

A
PREGOEIRA DA

PREFEITURA MUNIICPAL DE ARACATI
PREGÃO PRESENCIAL Nº 10.006/2020

LOCAL: SALA DE REUNIÕES DA COMISSÃO DE LICITAÇÃO
HORARIO: 09:30 DO DIA 05 DE MAIO DE 2020

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS-HMED.

Senhora Pregoeira,

Tendo examinado o Edital do Pregão Presencial nº10.006/2020, apresentamos a presente proposta para prestação do serviços de AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS-HMED, do Município de Aracati, pelo valor total R\$ 439.000,00 (QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE MIL REAIS) conforme planilha de preços,

- A) Nos preços oferecidos estão inclusas todas as despesas de fornecimento dos equipamentos, implantação, instalação e testes de funcionamento, impostos, encargos, taxas, royalties e fretes;
- B) os equipamentos serão entregues e instalados no HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS, na sede do Município de Aracati.
- C) A garantia dos bens é de 06 (seis) meses, contados a partir da data de entrega dos bens.

Caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

- a) A iniciar os serviços solicitados no prazo máximo de 10 (dez) dias uteis, contados a partir da data de recebimento da ordem de início dos serviços.

Concordamos em manter a validade desta proposta por um período de 60 (sessenta) dias, contados a partir desta data.

Até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições do edital.

PROPOSTA DE PREÇO – PLANILHA

LOTE 01	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UND	QTDE	MARCA /MODELO	VL. UNIT. MENSAL	VL. TOTAL
1	<p>APARELHO DE ANESTESIA COM MONITOR MULTIPARAMETROS EQUIPAMENTO MICROPROCESSADO PARA ATENDER PACIENTES NEONTAIS, PEDIATRICOS, ADULTOS E OBESOS MÓRIDOS. ESTRUTURA EM MATERIAL NÃO OXIDANTE; COM PRATEILEIRA PARA SUPORTE DE MONITORES; GAVETAS E MESA DE TRABALHO; COM RODIZIOS GIRATORIOS, SENDO NO MINIMO 02 COM TRAVAS. COM SISTEMA DE AUTOTESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO COM DETECÇÕES DE ERROS, FALHAS DE FUNCIONAMENTO, ETC. COM SENSOR DE FLUXO ÚNICO UNIVERSAL PARA PACIENTES ADULTOS A NEONATOS; COM POSSIBILIDADE DO USO DE SENSOR DE FLUXO AUTOCLAVÁVEL; VAVULAS PARA CONTROLE DE FLUXO E PRESSÃO COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA PROTEGER O PACIENTE DE PRESSÃO E FLUXOS INADEQUADOS, ROTAMETRO COMPOSTO POR FLUXOMETRO COM ESCALAS PARAV ALTO E BAIXO FLUXO DE PELO MENOS PARA OXIGENIO (O2) E OXIDO NITROSO (N2O), PODENDO SER ÚNICA</p>		2	KTK/ SAT 500 MONITO INMAX	R\$ 159.500,00 (CENTO E CINQUENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS REAIS)	R\$ 319.000,00 (TREZENTOS E DEZENOVE MIL REAIS)



<p>PARA AR COMPRIMIDO OU COM MONITORAÇÃO DIGITAL COM ENTRADA PARA OXIGENIO (O2), ARA COMPRIMIDO E OXIDO NITROSO (N2O). SISTEMA DE SEGURANÇA PARA INTERROMPER AUTOMATICAMENTE O FLUXO DE N2O, NA AUSENCIA DE O2; VAPORIZADOR DO TIPO CALBRADO DE ENGATE RÁPIDO, PERMITIR ACOPLAMENTO DE O2 VAPORIZADORES E COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA O AGENTE SELECIONADO (SE OFERTADO SISTEMA QUE PERMITE O ACOMPLAMENTO PARA O1 VAPORIZADOR, DEVERÁ SER ENTREGUE SUPORTE PARA ACOPLAR O SEGUNDO VAPORIZADOR). SISTEMA DE CIRCUITO PACIENTE DE RÁPIDA MONTAGEM E DESMONTAGEM PELO OPERADOR E PASSÍVEL DE ESTERILIZAÇÃO; TRAQUEIAS, VALVULAS, CIRCUITOS RESPIRATORIOS, CANISTER E SISTEMA DE ENTREGA DE VOLUME AUTOCLAVAVEIS; CANISTER PARA ARMAZENAGEM DE CAL SODADA; POSSIBILIDADE DE SISTEMA DE EXAUSTÃO DE GASES: VALVULA APL GRADUADA; VENTILADOR ELETRONICO MICROPROCESSADO, COM DISPLAY LCD COM TELA COLORIDA. MODOS VENTILATORIOS MINIMOS: VENTILAÇÃO</p>					
--	--	--	--	--	--

[Handwritten signature]

