

LONDRINA, 23 de AGOSTO de 2023

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA

ESTADO DO CEARÁ

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.07.26.01-SMS

**PROPOSTA**

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	MARCA / MODELO	VLR UNIT R\$	VLR TOTAL R\$
01	02	Aspirador. Especificação: Equipamento portátil com alça para transporte; Montado sob suporte com rodizio com 04 rodas, com freio; Modo de funcionamento contínuo ou acionamento por pedal; Possuir sistema para proteção do motor contra secreção; Ruído inferior a 60 db; Vazão de pelo menos 30 l/min; Faixa de leitura do vacuômetro com escala mínima de 0 a -700 mmHg; Acomodar 2 frascos coletores; Indicador de frasco cheio; Silenciador de alarme; Sistema de segurança na tampa do frasco que impede e interrompe o funcionamento do equipamento com o frasco cheio; Faixa de vácuo de pelo menos 0 a -600 mmHg; Ajuste de intensidade do vácuo; Filtro de ar/ bacteriológico; Permitir alterar o modo de operação de contínuo para acionamento por pedal; Alimentação bivolt automática ou 220V/60Hz. Garantia mínima de 1 (um) ano a contar a partir da instalação do equipamento. Registro na ANVISA vigente. Deverá acompanhar no mínimo: 2 (dois) frascos com capacidade mínima de 2 Litros, em material reutilizável, autoclavável e graduado; 2 (dois) tampas com sensor de nível e sistema contra transbordamento; 1 (um) pedal com grau de proteção contra água ou partícula; 10 (dez) conjuntos de mangueiras autoclaváveis reutilizáveis; Manual operacional em português; Todos os demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento - FABRICANTE: SAM MEDIC INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL - ANVISA:82354539001 - PROCEDENCIA: NACIONAL	ASPIRATEX / 6005 C2	1600,00	3.200,00
03	03	Desfibrilador. Especificação: Aparelho eletrônico para monitorização cardíaca e realização de desfibrilação e cardioversão sincronizada e marcapasso externo não-invasivo de pacientes adultos e pediátricos; bifásico, com carga ajustável que abranja no mínimo a faixa de 5 a 200J, com indicação visual da carga selecionada; menu interno para configuração do equipamento; impressora; Possibilitar a realização de cardioversão sincronizada, com botão de sincronismo; indicação na tela da energia entregue e modo de terapia (monitor, desfibrilador ou marcapasso); pás de desfibrilação externa adulta com pediátrica embutida e comandos para carga e disparo; desfibrilação: função de desfibrilação externa sincronizada e não sincronizada; desfibrilação externa, através das pás ou eletrodos do marca-passo externo não-invasivo; Possuir funcionalidade para uso tanto no modo manual, quanto no modo semi-automático com mensagens de texto e voz em português; Tempo total de carregamento, na carga máxima, até 15 segundos; Deve permitir o cancelamento da carga selecionada, e desarme automático da carga em caso de procedimento interrompido; A descarga do desfibrilador deve requerer a ativação simultânea de dois controles (um em cada pá), para minimizar o risco de choque acidental; Indicação audiovisual das fases: funcionamento automático tanto a bateria recarregável quanto a energia elétrica; monitor: monitor de ECG para acompanhamento visual dos sinais cardíacos; display digital em cristal líquido ou tecnologia similar que proporcione alto contraste e permita uma perfeita visualização estando o usuário em diferentes ângulos e distâncias; velocidade do traçado da curva que inclua a velocidade de, no mínimo, 25 mm/seg; apresentação numérica da frequência cardíaca, em display específico ou na tela do monitor; ECG: aquisição dos sinais cardíacos deverá ser feita por intermédio das pás de desfibrilação, das pás adesivas do marca-passo externo não-invasivo e dos sensores tradicionais de ECG; velocidade de Impressão do sinal de ECG que inclua a velocidade de 25 mm/seg; permitir aquisição de no mínimo 5 derivações simultâneas; alarmes de máximo e mínimo; visualização das derivações com interpretação automática em português, com impressão manual e/ou automática das ocorrências de cada disparo. Oximetria: apresentar monitoração de oximetria; Marca-passo: marca-passo externo transtorácico não invasivo; modos possíveis de operação: demanda e assíncrono; frequência que abranja a faixa de 40 a 170 bpm; corrente de estímulo variando de 10 até 140 mA pelo menos.	ECAFIX / MDF 03	15000,00	45.000,00

		<p>Bateria: bateria recarregável e removível sem a necessidade de desmontagem do equipamento. carregador de bateria interno ao aparelho; Alarme de baixa carga da bateria; indicação de situação da bateria: se está sendo carregada e se ela atingiu a carga total; o sistema de bateria do equipamento deve ter a capacidade de efetuar, no mínimo, 80 descargas na carga máxima e no mínimo 60 minutos no monitor, sem precisar de recarga durante esse período. Indicação para equipamento ligado na rede elétrica ou bateria. Realizar auto teste ao ligar o equipamento; Realizar auto teste automático ou programável com pelo menos: verificação dos circuitos internos e estado da bateria; Memória: arquivar os últimos eventos com data e hora; O equipamento deve ter interface com o usuário no idioma Português. Peso máximo de 9 kg. Alimentação bivolt automática ou 220V/60Hz. Garantia mínima de 1 (um) ano a contar a partir da instalação do equipamento. Registro na ANVISA vigente. Deverá acompanhar no mínimo: 2 (dois) cabos de ECG de 5 vias; 8 (oito) pares de pás descartáveis adulto; 2 (dois) pares de pás descartáveis pediátrico; 10 (dez) rolos de papel térmico; 1 (um) par de pás externas adulto/infantil integradas; 2 (dois) cabos para marca-passo; 2 (dois) sensores de oximetria reutilizáveis adulto; 2 (dois) sensores de oximetria reutilizáveis pediátrico, Manual operacional em português; Todos os demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento. - FABRICANTE: TRANSFORM TECNOLOGIA DE PONTA LTDA - BRASIL - ANVISA:FABRICANTE: TRANSFORM TECNOLOGIA DE PONTA LTDA - BRASIL - PROCEDENCIA: NACIONAL</p>			0,00
04	02	<p>Eletrocardiógrafo. Especificação: Aparelho utilizado para realização de exames de ECG (Eletrocardiograma) de diagnóstico nas 12 derivações, para uso em pacientes adultos e pediátricos; Aparelho de eletrocardiografia compacto e portátil, com conexão com computador para transferência de exames; Conexão com computador por WIFI, USB ou Ethernet, em formato DICOM; Impressora térmica; Deve possibilitar que os exames sejam enviados em formato PDF para computador, por USB, cabo de LAN ou cartão memória; Permitir a identificação do paciente, idade e sexo; As mensagens, medidas e informações mostradas na tela, e nos relatórios, devem estar no idioma português; Possibilidade de impressões/cópias dos últimos 100 exames, no mínimo; Bateria interna recarregável com autonomia mínima de 100 exames; Tela de LCD, para visualização das 12 derivações simultâneas; Dados do ECG: Sinal ou pulso de calibração 1 mV; no mínimo 500 amostras/s por canal; Filtros de ruídos e tremores musculares; Proteção contra descarga de desfibrilador; Aquisição digital de 12 derivações simultâneas; Sensibilidade deve incluir no mínimo: 5, 10, 20 mm/mV; Dados da impressão: O registro deve apresentar, no mínimo as 12 derivações, pulso de calibração, Velocidade de registro 25 e 50 mm/s, identificação do paciente e medidas dos segmentos cardíacos. O equipamento deve ter interface com o usuário no idioma Português; Alimentação bivolt automática ou 220V/60Hz; Garantia mínima de 1 (um) ano a contar a partir da instalação do equipamento; Registro na ANVISA vigente. Deverá acompanhar no mínimo: 1 (um) cabo para conexão ao computador, se necessário; 2 (dois) cabos de paciente 10 vias com pino tipo garra; 50 (cinquenta) conjuntos de eletrodos descartáveis para uso adulto formado por 06 (seis) eletrodos descartáveis para o tórax; 1 (um) conjunto reutilizável de eletrodos tipo pinça para braços e pernas; Manual operacional em português; Todos os demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento - FABRICANTE: Shenzhen Comen Medical Instruments Co., Ltd. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - ANVISA:80047300498 - PROCEDENCIA: IMPORTADO</p>	COMEN / CM1200B	4250,00	8.500,00
10	02	<p>Oftalmoscópio. Especificação: "Oftalmoscópio direto completo; Iluminação LED; Seleção de abertura do diafragma em pelo menos 5 posições, dentre elas: círculo grande, círculo pequeno e fixação; Filtro livre de vermelho; Lentes de no mínimo -20 a +20 dioptrias; Ajuste de intensidade; Alimentação por bateria recarregável ou pilhas recarregáveis; Registro Anvisa vigente; Garantia mínima de 1 (um) ano. Deverá acompanhar, no mínimo: 1 (uma) Lâmpada reserva; 2 (duas) pilhas ou baterias; 1 (um) carregador de bateria ou pilha 220V; 1 (um) estojo para armazenamento; Manual de instruções em português; Demais acessórios necessários para o seu perfeito funcionamento - FABRICANTE: MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - ANVISA:80070210078 - PROCEDENCIA: IMPORTADO</p>	MD / OMNI 3000	900,00	1.800,00
12	02	<p>Otoscópio. Especificação: Otoscópio clínico; Iluminação LED; Transmissão da luz por fibra óptica; Permite aumento de imagem; Alimentação por bateria recarregável ou pilhas recarregáveis; Registro Anvisa vigente; Garantia mínima de 1 (um) ano. Deve acompanhar no mínimo: 1 (uma) lâmpada reserva; 2 (duas) pilhas ou baterias; 1 (um) carregador de bateria ou pilhas 220V; 1 (um) jogo de espelhos com no mínimo 5 espelhos reutilizáveis e diferentes calibres; 1 (um) estojo para armazenamento; Manual de instruções em português; Demais acessórios necessários para o seu perfeito funcionamento. - FABRICANTE: MIKATOS INDUSTRIA, COMERCIO, SERVICOS E IMPORTACAO - EIRELI - EPP - ANVISA:80218930006 - PROCEDENCIA: NACIONAL</p>	MIKATOS / PORTATIL	250,00	500,00



