

Ao
ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATI
Av. Dragão do Mar, 230, