: 90 (noventa) dias.

Declaramos sob as penas da lei, para todos os fins de direito e que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório de Nº 2019.06.27.001, junto ao Município de MASSAPÉ, Estado do Ceará, o seguinte:

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim o Sr. Armando Barbosa do Carmo Junior, Carteira de Identidade nº 105210-CREAVCE e CPF nº 213.840.633-87, como representante legal desta empresa.

Declaramos que damos ciência de que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação constantes do instrumento convocatório;

Declaramos que temos 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;

Declaramos que nossa proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital;

Declaramos que nos valores apresentados na proposta, estão incluídos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro;

Declaramos que conhecemos e nos submetemos aos termos constantes do Edital nº 2019.06.27.001, e de seu(s) regulamento(s), bem como que temos todas as condições de cumprir as exigências editalícias, tanto no que concerne apresentação da documentação relativa a proposta, quanto para a habilitação do certame;

Declaramos que submetemos de pleno acordo a todos os termos e condições previstas no instrumento convocatório;

Declaramos que inexistiu qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos da Lei nº 8.666/93;

Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da ordem de compra;



FORTALMED

FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.455.385/0001-03 - CGF: 06.674.546-2

RUA BISMARCK S/A, 265 - PRECABURA

EUSEBIO - CEARA - FONE: 85 3091.1248 / 85 3273 3706 / 3476 2242

e-mail: fortalmed@fortalmed.com

Declaramos que estamos inscrita na Receita Federal, na condição de Empresa de Pequeno Porte - EPP.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

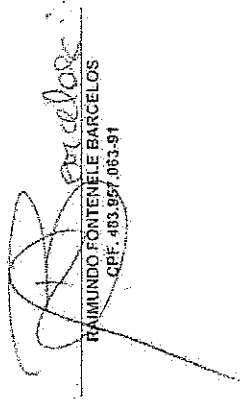
DADOS DO PROPONENTE

RAZÃO SOCIAL: FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: RUA BISMARCK S/A Nº 265, PRECABURA - EUSEBIO-CE - CEP: 61.760-000

CNPJ: 05.455.385/0001-03 - CGF: 06.674.546-2 - FONE: 85 3091-1248 / 3273-3786 / 3478-2242 - E-MAIL: fortalmed@fortalmed.com

Eusebio, 28 de Julho de 2019.


RAIMUNDO FONTENELE BARCELOS
CPF: 483.957.083-91



K.C.R.

INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI

Revendedor Autorizado

ORÇ. Nº	490/2019
A	PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ /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\$ 998,00	2	R\$1.960,00

VALOR UNITÁRIO ITEM 08	R\$ 998,00 (NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS)
VALOR GLOBAL ITEM 08	R\$ 1.960,00 (UM MIL E NOVECENTOS E SESENTA 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

Y

K.C.R.
INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI

RUBRICA  **CIDEB**
Balanças
Revendedor Autorizado

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

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA	R\$ 6.960,00 (SEIS MIL, NOVECENTOS E SESSENTA 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 Massapé - 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.

2. Termo de Garantia

11

K.C.R.

INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI

12 (doze) meses, após o recebimento do produto, com toda a assistência técnica necessária durante a garantia, desde que usados adequadamente e de acordos com as especificações contidas no manual de usuário, contra defeitos de fabricação sendo peças e mão de obra para supostas correções dentro do período de garantia conforme condições editalícias. ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL: TECNICA DE BALANCAS GUIMARAES LTDA ME Cidade: FORTALEZA -CE Rua : ASSIS BEZERRA nº 174 Bairro: ALVARO WEYNE Cep: 60335360 Tel: 85 – 3236 3455 / 9936 6262 Nildo

3. Condições de Pagamento.

30° (trigésimo) dia , após o protocolo da fatura.

DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL - Araçatuba - SP AGENCIA 3300-6 CONTA CORRENTE - 17909-4 - KCR IND. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI

4. Impostos e reajuste

ICMS = 18% (INCLUSO NO PREÇO) IPI = 0,00 % - ISENTO Classificação Fiscal: 84.23.10.00

Os preços são fixos e irredutíveis.