15	01	Ventilador Pulmonar de Transporte. Especificação: Microprocessado; Permitir ventilação invasiva e não invasiva; Possuir alça de transporte; Permitir pelo menos o uso em pacientes adulto e pediátrico; Display LCD; Teclado; Modo espera (stand by); Possuir bateria recarregável com autonomia mínima de 4 horas; Permitir no mínimo os seguintes modos de ventilação: ventilação controlada por volume, ventilação controlada por pressão, CPAP; Permitir no mínimo os seguintes parâmetros: Volume corrente de pelo menos 50 ml a 2000ml.; Frequência respiratória de pelo menos 2 a 60 rpm; Concentração de oxigênio de pelo menos 40 a 100%; Fluxo de pelo menos 6 a 80 L/min; PEEP de pelo menos 4 a 20 cmH2O; CPAP de pelo menos 4 a 20 cmH2O; Tempo inspiratório de pelo menos 0,3 a 3 segundos; Relação I:E; Permitir no mínimo os seguintes alarmes: bateria fraca, apneia, PEEP alta, PEEP baixa, volume mínimo, volume máximo, pressão alta, pressão baixa, circuito desconectado, baixa pressão no fornecimento de O2; Permitir silenciar os alarmes; Peso máximo de até 7 Kg; Alimentação bivolt automático ou 220V/60Hz; Manual de instruções em português; Registro ANVISA vigente; Garantia mínima de 1 (um) ano a contar da instalação; Acompanhar no mínimo: 2 (dois) circuitos completos para paciente adulto, autoclaváveis e isentos de látex; 2 (dois) circuitos completos para paciente pediátrico, autoclaváveis e isentos de látex; 50 (cinquenta) filtros de ar; 1 (uma) mangueira de O2; Demais acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento. - FABRICANTE: CMOS DRAKE DO NORDESTE S.A - ANVISA:80058130025 - PROCEDENCIA: NACIONAL	CMOS DRAKE / RUAH	24000,00	24.000,00
19	01	Monitor de débito cardíaco. Especificação: 5 PAR METROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP-TIPO/TAMANHO: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR/DE 10 A 12- SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI- DÉBITO CARDÍACO: POSSUI - FABRICANTE: LEPU MEDICAL TECHNOLOGY (BEIJING) CO., LTD. - ANVISA: 80102512875 - PROCEDENCIA: IMPORTADO	LEPU CREATIVE / K 12	6000,00	6.000,00
20	01	Kit de Laringoscópio. Especificação: Cabo de laringoscópio de fibra ótica adulto, lâmpada LED, fabricado em aço inoxidável recarilhado ou latão, com tampa de rosca e compartimento para pilhas, com encaixe para lâmina de fibra ótica. Deve acompanhar: lâmpada LED sobressalente, estojo para armazenamento, 02 pilhas, 1 lâmina curva n° 3, 1 lâmina curva n° 4, 1 lâmina curva n° 5, 1 lâmina reta n° 5 e manual de instruções. Garantia mínima de 1 (um) ano a contar da data de recebimento definitivo. Registro ANVISA vigente. - FABRICANTE: MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO - ANVISA:80070210014 - PROCEDENCIA: IMPORTADO	MD / KIT	840,00	840,00
22	55	Bomba de infusão. Especificação: Equipamento médico-hospitalar, com controle de fluxo e volume, Possui alarmes, kvo, bateria, bolus, display, compatível com equipo universal, Alimentação: bivolt automático ou 220 v, Registro Anvisa vigente, Manual de instruções em português, deve acompanhar todos os acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento - FABRICANTE: BIOSENSOR INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL - ANVISA:10324290042 - PROCEDENCIA: NACIONAL	BIOSENSOR / BSV2200	2718,18	149.499,90
<b>VALOR DA PROPOSTA R\$ 239.339,90 DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS</b>			<b>VLR TOTAL PROPOSTA</b>	<b>239.339,90</b>	

  
**GUSTAVO HENRIQUE CARREGA**  
**DIRETOR COMERCIAL**  
**CPF 084.265.219-16**

**42.650.279/0001-07**  
**I. E. 90899891-05**  
**LONDRIHOSP IMP. E EXP. DE**  
**PROD. MÉDICO HOSPITALARES LTDA**  
**RUA MARIA DONIAK, 133**  
**JD. TROPICAL - CEP 86087-635**  
**LONDRINA - PR**

**GUSTAVO HENRIQUE CARREGA:08426521916**

Digitally signed by GUSTAVO HENRIQUE CARREGA 08426521916  
 DN: cn=B, ou=CP Brazil, ou=Secretaria de Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e CPF A1, ou=AC SERASA RFB, ou=325842200130, ou=VIDEOCONFERENCIA,  
 c=GUSTAVO HENRIQUE CARREGA 08426521916  
 Adobe Acrobat Reader version:2003.001.20269

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 2023.07.26.01-SMS

## DECLARAÇÃO PROPOSTA

A empresa **LONDRIHOSP IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ **42.650.279/0001-07** localizada na Rua Maria Doniak, 133 – Jardim Tropical – Londrina – PR, CEP 86087-635 vem por meio desta apresentar a proposta para o fornecimento do objeto da presente licitação, concordando e acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

Validade da Proposta: **60 (SESSENTA) DIAS**. Conforme edital.

Prazo de Entrega: Conforme edital.

Prazo de Pagamento: Conforme edital.

Prazo de Garantia: Conforme o edital.

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL – AG: 1582-2 - C/C: 30.803-X

Representante Legal responsável pela assinatura de Atas e Contratos:

**Gustavo Henrique Carrega**

CPF: **084.265.219-16**

RG: **12.640.687-8**

Endereço residencial: **Rua Tupi, 329 – Centro, Londrina – PR CEP: 86020-350**

E-MAIL: [londrihosplicitacao@gmail.com](mailto:londrihosplicitacao@gmail.com)

**Declaramos que os produtos ofertados atendem as especificações estabelecidas no edital e que nos preços propostos no presente documento estão inclusas todas as despesas, tais como impostos, taxas, transporte, entrega, lucro e demais custos diretos e indiretos, não cabendo quaisquer alegações posteriores de omissão de custos na proposta, bem como pleitos adicionais, sendo o objeto do Edital entregue sem acréscimos de valores.**

Declaramos para os fins do tratamento diferenciado e favorecido que cogita a Lei Complementar nº 123/2006 que estamos enquadrados, na condição de **EMPRESA DE PEQUENO PORTE** e que não estamos incurso nas vedações a que se reporta o §4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, cientes que a declaração inexata ou falsa importará nas sanções previstas no edital, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal que o ato ensejar.

**Declaramos, sob as penas da lei, que o edital e seus anexos foram colocados à nossa disposição, e tomamos conhecimento de todas as informações, condições, locais e grau de dificuldade para execução do objeto da licitação, bem como, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação.**

Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos que forem apresentados na presente licitação.

Declaramos, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para participação e habilitação de nossa empresa na presente licitação, ciente da obrigatoriedade de declarar, caso ocorram fatos posteriores que nos inabilite a participar de licitações. Declaramos ainda que a empresa não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública.

Declaramos, sob as penas da lei, em atendimento ao quanto previsto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei 8.666/1993, que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, NÃO POSSUINDO, AINDA, qualquer trabalho de menores de 16 (dezesseis) anos.

Declaramos que não possuímos, em nossa cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Declaramos que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

Declaramos que os sócios e seus representantes não possuem parentesco, em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com os servidores e agentes políticos envolvidos no processo licitatório, e com poder decisório capaz de influenciar no resultado, independentemente da modalidade licitatória.

Declaramos em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada para participar do referido Pregão foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do referido Pregão, por qualquer meio ou por qualquer pessoa; que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do referido Pregão quanto a participar ou não da referida licitação; que o conteúdo da proposta apresentada para participar do referido Pregão não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da Administração da licitante, antes da abertura oficial das propostas.

Londrina, 23 de Agosto de 2023

  
GUSTAVO HENRIQUE CARREGA  
DIRETOR COMERCIAL  
CPF 084.265.219-16

42.650.279/0001-07  
I. E. 90899891-05  
LONDRIHOSP IMP. E EXP. DE  
PROD. MÉDICO HOSPITALARES LTDA  
RUA MARIA DONIAK, 133  
JD. TROPICAL - CEP 86087-635  
LONDRINA - PR

Medic Produtos para Saúde Ltda  
CNPJ: 31.131.938/0001-74  
Inscrição Estadual: 16.346.280-1



A

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA

PREGÃO ELETRÔNICO/PROCESSO N° 72601/2023 - 2023.07.26.01-SMS

Data: 23/08/2023.

### PROPOSTA DE PREÇOS

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA COMPOR OS LEITOS DE UTI DO HOSPITAL MUNICIPAL ABELARDO GADELHA DA ROCHA DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE CAUCAIA/CE.

Prezados Senhores,

Nos termos da licitação em epígrafe, apresentamos proposta conforme abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID.	QUANT.	MARCA	P. UNIT	P. TOTAL
2	Cama Hospitalar Fawler Elétrica. Especificação: Cama hospitalar Fawler elétrica, com cabeceira e peseira removíveis, com grades laterais retráteis, funcionamento através de motores ou atuador linear, controlada através de controle remoto com fio e controle central na cabeceira, peseira ou nas laterais da cama, acionamento automático e/ou manual para CPR; Realizar no mínimo os seguintes movimentos: Fawler, sentado, Trendelemburg, Trendelemburg reverso, flexão de pernas/joelhos, dorso e elevação.	UND	20	SANTA CLARA	R\$7.900,00	R\$158.000,00
<b>VALOR TOTAL R\$ 158.000,00</b> <b>(CENTO E CINQUENTA E OITO MIL REAIS)</b>						

- **VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias, contados da entrega dos envelopes contendo as PROPOSTAS DE PREÇOS;
- **DO FORNECIMENTO:** De acordo com o edital;
- **PRAZO E LOCAL DE ENTREGA:** De acordo com o Edital;
- **FORMA DE PAGAMENTO:** De acordo com o Edital;
- **ALÍQUOTA do ICMS:** 18% ESTADO DA PARAÍBA
- **ORIGEM DOS PRODUTOS/ PROCEDENCIA:** Nacional.