<p>MANUAL; VENTILAÇÃO COM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM RESISTENCIA DO VENTILADOR, VENTILAÇÃO CONTROLADA A VOLUME E CICLADA A TEMPO (VCV); VENTILAÇÃO CONTROLADA A PRESSÃO E CICLADA A TEMPO (PCV); VENTILAÇÃO MADATÓRIA INTERMITENTE SICRONIZADA (SIMV), CONTROLES VENTILATORIOS MINIMOS: VOLUME CORRENTE; PRESSÃO; FREQUENCIA RESPIRATORIA; RELAÇÃO I:E; PAUSA INSPIRATORIA: PEEP. ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO D VIAS AÉREAS: APNEIA; VOLUME MINUTO ALTO E BAIXO; ALTO E BAIXO FIO2; FALHA DE ENERGIA ELETRICA. MONITORAÇÃO NUMERICA DE PRESSÃO DE PICO MEDIA, PEEP E GRAFICA DA PRESSÃO DAS VIAS AEREAS: MONITORAÇÃO DE FREQUENCIA RESPIRATORIA, VOLUME CORRENTE, VOLUME MINUTO E FRAÇÃO INSPIRATORIA, ALIMENTAÇÃO ELETRICA BIVOLT AUTOMATICO E BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 30 MINUTOS. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MINIMO: 02 CIRCUITOS PARA PACIENTES, SENDO 01 TAMANHO ADULTO E 01 TAMANHO INFANTIL, AUTOCLAVAVEIS, 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL ADULTO, 01 BALÃO PARA</p>					
---	--	--	--	--	--



<p>VENTILAÇÃO MANUAL INFANTIL. 01 VAPORIZADOR CALIBRADO DE SEVOFLURANO; 04 SENSORES DE FLUXO; 03 MANGUEIRAS DE NO MINIMO 4,5 METROS, SENDO UMA PARA OXIGENIO, UMA PARA OXIDO NITROSO E UMA PARA AR COMPRIMIDO E DEMAIS ACESSORIOS NECESSARIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. RMS: 10229820110</p> <p>MONITOR MULTIPARAMETRO PARA USO EM PACIENTES NEONTAIS, PEDIATRICOS, ADULTO. PRÉ - CONFIGURADO COM NO MINIMO MONITORIZAÇÃO DE ECG, RESPIRAÇÃO, SATURAÇÃO DE O2, PRESSÃO NÃO-INVASIVA, TEMPERATURA, CAPNOGRAFIA E PRESÃO INVASIVA. MONITOR COM DISPLAY COLORIDO EM LCD DE NO MINIMO 10 POLEGADAS. DEVERÁ MONITORAR CO2, NO2 E GASES ANESTESICOS DIRETAMENTE NO MONITOR OU EM MODULO A PARTE. DEVERÁ ACOMPANHAR TODOS OS ACESSORIOS MINIMOS E DEMAIS ACESSORIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. DEVE POSSUIR BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 30 MINUTOS. RMS: 10242950013</p>					
--	--	--	--	--	--



2	<p>APARELHO DE ANESTESIA COM MONITOR MULTIPARAMETROS EQUIPAMENTO MICROPROCESSADO PARA ATENDER PACIENTES NEONTAIS, PEDIATRICOS, ADULTOS E OBESOS MÓRIDOS. ESTRUTURA EM MATERIAL NÃO OXIDANTE; COM PRATEILEIRA PARA SUPORTE DE MONITORES; GAVETAS E MESA DE TRABALHO; COM RODIZIOS GIRATORIOS, SENDO NO MINIMO 02 COM TRAVAS. COM SISTEMA DE AUTOTESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO COM DETECÇÕES DE ERROS, FALHAS DE FUNCIONAMENTO, ETC. COM SENSOR DE FLUXO ÚNICO UNIVERSAL PARA PACIENTES ADULTOS A NEONATOS; COM POSSIBILIDADE DO USO DE SENSOR DE FLUXO AUTOCLAVÁVEL; VAVULAS PARA CONTROLE DE FLUXO E PRESSÃO COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA PROTEGER O PACIENTE DE PRESSÃO E FLUXOS INADEQUADOS, ROTAMETRO COMPOSTO POR FLUXOMETRO COM ESCALAS PARAV ALTO E BAIXO FLUXO DE PELO MENOS PARA OXIGENIO (O2) E OXIDO NITROSO (N2O), PODENDO SER ÚNICA PARA AR COMPRIMIDO OU COM MONITORAÇÃO DIGITAL COM ENTRADA PARA OXIGENIO (O2), ARA COMPRIMIDO E OXIDO</p>	1	KTK/ SAT 500	R\$ 120.000,00 (CENTO E VINTE MIL REAIS)	R\$ 120.000,00 (CENTO E VINTE MIL REAIS)
---	--	---	-----------------	---	---