5. Validade da Proposta.

60 (sessenta) dias, contados a partir da data de apresentação das mesmas

6. Transporte

CIF – POR CONTA DA KCR

7 Normas Técnicas

O projeto, fabricação e testes dos equipamentos estão de acordo com as normas de Projeto e Fabricação de Equipamentos similares da ABNT - Associação Brasileira de Normas Técnicas e aprovadas pela portaria 236/94 e do INMETRO sob n 187/2006 198/2007.(PRODUTO CERTIFICADO, HOMOLOGADO E AFERIDO PELO INMETRO/IPEM.)

8. Disposições Finais

- Declaração de que o proponente cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua Proposta de Preços está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).
- Declaramos que o produto ofertado é de primeira linha e atende integralmente a todas as especificações exigidas no edital e seus anexos;
- Declaramos conhecer e nos submeter a todas as cláusulas, condições e obrigações estabelecidas no edital de licitação e seus anexos e ainda que nossa proposta atende integralmente as especificações contidas no edital.
- Declaramos que conhecemos e nos submeter a todas as estipulações estabelecidas no ato convocatório do certame, bem como as disposições da Lei nº. 8666/93 e Lei nº 10.520/2002, Leis Complementares nº. 123/06 e 127/07, que rege o presente.
- Declaramos estarem inclusos todos os custos e despesas, tais como diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais e trabalhistas, seguros, embalagens, lucro, frete, carga e descarga, instalação e treinamento se constante em edital e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta licitação.
- Declaramos fornecer juntamente com o equipamento manuais de operação elaborados conforme normas técnicas e em Português.
- Declaramos que, estamos enquadradas no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006 e somos optantes do simples nacional.
- Garantimos assistência técnica local qualificada e especializada na vigência do prazo de garantia, sem ônus para administração, conforme condições estabelecidas no edital de licitação e seus anexos e ainda assistência técnica permanente após o período de garantia.
- Declaramos que o produto – balança é isento de Registro Ministério da Saude/Anvisa> Produto pois é considerado não classificado para saúde pela ANVISA, segundo RDC nº 260 e NOTA TÉCNICA N° 03/2012/GQUIP/GGTPS/ANVISA.

31



K.C.R.

INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI

9. Caso nos seja adjudicado o item, nos comprometemos a assinar a ata e contrato conforme segue os dados pessoais do contato e representante legal da empresa que assinará o Termo de Contrato, conforme consta no contrato social:

**NOME: MARCOS RIBEIRO JÚNIOR NACIONALIDADE: BRASILEIRO ESTADO CIVIL: CASADO
PROFISSÃO: EMPRESÁRIO RG: 27.601.292-6 SSP/SP CPF: 226.722.708-80
DOMICÍLIO: AV. ERNESTO MORETTI, 720 - R CAMBARA 12 - RES DEL PARK - ARAÇATUBA/SP
TELEFONE/FAX: 18 - 3621 2782 E-MAIL: kcr@kcrequipamentos.com.br**

Araçatuba/SP, 15 de julho de 2019.

K C R INDUSTRIA E COMERCIO DE
EQUIPAMENTOS
EIRELI:09251627000190

Assinado de forma digital por K C R
INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
EIRELI:09251627000190
Dados: 2019.07.29 11:41:54 -03'00'

K.C.R INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI

LEONARDO HERBERT BESERRA XIMENES ARAGÃO

CARGO: REPRESENTANTE/ PROCURADOR

CPF: 037.046.993-30 RG: 2007491443-4

Leonardo Herbert Beserra Ximenes Aragão

Ao(a) Pregoeiro(a) da COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ		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° 11414.07003/1180-04 COM O MINISTÉRIO AS SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSAPÉ/CE.		
PREGÃO PRESENCIAL 2019.06.27.001			BAIRRO	DENDÉ	ESTADO DO CEARÁ
DATA DE ABERTURA 15 DE JULHO DE 2019 AS 13:30 HORAS		TELEFONE FIXO / CELULAR:		(85) 3099-4959 - 9 96405251 (tim)	
NOME (REPRESENTANTE / EMPRESA) DISTRIMÉDICA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA		ENDEREÇO RUA E, Nº 58, LOTEAMENTO DO EXPEDICIONÁRIOS II, CEP: 60.714-705 - CNPJ Nº 16.902.612/0001-00		FORTALEZA CEARÁ	
		DISTRIMEDICA@DISTRIMEDICA.COM.BR		LICITACAO@DISTRIMEDICA.COM.BR	