Rua Vinte e Quatro de Maio, n° 965 A, Tambor  
Campina Grande - PB  
Fone: (83) 2153-0722  
EMAIL: mediclicitacoes@gmail.com

cyf

h

Medic Produtos para Saúde Ltda  
CNPJ: 31.131.938/0001-74  
Inscrição Estadual: 16.346.280-1



- **DECLARAÇÃO:** Declaramos que nos preços propostos encontram-se inclusos todos os tributos, encargos sociais, frete ate o destino da entrega e quaisquer outros ônus que por ventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação;
  - **DECLARAÇÃO:** Declaramos ainda que nossa proposta segue totalmente as especificações do presente edital;
  - **DO PAGAMENTO:** O pagamento deverá ser efetuado no Banco: SANTANDER, Agência: 0974, Conta Corrente nº: 13001780-2.
  - **DECLARAÇÃO:** Declaramos aceitação total e irrestrita às condições do presente Edital, bem como que na nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor do lote cotado que venham a onerar o objeto dessa licitação;
  - **DECLARAÇÃO:** Declaramos que aceitamos acréscimos e supressões de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor atualizado do contrato, de acordo com o disposto no artigo 65, parágrafos 1º e 2º, inciso II, da Lei nº 8.666/93.
  - **DECLARAÇÃO:** declaramos que no preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para o perfeito fornecimento do objeto, inclusive os encargos da legislação social, trabalhista, previdenciária, englobando tudo o que for necessário para a execução total e completa do objeto licitado, conforme especificações constantes no Edital e seus Anexos.
  - **DECLARAÇÃO:** Declaramos ainda que esta empresa é optante pelo SIMPLES nacional.
  - Declaro expressamente que será cumprido o fornecimento de acordo com as especificações, a partir da assinatura do contrato.
  - Declaramos para todos os efeitos legais, que ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicionalmente e integralmente.
  - Declaramos que estamos de acordo com os termos do edital e acatamos suas determinações, bem como, informamos que nos preços propostos estão incluídos todos os custos, impostos, obrigações e efetuaremos a entrega do produto no preço e prazo constantes em minha proposta.
- Dados Representante assinatura do contrato: Matheus Vítor Tavares Ramos, Representante Legal, CPF: 075.337.024-76, RG: 4.363.025, fone: (83) 99804-1505.

Campina Grande, 23 de agosto de 2023.

Atenciosamente,

**MATHEUS VITOR  
TAVARES  
RAMOS:07533702476**

Assinado de forma digital por  
MATHEUS VITOR TAVARES  
RAMOS:07533702476  
Dados: 2023.08.23 14:02:23 -03'00'

---

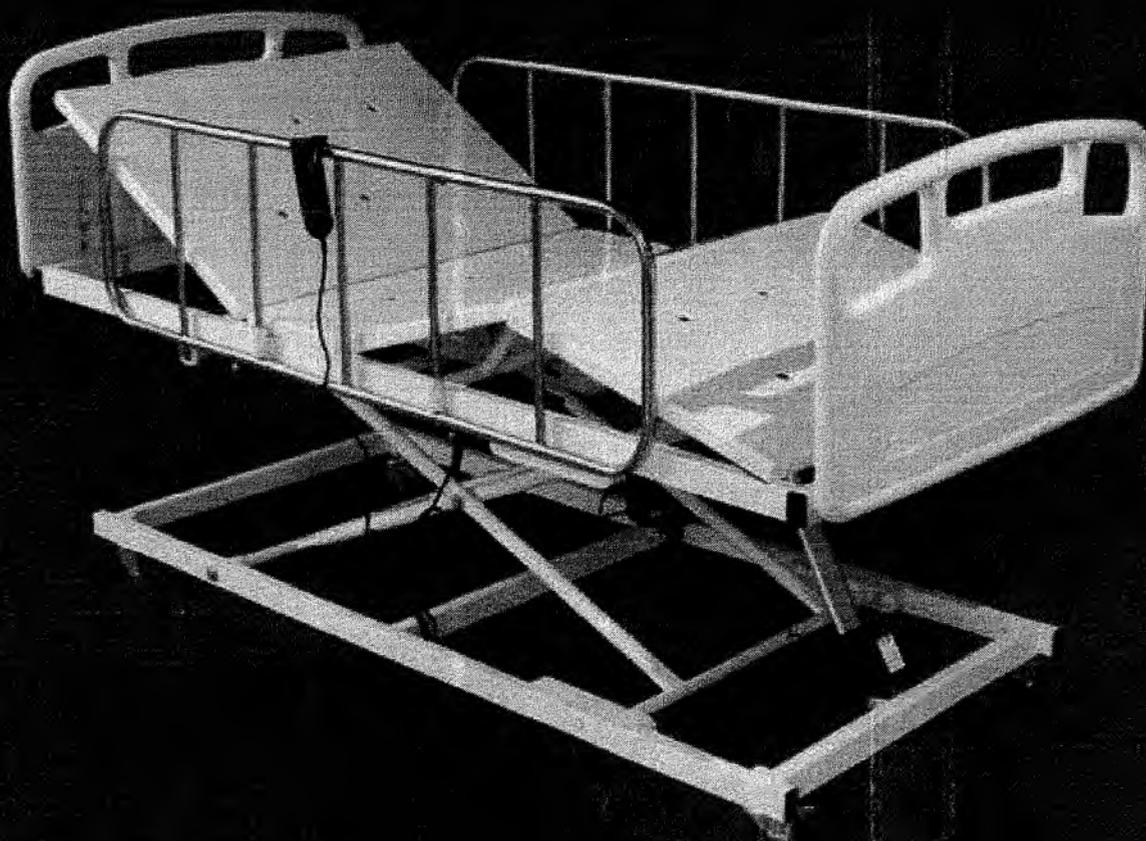
Matheus Vítor Tavares Ramos  
Representante Legal  
CPF: 075.337.024-76  
RG: 4.363.025

Rua Vinte e Quatro de Maio, nº 965 A, Tambor  
Campina Grande - PB  
Fone: (83) 2153-0722  
EMAIL: mediclicitacoes@gmail.com

COMISSÃO DE PREGÃO  
Fls  
Rubrica  
SECRETARIA DE SAÚDE

# SANTA CLARA

MÓVEIS HOSPITALARES



## CAMA FOWLER

Motorizada com  
elevação home care

85 98902-4641 | [santaclara@santaclaramoveis.com.br](mailto:santaclara@santaclaramoveis.com.br)

R. Paulo Gomes Taváres, 120 Luzardo Viana,  
Maracanaú CE, 61910-080

®

JP



33.068.320/0001-32

CAD. ICMS:90808293-18

ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS

HOSPITALARES LTDA

RUA GRAÇA ARANHA, 875 - BRCÃO 02 - SALAA

VARGEM GRANDE - CEP 83321-020

PINHAIS - PR

Pinhais, 23 de agosto de 2023.

Á  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA**  
**CAUCAIA - CE**

**PROPOSTA COMERCIAL REF. AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.07.26.01-SMS****ABERTURA: 23/08/2023****HORÁRIO: 08:30**

Prezados Senhores,

A empresa Asclépios, conforme dados informados abaixo, apresenta proposta comercial para fornecimento dos itens abaixo discriminados, conforme exigido no Edital de Pregão Eletrônico, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

**Dados Gerais da empresa:****Razão Social:** Asclépios Equipamentos Hospitalares Ltda**CNPJ:** 33.068.320/0001-32 - **I.E. nº** 90808293-18**Endereço:** Rua Graça Aranha, nº 875, Brcão 2, Sala A, Bairro Vargem Grande, Pinhais/PR, CEP 83321-020**Telefone:** (41) 3699-4237**e-mail:** asclepioshospitalares@uol.com.br**Dados para assinatura de Atas e Contratos:****Sócia-Proprietária:**

Patrícia Bach

CPF: 031.309.619-84 RG: 7.749.742-0/SESP-PR

**Dados Bancários:**

Banco do Brasil

Caixa Econômica Federal

Banco Bradesco

AG nº 1622-5

AG 1630

AG 01205

C/C: 20.327-0

C/C: 3085-9

C/C: 14344-8

**PROPOSTA DE PREÇOS**

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	Marca/ Fabricante/ Modelo/ Registro no M.S. nº	PREÇO	
					UNITÁRIO	TOTAL
05	19	UND	Monitor Multiparamétrico. Especificação: Monitor multiparamétrico pré-configurado para os parâmetros ECG, PNI, TEMP, RESP e SPO2 e modular para possíveis parâmetros avançados, aplicação em pacientes adultos e pediátricos; Configuração mínima estabelecida: SPO2, ECG, respiração, PNI, temperatura; Monitor fisiológico com tela em LCD colorida de no mínimo 12", touch screen e/ou encoder; Possuir bateria com autonomia de no mínimo 90 minutos, recarregável no próprio equipamento; Capacidade para apresentar em tempo real no mínimo 06 (seis) curvas simultâneas na tela e monitorar simultaneamente no mínimo 09 (nove) parâmetros vitais; Alarmes sonoros de no mínimo 03 (três) níveis diferentes; Sinalização sonora e visual, limites máximos e mínimos programáveis pelo usuário para todos os sinais vitais monitorados; Parâmetro de SPO2: indicação numérica dos valores de saturação e pulso; Faixa de medição de pelo menos 1 a 100%; Apresentação da onda de pletismografia; Indicação na tela de mensagens de erro; Acompanha os acessórios originais do fabricante: 2 sensores tipo clip ou de borracha de dedo reutilizável adulto, 2 sensores tipo clip ou de borracha de dedo reutilizável pediátrico; Parâmetro de ECG: pelo menos 2 opções de derivação (3 e 5 vias); Frequência cardíaca	CREATIVE/ SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP/ K12/ 80901110026	4.263,15	80.999,85

33.068.320/0001-32



**ASCLÉPIOS**  
Equipamentos Hospitalares



CAD. ICMS:90808293-18

ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS

HOSPITALARES LTDA

RUA GRAÇA ARANHA, 875 - BRCÃO 02 - SALAA

VARGEM GRANDE - CEP 83321-020

PINHAIS - PR

			<p>de pelo menos: 30 a 260 bpm; Detecção de marcapasso; Acompanha os acessórios originais do fabricante: 1 cabo de paciente 05 vias; Parâmetro de respiração: faixa de medição de pelo menos 4 a 120rpm; Método de medição: impedância torácica ou tecnologia superior;</p> <p>Parâmetro de pressão não invasiva: escala de pelo menos 30 a 240 mmHg; Possuir medição sistólica, diastólica e média; Insuflação e exsuflação automático do manguito; Acompanha os acessórios originais do fabricante: 01 mangueira de conexão, 02 manguitos adulto, 01 manguito adulto/ obeso, 01 manguito pediátrico; Parâmetro de temperatura: unidade de medida em graus Celsius (°C); Acompanha os acessórios originais do fabricante: 2 cabos e sensores de pele para utilização em pacientes adultos e 1 cabo e sensor de pele para utilização em paciente pediátrico. Peso máximo do monitor: 9kg; cabo de força de no mínimo 1 metro de comprimento. Manual de operação em português. Registro na ANVISA vigente. Garantia mínima de 2 anos, a partir da instalação.</p>			
06	3	UND	<p>Monitor Multiparâmetro com Pressão Invasiva. Especificação: Monitor multiparâmetro com controles microprocessados para monitorização de pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Parâmetros: ECG, respiração, SPO2, temperatura, pressão não invasiva e pressão invasiva; Possuir alça de transporte; Tela de LCD colorida de no mínimo 12 polegadas; Possuir menu ou teclas para configuração dos parâmetros funcionais monitorados e dos ajustes do display; Possuir bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 60 minutos; Capacidade para apresentar em tempo real no mínimo 06 curvas simultâneas na tela e monitorar simultaneamente no mínimo 08 parâmetros vitais; Faixa mínima da frequência cardíaca: 30 a 300 bpm, possuir análise do segmento ST, análise de arritmia, possuir no mínimo 7 derivações, detecção de marcapasso, compatibilidade para cabos com derivação de 3 e 5 vias; Faixa mínima de respiração: 4 a 120 rpm, medição da respiração pelo método de impedância torácica (eletrodos de ECG) ou tecnologia superior; Oximetria com tecnologia que permita a leitura de SPO2 em pacientes com baixa perfusão periférica, apresentação da onda pletismográfica e indicação numérica dos valores de saturação e frequência de pulso, Faixa mínima de saturação de oxigênio: 1 a 100%, Faixa mínima de frequência de pulso: 30 a 240 bpm; Faixa mínima de temperatura: 10 a 42°C; Faixa mínima de pressão não invasiva: 30 a 240 mmHg, deve possuir indicação numérica das pressões sistólica, média e diastólica, faixa de frequência de pulso: 40 a 220 bpm, possuir modo manual, automático e função stat para medidas contínuas, possuir limitação</p>	<p><b>CREATIVE/ SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP/ K12/ 80901110026</b></p>	6.466,66	19.399,98