<p>NITROSO (N2O). SISTEMA DE SEGURANÇA PARA INTERROMPER AUTOMATICAMENTE O FLUXO DE N2O, NA AUSÊNCIA DE O2; VAPORIZADOR DO TIPO CALIBRADO DE ENGATE RÁPIDO, PERMITIR ACOPLAMENTO DE O2 VAPORIZADORES E COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA O AGENTE SELECIONADO (SE OFERTADO SISTEMA QUE PERMITE O ACOMPLAMENTO PARA O1 VAPORIZADOR, DEVERÁ SER ENTREGUE SUPORTE PARA ACOPLAR O SEGUNDO VAPORIZADOR). SISTEMA DE CIRCUITO PACIENTE DE RÁPIDA MONTAGEM E DESMONTAGEM PELO OPERADOR E PASSÍVEL DE ESTERILIZAÇÃO; TRAQUEIAS, VALVULAS, CIRCUITOS RESPIRATORIOS, CANISTER E SISTEMA DE ENTREGA DE VOLUME AUTOCLAVAVEIS; CANISTER PARA ARMAZENAGEM DE CAL SODADA; POSSIBILIDADE DE SISTEMA DE EXAUSTÃO DE GASES: VALVULA APL GRADUADA; VENTILADOR ELETRONIO MICROPROCESSADO, COM DISPLAY LCD COM TELA COLORIDA. MODOS VENTILATORIOS MINIMOS: VENTILAÇÃO MANUAL; VENTILAÇÃO COM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM RESISTENCIA DO VENTILADOR, VENTILAÇÃO CONTROLADA A VOLUME E</p>					
--	--	--	--	--	--



<p>CICLADA A TEMPO (VCV); VENTILAÇÃO CONTROLADA A PRESSÃO E CICLADA A TEMPO (PCV); VENTILAÇÃO MADATÓRIA INTERMITENTE SICRONIZADA (SIMV), CONTROLES VENTILATORIOS MINIMOS: VOLUME CORRENTE; PRESSÃO; FREQUENCIA RESPIRATORIA; RELAÇÃO I:E; PAUSA INSPIRATORIA: PEEP. ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO D VIAS AÉREAS: APNEIA; VOLUME MINUTO ALTO E BAIXO; ALTO E BAIXO FiO2; FALHA DE ENERGIA ELETRICA. MONITORAÇÃO NUMERICA DE PRESSÃO DE PICO MEDIA, PEEP E GRAFICA DA PRESSÃO DAS VIAS AEREAS: MONITORAÇÃO DE FREQUENCIA RESPIRATORIA, VOLUME CORRENTE,VOLUME MINUTO E FRAÇÃO INSPIRATORIA, ALIMENTAÇÃO ELETRICA BIVOLT AUTOMATICO E BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA DE PELO MENOS30 MINUTOS. DEVERÁ ACOMPANHARO EQUIPAMENTO, NO MINIMO: 02 CIRCUITOS PARA PACIENTES, SENDO 01 TAMANHO ADULTO E 01 TAMANHO INFANTIL, AUTOCLAVAVEIS, 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL ADULTO, 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL INFANTIL. 01 VAPORIZADOR CALIBRADO DE SEVOFLURANO; 04 SENSORES DE FLUXO; 03</p>					
---	--	--	--	--	--



MANGUEIRAS DE NO MINIMO 4,5 METROS, SENDO UMA PARA OXIGENIO, UMA PARA OXIDO NITROSO E UMA PARA AR COMPRIMIDO E DEMAIS ACESSORIOS NECESSARIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. RMS: 10229820110					
VALOR TOTAL DO LOTE		R\$ 439.000,00 (QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE MIL REAIS)			

VALORES GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 439.000,00 (QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE MIL REAIS)

DECLARAÇÃO, sob as penas da lei:

- Para os devidos fins, que somos Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos da Lei Complementar n.º 123/2006 e suas alterações.
- De que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no Anexo I - Termo de Referência deste edital.
- De que temos pleno conhecimento do objeto desta licitação; que não possuímos fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.
- DECLARAÇÃO DA LICITANTE de que possui assistência técnica em Fortaleza – CE.
- Declaração de Garantia de prestação de serviços ininterruptamente e, contra qualquer defeito de fabricação do equipamento, sob pena de constatado alguma imperfeição, arcar com as despesas com o conserto, substituição e demais danos que causar.

Dados do Licitante / Representante Legal

RAZÃO SOCIAL: S & A COMERCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 11.726.439/0001-12

ENDEREÇO: AV. JOVITA FEITOSA, 582 – PARQUELÂNDIA CEP: 60.455-410

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2500965 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 06394212-7

TELEFONE: (85) 3249-0106

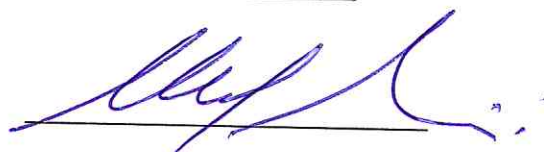
DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 **CONTA CORRENTE:** 11.700-5

BRDESCO - AGÊNCIA: 0564 **CONTA CORRENTE:** 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM

Atenciosamente,



Hiran de Medeiros Vila Nova

Representante Legal

CPF: 190.058.654-15

RG: 2009009004127