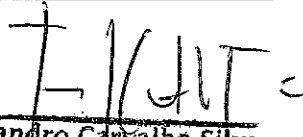
PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	EXTENSO UNIT.	VALOR TOTAL	EXTENSO TOTAL
1	AMNIOSCOPIO - ESPECIFICAÇÕES: COMPOSIÇÃO COM 3 PONTAS EM MATERIAL ESTERELIZADO	UND	1	CIRUVET	R\$ 1.600,00	um mil e seiscentos reais	R\$ 1.600,00	um mil e seiscentos reais
5	ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI SUPORTE COM RODÍZIOS, POSSUI VÁLVULA DE SEGURANÇA, FRASCO TERMOPLÁSTICOVIDRO, FLUXO DE ASPIRAÇÃO DE 31 A 49 LPM	UND	2	INALAMED	R\$ 1.880,00	um mil, oitocentos e oitenta reais	R\$ 3.760,00	três mil, setecentos e sessenta reais
13	BANHO-MARIA (PARA ALIMENTOS) - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI 1 BANDEJA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 25 MARMITAS, AQUECIMENTO ELÉTRICO. ESTRUTURA E BANDEJA EM AÇO INOXIDÁVEL. DIMENSÕES APROXIMADAS (LXCXA) 1020X620X990MM. PARA MARMITAS PADRÃO DE APROXIMADAMENTE 110X160X50MM	UND	1	MANCHESONI	R\$ 650,00	seiscentos e cinquenta reais	R\$ 650,00	seiscentos e cinquenta 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, AÇIONAMENTO POR MANIVELAS 03, CABECEIRA/PESSEIRA 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\$ 5.700,00	cinco mil e setecentos reais	R\$ 5.700,00	cinco mil e setecentos reais
36	ESPALDAR EM MADEIRA (BARRA/ ESCADA DE LING) - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFEÇÃO MADEIRA, REGULAGEM NÃO	UND	1	ARKTUS	R\$ 615,00	seiscentos e quinze reais	R\$ 615,00	seiscentos e quinze reais
56	MESA PARA REFEITÓRIO - ESPECIFICAÇÕES: QUANTIDADE/ ASSENTOCENSTO 06, TIPO FIXO	UND	2	JFLEX	R\$ 900,00	novecentos reais	R\$ 1.800,00	um mil e oitocentos reais

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$	26.425,00
vinte e seis mil, quatrocentos e vinte e cinco reais		

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

FORTALEZA, CE 30 DE JULHO DE 2019


Sandro Carvalho Silva
 Representante Comercial
 CPF: 235.040.643-15
 Distrimédica Comércio de Produtos Médicos e Odontológicos Ltda



MIGUEL PROTÁ VINAS - SANTA CRUZ DISTRIBUIDORA
 AV. JOHN SANFORD, 345, JUNCO - CEP: 62080-500
 SOBRAL - CE - Fone: (88)3611-1441 - Fax: (88)3611-2354
 CNPJ/CPF: 23.535.727/0001-79 - Insc. Estadual: 069903350
 E-Mail: santacruz.ce@iutmail.com.br

REF.: PREGÃO PRESENCIAL 2019.06.27.001.

À
 PREFEITURA MUNICIPAL MASSAPÉ
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITACAO
 MASSAPÉ/CE

Prezados Senhores,

Apresentamos 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 11.014.07000/1180-04 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 do objeto desta licitação, que possuímos nenhum impedimento para participação dele e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital

READEQUADA DE PREÇO

ITEM	UNID	QNT TOTAL	MARCA	VL UNITARIO	VL UNITARIO POR EXTENSO	VL TOTAL	VL TOTAL POR EXTENSO
21	UND	2	DUNE	R\$ 855,00	oitocentos e cinquenta e cinco reais	R\$ 1.710,00	um mil, setecentos e dez reais
23	UND	2	QUALITY	R\$ 600,00	seiscentos reais	R\$ 1.200,00	um mil, duzentos reais
30	UND	3	FAMI-ITA	R\$ 100,00	cem reais	R\$ 300,00	trezentos reais
31	UND	6	JAB	R\$ 2.340,00	dois mil, trezentos e quarenta reais	R\$ 14.040,00	quatorze mil e quarenta reais
32	UND	2	MEDPEI	R\$ 540,00	quinhentos e quarenta reais	R\$ 1.080,00	um mil e oitenta reais