**ASCLÉPIOS**  
Equipamentos Hospitalares



CAD. ICMS:90808293-18

ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS

HOSPITALARES LTDA

RUA GRAÇA ARANHA, 875 - BRCÃO 02 - SALA A

VARGEM GRANDE - CEP 83321-020

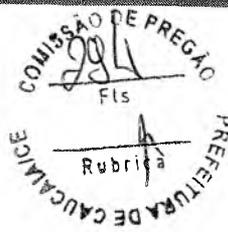
PINHAIS - PR

	<p>da pressão de insuflação de acordo com o tipo de paciente selecionado (adulto, pediátrico, neonatal); Faixa mínima de pressão invasiva: -40 a 300 mmHg, possuir 2 canais; Possuir proteção contra descarga de desfibrilador e equipamentos eletrocirúrgicos; Armazenamento de histórico dos parâmetros das últimas 24 horas; Possuir seleção do tipo de paciente (adulto, pediátrico e neonatal); Alarmes ajustáveis visuais e sonoros com 03 níveis de prioridade, de máxima, média e mínima para todos os parâmetros e para pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Alarme visual e sonoro para desconexão de eletrodo de ECG e desconexão do sensor de oximetria; Alarme visual e sonoro referente a situação da bateria; Silenciador temporário de alarme; Possibilidade de cadastro para admissão do paciente; O equipamento deve ter interface com o usuário no idioma Português; Conexão com a rede do hospital e central de monitoramento; Indicação para equipamento ligado em rede elétrica ou bateria; Alimentação bivolt automática ou 220V. Garantia mínima de 1 (um) ano, a contar a partir da instalação do equipamento. Registro na ANVISA</p> <p>vigente. Deverá acompanhar no mínimo: 2 (dois) cabos de ECG de 05 vias; Pré cabos de todos os parâmetros que seja necessária sua utilização para todos os tamanhos (adulto, pediátrico e neonatal); 50 (cinquenta) conjuntos de eletrodos descartáveis para uso adulto formado por 06 (seis) eletrodos descartáveis para o tórax; 50 (cinquenta) conjuntos de eletrodos descartáveis para uso neonatal formado por 06 (seis) eletrodos descartáveis para o tórax; 6 (seis) extensores de oximetria caso necessário; 2 (dois) sensores de oximetria adulto reutilizáveis; 2 (dois) sensores de oximetria pediátrico reutilizáveis; 2 (dois) sensores de oximetria neonatal reutilizáveis; 2 (dois) sensores de temperatura adulto tipo pele; 2 (dois) sensores de temperatura neonatal tipo pele; 2 (dois) sensores de temperatura adulto esofágico/ retal; 2 (dois) sensores de temperatura neonatal esofágico/ retal; 2 (dois) mangueiras de PNI; 5 (cinco) braçadeiras adulto reutilizáveis; 5 (cinco) braçadeiras adulto grande reutilizáveis; 5 (cinco) braçadeiras pediátricas reutilizáveis; 50 (cinquenta) manguitos neonatais descartáveis de tamanhos diversos; 2 (dois) cabos de pressão invasiva reutilizável compatível com o transdutor e cateter utilizados na Instituição. A empresa deverá fazer uma consulta formal antes da entrega do acessório a fim de entregar o acessório com a tecnologia compatível; Manual operacional em português; Todos os demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento.</p>			
--	--	--	--	--

33.068.320/0001-32



**ASCLÉPIOS**  
Equipamentos Hospitalares



CAD. ICMS:90808293-18  
ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA  
RUA GRAÇA ARANHA, 875 - BRÇÃO 02 - SALA A  
VARGEM GRANDE - CEP 83321-020  
PINHAIS - PR

07	1	UND	<p>Monitor Multiparâmetro com Pressão Invasiva e Capnografia. Especificação: Monitor multiparâmetro com controles microprocessados para monitorização de pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Parâmetros: ECG, respiração, SPO2, temperatura, pressão não invasiva, pressão invasiva e capnografia; Possuir alça de transporte; Tela de LCD colorida de no mínimo 12 polegadas; Possuir menu ou teclas para configuração dos parâmetros funcionais monitorados e dos ajustes do display; Possuir bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 60 minutos; Capacidade para apresentar em tempo real no mínimo 06 curvas simultâneas na tela e monitorar simultaneamente no mínimo 08 parâmetros vitais; Faixa mínima da frequência cardíaca: 30 a 300 bpm, possuir análise do segmento ST, análise de arritmia, possuir no mínimo 7 derivações, detecção de marcapasso, compatibilidade para cabos com derivação de 3 e 5 vias; Faixa mínima de respiração: 4 a 120 rpm, medição da respiração pelo método de impedância torácica (eletrodos de ECG) ou tecnologia superior, detecção de apnéia; Oximetria com tecnologia que permita a leitura de SPO2 em pacientes com baixa perfusão periférica, apresentação da onda pletismográfica e indicação numérica dos valores de saturação e frequência de pulso, Faixa mínima de saturação de oxigênio: 1 a 100%, Faixa mínima de frequência de pulso: 30 a 240 bpm; Faixa mínima de temperatura: 10 a 42°C; Faixa mínima de pressão não invasiva: 30 a 240 mmHg, deve possuir indicação numérica das pressões sistólica, média e diastólica faixa de frequência de pulso: 40 a 220 bpm, possuir modo manual, automático e função sta para medidas contínuas, possuir limitação da pressão de insuflação de acordo com o tipo de paciente selecionado (adulto, pediátrico, neonatal); Faixa mínima de pressão invasiva: -40 a 300 mmHg, possuir 2 canais; Faixa mínima de capnografia: 0 a 99 mmHg, faixa mínima de respiração: 6 a 100 rpm.</p>	<p><b>CREATIVE/ SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP/ K12/ 80901110026</b></p>	11.500,00	11.500,00
----	---	-----	--	--	-----------	-----------

A

CYP

33.068.320/0001-32



**ASCLÉPIOS**  
Equipamentos Hospitalares



CAD. ICMS:90808293-18  
ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA  
RUA GRAÇA ARANHA, 875 - BRCÃO 02 - SALAA  
VARGEM GRANDE - CEP 83321-020  
PINHAIS - PR

	<p>possuir monitorização contínua de co2 expirado em gráfico e valor numérico, possuir monitorização da fração inspirada e expirada de co2; Possuir proteção contra descarga de desfibrilador e equipamentos eletrocirúrgicos; Armazenamento de histórico dos parâmetros das últimas 24 horas; Possuir seleção do tipo de paciente (adulto, pediátrico e neonatal); Alarmes ajustáveis visuais e sonoros com 03 níveis de prioridade, de máxima, média e mínima para todos os parâmetros e para pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Alarme visual e sonoro para desconexão de eletrodo de ECG e desconexão do sensor de oximetria; Alarme visual e sonoro referente a situação da bateria; Silenciador temporário de alarme; Possibilidade de cadastro para admissão do paciente; O equipamento deve ter interface com o usuário no idioma Português; Conexão com a rede do hospital e central de monitoramento; Indicação para equipamento ligado em rede elétrica ou bateria; Alimentação bivolt automática ou 220V; Garantia mínima de 1 (um) ano a contar a partir da instalação do equipamento; Registro na ANVISA vigente. Deverá acompanhar no mínimo: Pré cabos de todos os parâmetros que seja necessária sua utilização para todos os tamanhos (adulto, pediátrico e neonatal); 50 (cinquenta) conjuntos de eletrodos descartáveis para uso adulto formado por 06 (seis) eletrodos descartáveis para o tórax; 50 (cinquenta) conjuntos de eletrodos descartáveis para uso neonatal formado por 06 (seis) eletrodos descartáveis para o tórax; 6 (seis) extensores de oximetria caso necessário; 2 (dois) sensores de oximetria adulto reutilizáveis; 2 (dois) sensores de oximetria pediátrico reutilizáveis; 2 (dois) sensores de oximetria neonatal reutilizáveis; 2 (dois) sensores de temperatura adulto tipo pele; 2 (dois) sensores de temperatura neonatal tipo pele; 2 (dois) sensores de temperatura adulto esofágico/ retal; 2 (dois) sensores de temperatura neonatal esofágico/retal; 2 (dois) mangueiras de PNI; 5 (cinco) braçadeiras adulto reutilizáveis; 5 (cinco) braçadeiras adulto grande reutilizáveis; 5 (cinco) braçadeiras pediátricas reutilizáveis; 50 (cinquenta) manguitos neonatais descartáveis de tamanhos diversos; 2 (dois) cabos de pressão invasiva reutilizável compatível com o transdutor e cateter utilizados na Instituição. A empresa deverá fazer uma consulta formal antes da entrega do equipamento a fim de entregar o acessório com a tecnologia compatível;</p> <p>Caso o método para medição de ETCO2 seja sidestream, deverá acompanhar no mínimo: 10 (dez) kits completos para capnografia sidestream nasal; 10 (dez) kits completos para capnografia sidestream pediátrico e neonatal; 20 (vinte) kits completos para capnografia sidestream adulto; Caso o método para medição de ETCO2 seja mainstream,</p>	<p>M</p>	<p>•</p>	<p>cep</p>
--	--	----------	----------	------------

33.068.320/0001-32



**ASCLÉPIOS**  
Equipamentos Hospitalares



CAD. ICMS:90808293-18  
**ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA GRAÇA ARANHA, 875 - BRCÃO 02 - SALAA  
VARGEM GRANDE - CEP 83321-020  
PINHAIS - PR

			deverá acompanhar no mínimo: 1 (um) sensor de capnografia; 2 (dois) adaptadores de vias aéreas adulto reutilizáveis autoclaváveis; 2 (dois) adaptadores de vias aéreas pediátrico reutilizáveis autoclaváveis; 2 (dois) adaptadores de vias aéreas neonatal reutilizáveis autoclaváveis; Manual operacional em português; Todos os demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento.			
09	1	UND	Cuffômetro. Especificação: deve ser constituído por manômetro analógico mecânico, com escala de no mínimo 0 a 120 cmh2o, com indicação de cores para indicar a pressão ideal, com mostrador por tampa transparente. deve conter monitor integrado de pressão indicando a faixa ideal da pressão do CUFF. deve possuir bulbo (pêra) inflador para ajuste da pressão adequada, sendo a pêra confeccionada em látex ou PVC. deve possuir válvula unidirecional para alívio da pressão. acompanha tubo de conexão para conveniente posicionamento. embalagem individual que permita o acondicionamento do produto garantindo suas características de fabricação e integridade (produto íntegro, sem vinco ou deformidades). sem risco de violação/ contaminação (embalagem resistente que não rasgue ou perfure ao manuseio), com rótulo que atenda a RDC 185 de 22 de outubro de 2001/ ANVISA. registro na ANVISA vigente. garantia mínima de 01(um) ano.	<b>JG MORYA/ JG MORIYA REP. IMP. EXP. COM. LTDA-BR/ CUFFÔMETRO/ 10349590151</b>	2.180,00	2.180,00
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO:</b> cento e quatorze mil e setenta e nove reais e oitenta e três centavos					<b>TOTAL</b>	<b>114.079,83</b>

**Declaramos**, ainda, que estamos enquadrados no Regime de Tributação de Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece Artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

**Declaramos:**  
Que concordamos com todas as condições do edital, que todos os produtos cotados possuem garantia de 12 (doze) meses, exceto para o item 05, que possui 02 (dois) anos, contra defeitos de fabricação, que estão inclusos no valor acima propostos todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte/frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, o qual será contado a partir da data da sessão pública.  
Entrega: Conforme Edital  
Pagamento: Conforme Edital

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



33.068.320/0001-92

CAD. ICMS:90808293-18  
ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA  
RUA GRAÇA ARANHA, 875 - BRÇÃO 02 - SALA A  
VARGEM GRANDE - CEP 83321-020  
PINHAIS - PR

**DECLARA, que:**

- *cumpra os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49;*
- *está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;*
- *cumpra os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;*
- *inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;*
- *não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;*
- *a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009;*
- *não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;*
- *conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, possuo 06 (seis) funcionários em minha empresa.*

PATRICIA  
BACH:03130961984

Assinado de forma digital por  
PATRICIA BACH:03130961984  
Dados: 2023.08.23 14:07:29 -03'00'

A

cup

**ANEXO II**
**PROPOSTA COMERCIAL**

**A**  
**PREGOEIRA E SUA EQUIPE DE APOIO**  
**DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA - CE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA - CE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 72601/2023**  
**PROCESSO Nº 2023.07.26.01-SMS**  
**TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM**

**DATA DA REALIZAÇÃO:** 23 de agosto de 2023

**HORÁRIO:** 08h30min

**LOCAL:** Portal de Compras Governamentais - <https://www.gov.br/compras>

**UASG:** 981373

**OBJETO:** Aquisição de material permanente para compor os leitos de UTI do Hospital Municipal Abelardo Gadelha da Rocha de responsabilidade da Secretaria de Saúde Caucaia/CE.

Venho por meio dessa proposta, propor o fornecimento do equipamento cotado abaixo à esta Administração, em estrito cumprimento ao previsto no Edital do Pregão Eletrônico nº 72601/2023, conforme abaixo discriminado:

**1 – PROPONENTE:**

<b>Razão Social:</b> INTENSIMED COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MAT. HOSPITALARES LTDA
<b>CNPJ:</b> 38.098.716/0001-46   <b>Inscrição Estadual:</b> 10.807.721-7   <b>Inscrição Municipal:</b> 95.046
<b>Porte Fiscal:</b> Micro Empresa/Optante do Simples Nacional.
<b>Endereço:</b> Avenida São Paulo, nº 625, Quadra nº 13, Lote nº 01/02, Galpão nº 03, CEP. 75133-330 – São João – Anápolis/Goias.
<b>Telefone (62) 3771-8790 / Cel. (62) 98513-2746   E-mail: intensimed@intensimedhospitalar.com.br  </b> <b>Site: www.intensimedhospitalar.com.br</b>
<b>Dados do representante legal para assinatura de contrato:</b> <b>Jairo Lindoso Diniz Campos</b> , brasileiro, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade RG nº. 5763179 expedido por SSP/GO e do CPF/MF n.º 959.396.281-68, residente e domiciliado à Rua Miguel Pereira Dutra, S/n, Condomínio Residencial Maria Vitória, quadra 11-A, Casa nº 10, Bairro Residencial Centenário, CEP. 75053-876 – Anápolis/Goias.
<b>Dado da conta bancaria para pagamento:</b> <b>Banco Cooperativo do Brasil S.A. – Banco do Brasil - Agência: 4987-5 Conta Corrente: 12424-9 / PIX: 38.098.716/0001-46.</b>

**2 - PROPOSTA DE PREÇOS:**

Item	Descrição	Qtd	Und	Registro da Anvisa/ Procedência	Marca/ Fabricante/ Modelo	Valor Unitário	Valor Total
8	Foco Cirúrgico de Solo Móvel. Especificação: Foco cirúrgico auxiliar composto por base móvel com rodízio e cúpula(s), montado em haste angulada com suspensão giratória e rotação dos braços, sistema de auto balanceamento sem a necessidade de contrapeso; Revestimento em superfície lisa, resistente a corrosão; Lâmpadas de LED, com vida útil de no mínimo 40.000 horas; Luminância de no mínimo 120.000 LUX; Ajuste de intensidade de luz em no mínimo 3 níveis; Possuir temperatura de cor	1	UND	10242640035/ NACIONAL	KSS/ KSS/ FOCO SKYLED AUXILIAR	R\$ 8.490,00	R\$ 8.490,00

<p>de 4200 kelvin ou maior; Sistema de troca de lâmpadas sem a necessidade de qualquer tipo de ferramentas, livre de parafusos, arruelas, chaves ou qualquer tipo de aparato; Manopla removível e esterilizável em autoclave, a manopla deve ser posicionada fora da superfície luminosa da cúpula; sistema de redução de sombra. Bateria com autonomia mínima de 2 horas, com sistema de led integrado que exiba o nível de carga e o status de carga da bateria; Alimentação bivolt automática ou 220V/60Hz. Garantia mínima de 1 (um) ano a contar a partir da instalação do equipamento. Registro na ANVISA vigente. Deverá acompanhar no mínimo: 3 (três) pares de manoplas autoclaváveis; manual operacional em português; Todos os demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento.</p> <p><b>ESPECIFICAÇÃO DO CATÁLOGO DO ITEM OFERTADO</b></p> <p><b>FOCO AUXILIAR</b></p> <p>Fornecer iluminação de alta qualidade com baixo aquecimento no campo operatório e alta vida útil dos LEDs, tudo isso aliado ao baixo consumo de energia. Módulos com lentes de alto rendimento permitem atingir uma intensidade luminosa de 0 a 120.000 lux a uma distância de 1 metro do campo operatório, índice de reprodução de cor (IRC) &gt;96% e diâmetro do campo luminoso D50/D10 entre 180 a 320 mm. A luz é fornecida com temperatura de cor ajustável pelo próprio usuário através do painel de controle na faixa de 3000K a 6000K, oferecendo além das condições similares a luz do dia, luz com aspecto mais frio ou mais quente. Isto permite ao cirurgião reconhecer com maior facilidade os diferentes tipos de tecidos, o que diminui o risco de erros. (Luminosidade pode apresentar variação de ± 15%). Em vídeo-cirurgia o Foco pode ser ajustado para o modo ENDO, com luz ambiente suficiente para realização dos procedimentos e aumentando a concentração da equipe nos monitores de vídeo. Todas as funções do equipamento podem ser realizadas no moderno painel de controle em LCD de mínimo dez níveis de intensidade e temperatura de cor que fica localizado no braço da cúpula (0 a</p>									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>100%), botão liga/desliga, é protegido por uma membrana em policarbonato facilitando a limpeza e desinfecção do conjunto. Possui controle eletrônico inteligente que monitora a temperatura dos módulos de LED, o que permite alcançar uma vida útil dos Leds &gt; 150.000, minimizando as rotineiras manutenções de focos convencionais. Possui conformidade com fluxo laminar (distúrbio no fluxo inferior a 35), a cúpula foi projetada para otimizar o fluxo laminar da sala cirúrgica, de modo a reduzir a alteração da circulação de ar e potencial de contaminação próximo à área de operação.</p> <p>A cúpula é confeccionada em fiberglass com gel coat isoftálico/alumínio, totalmente selada e com design ideal para evitar o acúmulo de poeira interna/externa e dificuldades na higienização. Diâmetro da Cúpula de 520 -630 mm, combinado a perfeita disposição dos ULTRA LEDs divididos em 04 pétalas, evitam a incidência de sombras no campo operatório. Altura da cúpula (holofote) variável entre 1,00 a 2,20 metros (básculo: +30° / - 40°). O equipamento possui sistema de dissipação de calor por convecção natural que transmite o calor para fora do campo cirúrgico e mantém a temperatura adequada.</p> <p>Característica da cúpula – Energia radiante máxima gerada: 3,7mW/m2 lx. Iluminação: 120.000 lux. Irradiância máxima: 400 W/m2. Diâmetro do campo operatório: D10 a 1 metro de distância: 55 cms. Diâmetro do campo luminoso/focal entre 180 a 320 mm. Profundidade do campo luminoso (L1+L2): 1.736 mm. Índice de retribuição da cor (CRI): &gt; 96. Temperatura de Cor: de 3000 a 6000K com mínimo 10 níveis de ajuste. Quantidade de Led's: 14 a 200, conforme modelo. Fusível 5x20 MM T3, 15 A 250V (IEC 60127).</p> <p>Características elétricas e mecânicas: Consumo de energia (potência): 55 VA/ Watts por cupula. Vida útil dos Leds &gt; 150.000 horas. Tensão: Bi-volt automático (127/220V).</p> <p>Possui manopla em alumínio, com opcional pelo fabricante em polímero, facilmente retirável sem a utilização de ferramentas e autoclavável, a qual propicia um local seguro para movimentação da cúpula em todas as direções pelo</p>								<p>cyo</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	------------