Abertura: 15 de Julho, de 2019 às 13:30hs

ESPECIFICAÇÃO
 CADEIRA DE RODAS PARA OBESO - ESPECIFICAÇÕES: CAPACIDADE DE 120 KG A 159 KG;
 BRAÇOS ESCAMOTEÁVEL, PÉS FIXO
 CAMA COMUM (NAO HOSPITALAR) - ESPECIFICAÇÕES: TIPO SIMPLES, MATERIAL DE CONFECCAO MADEIRA, ACESSÓRIOS COLCHÃO
 COMADRE - ESPECIFICAÇÕES: CAPACIDADE DE 2.1 MATERIAL DE CONFECCAO AÇO INOXIAVEL
 COMPUTADOR (DESKTOP-BÁSICO) - ESPECIFICAÇÕES: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELA 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 IDENTICOS 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 SÍTIO WWW.FORMFACTORS.ORG, ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES; POSSUIR POLO 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 POLO MENOS 01 (UMA) DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD RW; TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FN) E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES SCROLL (COM FN); 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) DEVERÃO POSSUIR GRADUAÇÕES 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

COMISSÃO DE LICITACAO
 Fls. 2643
 RUBRICA



35	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL CONFECÇÃO TECIDO EM ALGODÃO, BRACADEIRA/ PECHO VELCRO	UND	3	PREMIUM	R\$ 62,00	sessenta e dois reais	R\$ 186,00	cento e oitenta e seis reais
45	LANTERNA CLÍNICA - ESPECIFICAÇÕES: TIPO LED	UND	5	MIKATOS	R\$ 30,00	trinta reais	R\$ 150,00	cento e cinquenta reais
60	PAPAGAIO - ESPECIFICAÇÕES: MATERIAL DE CONFECÇÃO AÇO INOXIDÁVEL	UND	3	FAVA	R\$ 72,00	setenta e dois reais	R\$ 216,00	duzentos e dezesseis reais
61	REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO (AMBU) - ESPECIFICAÇÕES: POSSUI RESERVATÓRIO, MATERIAL DE CONFECÇÃO SILICONE, POSSUI VÁLVULA UNIDIRECIONAL	UND	2	MIKATOS	R\$ 172,50	cento e setenta e dois reais e cinquenta centavos	R\$ 345,00	trezentos e quarenta e cinco reais
62	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIÁTRICO (AMBU) ESPECIFICAÇÕES: APLICAÇÃO INFANTIL, POSSUI RESERVATÓRIO, MATERIAL DE CONFECÇÃO SILICONE, POSSUI VÁLVULA UNIDIRECIONAL	UND	2	MIKATOS	R\$ 157,50	cento e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos	R\$ 315,00	trezentos e quinze reais
VALOR TOTAL							R\$ 19.542,00	dezenove mil, quinhentos e quarenta e dois reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 19.542,00 dezenove mil, quinhentos e quarenta e dois reais

PROponente: MIGUEL FROTA VIÑAS
 CNPJ: 23.535.727/0001-79
 Endereço: AV. JOHN SANFORD, 345, BAIRRO DO JUNCO, SOBRAL-CE CEP: 62.030-000
 FONE: (88) 3611.1441 / (88) 3611.2354
 Banco: BANCO DO BRASIL - Agência Nº 085-X - Conta Corrente Nº: 82.045-0
 REPRESENTANTE DA EMPRESA: Miguel Frota Viñas
 CPF Nº: 324.073.433-87

VALIDADE DA PROPOSTA: 75 (setenta e cinco) dias, a partir da data de abertura.

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão incluídos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

Sobral-CE, 25 DE JULHO DE 2019 .

Miguel Frota Viñas
 Miguel Frota Viñas
 CPF: 324.073.433-87
 NIP: 23.535.727/0001-79
 CNPJ: 23.535.727/0001-79