<p>próprio usuário e focalização do feixe luminoso, sem risco de contaminação. A equipe "não estéril" pode movimentar a cúpula facilmente através de alças externas. O moderno sistema de braços apresenta suave operação e máxima segurança durante o uso, pois permite movimentação de 360° ilimitado na cúpula e preciso posicionamento sem o uso de contrapeso. O conjunto incluindo a cúpula possui 03 articulações. Partes metálicas recebem revestimento em pintura eletrostática a pó. Base confeccionada em material termoplástico de alto reforço em formato "H" livre de ferrugem/oxidação/corrosão e dotada de 04 rodízios em PVC com sistema de freio em todas as rodas para maior segurança proporcionando giro livre de 360°. Caixa em PSAI na base onde estão armazenadas as Baterias internas, circuitos eletrônicos e na parte superior da caixa a chave liga desliga e na lateral conector de rede com porta fusível projetado para ser acessado externamente. Regulagens e manutenções podem ser realizadas facilmente pelo lado externo dos braços. Equipamento fabricado conforme as normas: NBR IEC 60601-1 / NBR IEC 60601-1-2 / NBR IEC 60601-1-6 / NBR IEC 60601-1-9 / NBR IEC 60601-2-41. Acompanha 3 pares de manoplas esterilizáveis e autoclaváveis. Grau de Proteção IP 54 (cúpulas totalmente vedadas e sem reentrâncias que evitam a entrada de sujeiras e líquidos que possam vir a danificar o equipamento, e possui superfície lisa que facilita a limpeza com bactericidas comuns). Alimentação de energia Bivolt automático (127/220V), condições para operação: temperatura ambiente recomendada de 15°C a 25°C e umidade relativa do ar &lt; 90%, sem condensação. Temperatura no campo operatório 10° C e temperatura na cabeça do cirurgião 2°C. Dotado de Sistema de Emergência a Bateria apresenta Autonomia: até 7 dias (configuração conforme modelo e uso) de duração de luz plena (acompanha conjunto de baterias). MARCA KSS – Indústria Nacional. Registro Ministério da Saúde nº. 10242640035.</p>				<p>e</p>	<p>R\$ 8.490,00</p>
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>					<b>R\$ 8.490,00</b>

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 8.490,00 (OITO MIL QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS).**

**3 - VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias consecutivos da sessão de abertura desta licitação.

**4 - LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:** Os produtos serão entregues no Almoxarifado, Rodovia CE 085, km 03, nº 3130, Itapuã, Caucaia/CE, ou em local discriminado na ORDEM DE COMPRAS emitida pelo órgão demandante, no âmbito do município de Caucaia/CE e terá o prazo de até 15 (QUINZE) DIAS, a contar da emissão da ORDEM DE COMPRA, que será enviada à contratada através de e-mail ou outro meio que comprove o seu recebimento.

**5 - PRAZO DE PAGAMENTO:** O Pagamento será efetuado na proporção de entrega dos produtos, em até 30 (TRINTA) DIAS após a emissão da Nota Fiscal, mediante atesto do recebimento dos produtos e o encaminhamento da documentação necessária.

**6 - PRAZO DE GARANTIA:** 1 (um) ano a contar a partir da instalação do equipamento.

**7 - DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

**7.1 - DECLARAMOS**, expressamente na proposta que os preços apresentados estão inclusos todas as despesas com o fornecimento do bem, incluindo os serviços de manutenções cobertos pela garantia, deslocamento, traslados, transporte, alimentação, hospedagem, seguros, uniforme, salários, encargos sociais, impostos, taxas, frete, encargos e todos os materiais, insumos, peças e os demais benefícios e despesas diretas e/ou indiretas, e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

**7.2 - DECLARAMOS**, que tomamos o conhecimento de todas as informações e das condições para cumprimento das obrigações, objeto da presente licitação.

**7.3 - DECLARAMOS**, que iremos cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus, os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto.

**7.4 - DECLARAMOS**, estamos cientes de que a comunicação para assinatura da respectiva Ata de Registro de Preços ocorrerá nos termos das disposições constantes Edital.

**7.5 - DECLARAMOS**, sob as penalidades cabíveis, que somos microempresa ou empresa de pequeno porte nos termos da Legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no §4 do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/06.

**7.6 - DECLARAMOS**, que concordamos integralmente com as condições estipuladas na presente licitação e se vencedor deste certame, nos submeteremos ao cumprimento de seus termos.

**7.7 - DECLARAMOS**, o cumprimento ao Decreto nº. 4.358, de 05 de setembro de 2002, da não utilização de mão de obra direta ou indireta de menores.

**7.8 - DECLARAMOS**, a inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação, na forma do § 2º, do art. 32, da Lei nº. 8.666/93, alterado pela Lei nº. 9.648/98 e Instrução Normativa nº. 5/95, do MARE, ficando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**7.9 - DECLARAMOS**, que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.

**7.10 - DECLARAMOS**, a inexistência em nosso quadro de empregados, servidores públicos exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão, nos termos do art. 9º, inciso III, da Lei nº 8.666 de 1993.

**7.11 - DECLARAMOS**, ter o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Projeto Básico/Termo de Referência do edital.

**7.12 - DECLARAMOS**, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

7.13 – DECLARAMOS, a expressa de integral concordância com os termos do edital e seus anexos;

7.14 – DECLARAMOS, que tomamos ciência que, conforme art. 3º, §3º e art. 4º da Lei nº 8.666/1993, o presente certame não é sigiloso, sendo públicos e acessíveis ao público os atos de seu procedimento, bem como, que, todos os participantes deste certame têm direito público subjetivo à fiel observância do procedimento, podendo qualquer cidadão acompanhar o seu desenvolvimento, inclusive requerer vistas ou cópia (digital ou impressa) dos autos do processo e concordância com o tratamento e uso dos dados pessoais da pessoa jurídica qualificada, bem como dos representantes legais, profissionais ou responsáveis técnicos da empresa que constam nos documentos de habilitação apresentados, ficando, a Prefeitura Municipal de Caucaia autorizada a fazer o tratamento e uso compartilhado dos dados necessários para garantir a transparência do procedimento, devendo esta considerar a finalidade, a boa- fé e o interesse público que justificam sua disponibilização, conforme cumprimento do art. 7º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD).

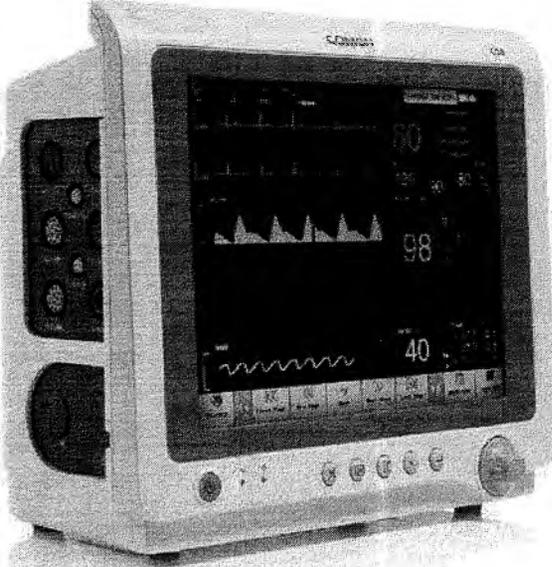
Anápolis (GO), 23 de agosto de 2023.



**Intensimed Com. de Inst. e Materiais Hosp. Ltda-Me**  
CNPJ N° 38.098.716/0001-46  
Jairo Lindoso Diniz Campos  
Rg. 5763179 SSP/GO | CPF/MF n° 959.396.281-68  
Representante Legal/Diretor Administrativo

**38.098.716/0001-46**  
Insc. Est.: 10.807.721-7  
INTENSIMED COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS  
E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
Av. São Paulo, nº 625, Qd. 13,  
Galpão 03 - São João - CEP 75.133-330  
**ANÁPOLIS - GO**

**Ao**  
**DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA**  
**MUNICIPAL DE CAUCAIA**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.07.26.01-SMS**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	Valor Total
14	<p><b>Monitor Multiparamétrico Comen C50 (ECG / RESP / TEMP – 2 canais + SPO<sub>2</sub> + PNI).</b></p>  <p><b>Características:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitor Multiparamétrico que pode ser utilizado em pacientes adulto, pediátricos e recém-nascidos (neonatos).</li> <li>• Sistema de monitorização com Tela de Cristal Líquido Colorido (TFT) de 10,4" (resolução: 800 x 600 pixels). <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tela sensível ao toque (<i>touch screen</i>).</li> </ul> </li> <li>• Monitor Multiparamétrico com os parâmetros de ECG / Respiração / Temperatura – 2 canais / Oximetria (SPO<sub>2</sub>) / PNI. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Possibilidade de expansão de parâmetros: PI – 2 canais / Capnografia (ETCO<sub>2</sub>) <i>Mainstream</i> ou <i>Sidestream</i> /</li> </ul> </li> </ul>	01	R\$ 9.990,00 (Nove mil e novecentos e noventa reais).	R\$ 9.990,00 (Nove mil e novecentos e noventa reais).

	<p>Débito Cardíaco (C.O.) / Débito Cardíaco Não Invasivo / Análise de Gases (AG).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cálculo de Dose de Medicamentos / Drogas.</li> <li>• Armazenamento de informações do paciente e gerenciamento de admissões e altas.</li> <li>• Acesso das funções através de teclas e/ou botão rotacional.</li> <li>• 7 (sete) modos de visualização de tela. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tela padrão.</li> <li>○ Tela de fonte grandes.</li> <li>○ Tela de OxyCRG (OxiCardioRespirograma).</li> <li>○ Tela de mini tendências.</li> <li>○ Tela de ECG 7 derivações.</li> <li>○ Tela de Meia tela de ECG 7 derivações.</li> <li>○ Ver leito.</li> </ul> </li> <li>• Ajustes / Controles: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tecla / menu para configurações de alarmes fisiológicos.</li> <li>○ Tecla para congelar/descongelar os traçados das curvas na tela.</li> <li>○ Tecla para interrupção temporária de alarmes sonoros.</li> <li>○ Menu ou teclas para configurações dos parâmetros funcionais.</li> <li>○ Modo de espera.</li> </ul> </li> <li>• Gráfico e Tabelas de tendências com 160 horas.</li> <li>• Visualização de até 200 (duzentos) eventos de alarme.</li> <li>• Visualização de até 7 (sete) formas de ondas simultâneas na tela padrão e 10 (dez) na meia tela de 7 derivações.</li> <li>• Faixa de medida da frequência cardíaca - Adulto - (FC): 15 a 300 bpm. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <math>\pm 1\%</math> ou <math>\pm 1\text{bpm}</math> em ambos modos de 3, 5 e 12 derivações, qualquer que seja superior.</li> </ul> </li> <li>• Faixa de medida da frequência cardíaca - Pediátrico / Neonato - (FC): 15 a 350 bpm. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Erro: <math>\pm 1\%</math> ou <math>\pm 1\text{bpm}</math> em ambos modos de 3, 5 e 12 derivações, qualquer que seja superior.</li> </ul> </li> <li>• Faixa de medida da frequência respiratória – Adulto - (FR): 0 a 120 rpm.</li> </ul>			
--	---	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Precisão da Medição: 7 rpm - 150rpm: <math>\pm 2</math> rpm ou <math>\pm 2</math> %, qualquer que seja superior. 0 rpm – 6 rpm: não definido.</li> <li>● Faixa de medida da frequência respiratória – Pediátrico / Neonato - (FR): 0 a 150 rpm.             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Precisão da Medição: 7 rpm - 150rpm: <math>\pm 2</math> rpm ou <math>\pm 2</math> %, qualquer que seja superior. 0 rpm – 6 rpm: não definido.</li> </ul> </li> <li>● Faixa de medida de Saturação (SPO<sub>2</sub>): 0 a 100%.             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Comen SPO<sub>2</sub>: intervalo de medição: 0% - 100%; precisão de medição: <math>\pm 2</math> % (adulto/criança, em estado sem movimento) ou <math>\pm 3</math> % (neonatal, em estado sem movimento) dentro do intervalo de medição de 70% - 100%. A precisão de medição dentro do intervalo de 1% - 69% não é definida.</li> </ul> </li> <li>● Faixa de medida da frequência de pulso (SPO<sub>2</sub>): 20 a 254 bpm.             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Resolução: 1bpm;</li> <li>○ Erro de medição: <math>\pm 2</math> bpm.</li> </ul> </li> <li>● Faixa de medida Índice de Perfusão (PI): Intervalo para Masimo SPO<sub>2</sub> e Comen SPO<sub>2</sub>: 0.02% - 20%; precisão: não definida.             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Resolução: 0,01% (dentro do intervalo de 0,02% - 9,99%) ou 0,1% (dentro do intervalo de 10,0% - 20,0%).</li> </ul> </li> <li>● Faixa da medida da pressão não invasiva – Adulto - (PNI):             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pressão Sistólica: 40 a 270 mmHg.</li> <li>▪ Pressão Diastólica: 10 a 215 mmHg.</li> <li>▪ Pressão Média: 20 a 235 mmHg.</li> <li>○ Precisão de medição: Desvio médio máximo: <math>\pm 5</math> mmHg (<math>\pm 0.667</math> kPa); desvio padrão máximo: <math>\pm 8</math> mmHg (<math>\pm 1.067</math> kPa).</li> </ul> </li> <li>● Faixa da medida da pressão não invasiva – Pediátrico - (PNI)             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pressão Sistólica: 40 a 200 mmHg.</li> <li>▪ Pressão Diastólica: 10 a 150 mmHg.</li> <li>▪ Pressão Média: 20 a 165 mmHg.</li> </ul> </li> </ul>			
--	--	--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Precisão de medição: Desvio médio máximo: <math>\pm 5</math> mmHg (<math>\pm 0.667</math> kPa); desvio padrão máximo: <math>\pm 8</math> mmHg (<math>\pm 1.067</math> kPa).</li><li>● Faixa da medida da pressão não invasiva – Neonato - (PNI)<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Pressão Sistólica: 40 a 135 mmHg.</li><li>▪ Pressão Diastólica: 10 a 100 mmHg.</li><li>▪ Pressão Média: 20 a 110 mmHg.</li></ul></li><li>○ Precisão de medição: Desvio médio máximo: <math>\pm 5</math> mmHg (<math>\pm 0.667</math> kPa); desvio padrão máximo: <math>\pm 8</math> mmHg (<math>\pm 1.067</math> kPa).</li><li>● Faixa de medida de temperatura (TEMP): 0 a 50 °C.<ul style="list-style-type: none"><li>○ Resolução: <math>\pm 0,2</math> °C (incluindo o erro do sensor).</li></ul></li><li>● 7 derivações (5 fios) de ECG Multiderivação simultâneas (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V), 3 derivações simultâneas (I, II, III), ou 12 derivações simultâneas (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6)<ul style="list-style-type: none"><li>○ Reconhecimento automático do cabo de ECG.</li><li>○ Indicador áudio visual de QRS.</li><li>○ Atende a norma específica para ECG: IEC 60601-2-27.</li></ul></li><li>● Ganho de ECG: 2,5mm/mv, 5 mm/mv, 10 mm/mv, 20 mm/mv, auto.</li><li>● Frequência Cardíaca (FC).</li><li>● Análise de Arritmia e Segmento ST em todas as derivações.<ul style="list-style-type: none"><li>○ Arritmias Analisadas (Asistolia, fibrilação ventricular (VFIB)/taquicardia ventricular (Vtac), PVCs/min, R em T, VT&gt;2, par, PVC, bigeminismo, trigeminismo, taquicardia (Taqui), bradicardia (Bradi), taquicardia supraventricular (Svt), taquicardia extrema, bradicardia extrema, batimentos perdidos, PVC multiforma (multi. PVCs), Vtac, VT não contínuo (nonsus. Vtac), ritmo ventricular, pausa do coração, pausa/min, ritmo irregular (irr. rhythm), bradicardia ventricular, fibrilação atrial, marca-passo não capturado (PNC),</li></ul></li></ul>			
--	---	--	--	--

	<p>marca-passo não operando (PNP), entre outras).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Alarme do segmento ST para:       <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uma única derivação;</li> <li>▪ Em múltiplas derivações;</li> </ul> </li> <li>● Equipamento com proteção para descarga de desfibrilador e R.F..</li> <li>● Reconhecimento de pulso de marcapasso e eletrodo solto.</li> <li>● Respiração:       <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Alarme de apneia com tempo programável.</li> <li>○ Visualização da curva de respiração.</li> </ul> </li> <li>● Temperatura – 2 canais:       <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tipos de medidas: Contato de Superfície (pele), Retal e Esofágico.</li> </ul> </li> <li>● PNI – método oscilométrico: Pode operar em modo manual e automático.       <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Proteção contra sobrepressão: Proteção de segurança dupla.</li> <li>○ Apresentação das medições das pressões sistólica, diastólica e média.</li> <li>○ Proteção de excesso de pressão.           <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Modo adulto: 297 mmHg.</li> <li>▪ Modo pediátrico: 240 mmHg.</li> <li>▪ Modo recém-nascido (neonato): 147 mmHg.               <ul style="list-style-type: none"> <li>● Tolerância: <math>\pm 3</math> mmHg.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ Intervalo de medição de 1 a 720 minutos.</li> <li>○ Visualização de até 2.000 conjuntos de dados de medição de PBI (NIBP).</li> <li>○ O sensor de NIBP está em conformidade com a norma IEC 80601-6-30.</li> </ul> </li> <li>● Sistema de SPO<sub>2</sub> para leitura em baixa perfusão / presença de movimento – Tecnologia: Comen.       <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Índice de perfusão (Pi).</li> <li>○ Visualização da curva plestimográfica e frequência de pulso.</li> </ul> </li> <li>● Sistema inteligente de gestão de alarmes I-Klok.       <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Alarmes visuais e sonoros para os todos parâmetros medidos (limites máximos e mínimos) ajustáveis pelo operador com 3 níveis de prioridade.</li> <li>○ Os limites de alarmes podem ser selecionados pelo operador.</li> </ul> </li> </ul>		<p>M</p> <p>40</p>
--	--	--	--------------------

	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Alarme de bradicardia e taquicardia;</li><li>▪ Alarme para eletrodo de ECG solto;</li><li>▪ Alarme para frequência respiratória;</li><li>▪ Alarme para saturação de oxigênio máxima e mínima;</li><li>▪ Alarme de sensor de SpO2 desconectado;</li><li>▪ Alarme para pressão não-invasiva máxima e mínima: diastólica e sistólica;</li><li>▪ Alarme para valores de temperatura máximo e mínimo;</li><li>▪ Monitoração de ECG;</li><li>▪ Demais alarmes para outros parâmetros.</li><li>○ O sistema de alarme está em conformidade com a norma IEC 60601-1-8.</li><li>• O monitor permite a visualização de tabelas e gráficos de tendências dos parâmetros monitorados, curvas e valores numéricos, monitorados simultaneamente, alarmes, etc.</li><li>• Visualização leito a leito.</li><li>• Monitor que funciona com Central de Monitorização sem fio (wireless) e/ou cabo.<ul style="list-style-type: none"><li>○ Permite a ligação com impressoras.</li></ul></li><li>• Conectividade via HL7 para o interfaceamento bidirecional entre os monitores e o prontuário eletrônico do hospital (HIS) ou outros sistemas que “conversem” em HL7 Via Central de Monitorização.</li><li>• Gravador e Impressora térmica opcionais;</li><li>• Indicação de equipamento ligado em rede elétrica e nível de bateria.</li><li>• Bateria de Lítio com autonomia de 2 horas com possibilidade de aumento para 4 horas.</li><li>• Software em língua portuguesa.</li><li>• Conformidade/Classificação: II, de acordo com a diretiva 93/42/EEC, como corrigido por 2007/47/EC.</li><li>• Tipo anti-choque elétrico: Classe I de acordo com IEC/EN60601-1 (com fonte de alimentação interna).</li></ul>			
--	---	--	--	--



- Normas de segurança elétrica atendidas: IEC 60601-1, IEC 60601-1-2, IEC 60601-1-6, IEC 60601-1-8, IEC 60601-2-27, IEC 60601-2-30, IEC 60601-2-34, IEC 60601-2-49, IEC 60601-2-56, IEC 60601-2-61, EN 1060-1, EN1060-3
- Gabinete com proteção IPX1 contra derramamento de líquidos.
- Alimentação elétrica (Bivolt): CA 110 - 240 V / 50 - 60Hz.
- Dimensões: 291,7mm × 250 mm × 146,5mm.
- Peso: 3,3 Kg (com bateria e sem acessórios).

Acompanham cada monitor os seguintes acessórios:

- 02 (dois) sensores reutilizáveis de dedo de oximetria tamanho adulto;
- 01 (um) pre-cabo de ECG adaptador para paciente 5 vias;
- 02 (dois) cabos para ECG de 5 vias;
- 01 (um) cabo para ECG de 3 vias;
- 50 jogos de eletrodos;
- (01) manguito para monitor de PNI - manguito (braçadeira) reutilizável com revestimento antimicrobiano, tamanho adulto obeso;
- (01) manguito para monitor de PNI - manguito (bracadeira) reutilizavel com revestimento antimicrobiano, tamanho adulto padrão médio;
- 01 (um) pré-cabo adulto para o sensor de temperatura;
- 01 (um) sensor de temperatura esofágico/retal;
- 01 (um) sensor de temperatura de pele.
- Um (01) cabo de alimentação para rede elétrica (tipo 2p+t) padrão ABNT;
- Um (01) cabo terra;
- Um (01) manual do usuário (operação) em língua portuguesa.

**REGISTRO DO PRODUTO**

Nº: 80047300544.

**Valor total da proposta: R\$ 9.990,00 (Nove mil e novecentos e noventa reais).**

7



**Dados da empresa:** Dixmedical Produtos Para Saúde Ltda.

Rua Jose Ramon Urtiza, 308 - Vila Andrade  
São Paulo - SP - CEP: 05717-270 - Morumbi  
Tel.: 11 5555-8661  
e-mail: [oliverkan.lima@dixmedical.com.br](mailto:oliverkan.lima@dixmedical.com.br)  
CNPJ: 19.001.659/0001-90 - Ins. Est.: 142.870.495.110

**Representante Legal:** Silvio Cesar Oliveira

CPF nº 157.145.708-98 – RG nº 21.517.168-8  
Sócio e Diretor

**Marca/Modelo/Fabricante:** COMEN / C50 / Shenzhen Comen Medicaí Instruments  
Co.Ltda. **Representante:** Dixmedical. **Frete:** CIF

**Prazo validade proposta:** 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação;

**Prazo de garantia:**

**Para o item 14:** Garantia integral de 12 (doze) meses, a contar da instalação e aceite técnico pela Instituição;

**Prazo de entrega:** Em até 15 (QUINZE) DIAS, a contar da emissão da ordem de compra;

**Local de entrega:** Almoxarifado, Rodovia CE 085, km 03, nº 3130, Itapuã, Caucaia/CE, ou em local discriminado na ORDEM DE COMPRA;

**Pagamento:** Até é 30 (TRINTA) DIAS após a emissão da Nota Fiscal;

**Dados para pagamento:** Banco: Sicoob (cód. 756) – Agência nº 5122 – C.C: 26436-9.

**DECLARAMOS ESTAR CIENTES E DE ACORDO COM TODAS AS NORMAS DO EDITAL.**

- Declaramos que os preços informados acima contemplam todos os custos com instalação, transporte, impostos, garantia e assistência técnica pelo período mínimo estipulado no Edital sem qualquer ônus para a Instituição.
- Declaramos sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.



- Declaramos que estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.
- Garantimos Treinamento técnico e operacional, Assistência Técnica, manutenção preventiva, corretiva e reposição de peças no período de garantia sem qualquer ônus para o hospital, após esse período os serviços serão executados mediante aprovação de orçamento.
- Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).
- Declaramos, ainda, 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.
- Garantia de entrega, instalação, testes, treinamentos dos equipamentos ofertados, através de pessoal capacitado e devidamente treinado, sob nossa total responsabilidade, colocando-os em perfeitas condições de utilização e funcionamento.

São Paulo, 23 de agosto de 2023.

DIXMEDICAL PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA  
Silvío César de Oliveira  
Sócio Diretor  
RG nº 21.517.168-8  
CPF nº 157.145.708-98

19.001.659/0001-90  
DIXMEDICAL PRODUTOS  
PARA A SAÚDE LTDA  
Rua José Ramon Urtiza, 308  
Vila Andrade - CEP: 05717-270  
SÃO PAULO - SP

AO MUNICÍPIO DE CAUCAIA - CE  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.07.26.01-SMS



## PROPOSTA COMERCIAL

Prezados Senhores, Apresentamos a V.S<sup>a</sup>, nossa proposta de preços de fornecimento de materiais/bens, nos termos do Edital e seus Anexos, conforme discriminamos abaixo:

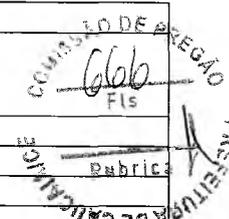
PROPONENTE	
<b>EMPRESA</b>	IDEALINE COMERCIAL EIRELI
<b>CNPJ</b>	06.331.320/0001-00
<b>INSCRIÇÃO</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 16423 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90310283-77
<b>CEP</b>	83.324-510
<b>ENDEREÇO</b>	AV. JACOB MACANHAN, Nº 311, AP 04 – CENTRO – PINHAIS – PR.
<b>CONTATO</b>	41 – 9 9845 - 0293
<b>E-MAIL</b>	licitacao@idealine.com.br
<b>DADOS BANCARIOS</b>	BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 1622-5 - CONTA CORRENTE 23101-0

Item	un	DESCRIÇÃO	MARCA MODELO	UNIT	TOTAL
17	3	Carro de Emergência. Especificação: Carro de emergência confeccionado em aço, com tratamento antiferruginoso e acabamento em pintura eletrostática a pó; no mínimo 04 gavetas (inferior com dimensões superiores às demais) ou 03 gavetas mais 01 compartimento inferior com porta basculante/escamoteável; gavetas com puxadores, dentre as quais pelo menos 01 (uma) deve possuir, no mínimo, 16 divisórias para medicamentos; Base com 04(quatro) rodízios giratórios de, pelo menos, 03" de diâmetro, dentre os quais no mínimo 2(dois) devem possuir freios; pára-choque de borracha nas extremidades ou em toda volta; deve apresentar: sistema de trava para gavetas, suporte para tábua para massagem cardíaca, suporte para cilindro de O2, suporte para soro com altura regulável em aço inoxidável, suporte para cardioversor/desfibrilador e painel/calha com conexões elétricas integrado ao equipamento, com cabo de pelo	STERMAX  MADU EXTRA C001  Registro Anvisa n° 81617740004	R\$ 2.110,00	R\$ 6.330,00

F

Handwritten signature and initials.

ORÇ N°	1557/2023
A	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA - CE
LICITAÇÃO:	PREGÃO ELETRONICO Nº 2023.07.26.01
COMPASNET:	72601/2023
PROCESSO:	2023.07.26.01-SMS
DATA:	23/08/2023
HORA:	08h30min



## PROPOSNTE:

K.C.R.S. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA  
 RUA: MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, Nº 88, SALA A  
 ARAÇATUBA/SP. CEP. 16075-370 CNPJ 21.971.041/0001-03  
 INSC. 177.338.790.110 Insc. Municipal - 76835  
 RESPONSÁVEL PELO REGISTRO - JUNTA COMERCIAL DATA DO REGISTRO - 03/03/2015  
 NUMERO DO REGISTRO 35600804151 INSC. ESTADUAL 177.338.790.110  
 Fone - 18 - 36212782 E-mail - licitacao2@kcrequipamentos.com.br  
 OBJETO SOCIAL - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO E PESAGEM COM  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA MANUTENÇÃO E INSTALAÇÕES.

Prezados Senhores,

Apresentamos nossa proposta para o fornecimento do(s) equipamento(s) abaixo discriminado, conforme edital:

**OBJETO DA LICITAÇÃO – AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA COMPOR OS LEITOS DE UTI DO HOSPITAL MUNICIPAL ABELARDO GADELHA DA ROCHA DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE CAUCAIA/CE.**

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO / MARCA / MODELO	PREÇO UN. (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
11	01	UN	Elevador de paciente com balança. Especificação: Elevador para transposição de leito (guincho de pacientes), com balança, sistema móvel de transporte de pacientes com capacidade de elevação de 200 kg, com bateria e indicador de nível de bateria, movimentação vertical que permite a elevação de pacientes até, 160 cm de altura, com rodízios, sendo 02 (dois) dotados de freios, com sistema de segurança para parada do equipamento, possui meio de descer o braço mecanicamente em caso de falha do sistema ou falta de energia. Acompanha 02 (dois) cestos para elevação deitada, 02 (dois) cestos para elevação sentada, 02 (dois) cestos para banho e todos os demais acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento. <b>MARCA: LIDER, FABRICANTE LIDER BALANÇAS, MODELO: BT300 CAPACIDADE 200KG PROCEDÊNCIA NACIONAL CERTIFICADA, APROVADA E AFERIDA PELO IPEN/INMETRO.</b>	R\$ 14.050,00 (quatorze mil, cinquenta reais)	R\$ 14.050,00 (quatorze mil, cinquenta reais)

VALOR TOTAL POR EXTENSO – R\$ 14.102,00 (QUATORZE MIL, CINQUENTA REAIS)

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA 60 (sessenta) dias consecutivos da sessão de abertura desta licitação  
 PAGAMENTO 30 (trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal  
 ENTREGA 15 (quinze) dias, a contar da emissão da ordem de compra  
 GARANTIA 12 meses a contar do recebimento.

## LOCAIS DE ENTREGA:

Almoxarifado, Rodovia CE 085, km 03, nº 3130, Itapuã, Caucaia/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.**

**Termo de Garantia**

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. O prazo de garantia acima descrito já considera e engloba a garantia legal de 90 dias. **ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL: QUIMARAES LTDA CNPJ: 29.405.533/0001-35 – RUA GILBERTO CAMARA, N° 46, BAIRRO VILA ELLERY, CEP: 60320280 - FORTALEZA/CE – TELEFONE (85) 3044-4407 – (85) 98884-3455 NILDO**

**DADOS BANCARIOS**

BANCO DO BRASIL – Araçatuba – SP AGÊNCIA 3300-6 CONTA CORRENTE 25611-0 – KCRS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI – EPP

**Impostos e reajuste**

**ICMS = 18% (INCLUSO NO PREÇO) IPI = 0,00 % - ISENTO**

Os preços são fixos e irremovíveis.

**Transporte**

**CIF – POR CONTA DA KCRS**

**Disposições Finais**

- Declaramos que cumprimos 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 pelo 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.
- Declaramos, sob as penas lei, que a proposta de preços compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

**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:**

**NOME: KAREN CRISTIANE RIBEIRO STANICHESKI DATA DE NASC. 21/03/1979  
 NACIONALIDADE: BRASILEIRA ESTADO CIVIL: CASADA PROFISSÃO: EMPRESÁRIA RG:  
 27.601.293-8 SSP/SP EMISSÃO - 14/04/2015 CPF: 277.277.558-50 DOMICÍLIO: R. ARY VILELA  
 MARTINS, 294 HABIANA - ARAÇATUBA/SP TELEFONE/FAX: 18 - 3621 2782 CEP: 16052-900  
 E-MAIL: [licitacao2@kcrequipamentos.com.br](mailto:licitacao2@kcrequipamentos.com.br)**

**K.C.R.S**

**COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI - EPP**

Revendedor Autorizado



Araçatuba/SP, 30 de agosto de 2023.

**K.C.R.S. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**  
KAREN CRISTIANE RIBEIRO STANICHESKI  
CARGO: PROCURADORA/REPRESENTANTE LEGAL  
CPF: 277.277.558-50 RG: 27.601.293-8 SSP/SP

**KAREN**  
**CRISTIANE**  
**RIBEIRO**  
**STANICHESKI:**  
**27727755850**

Assinado de forma digital por KAREN CRISTIANE RIBEIRO STANICHESKI:27727755850  
Dados: 2023.08.30 11:24:08 -03'00'

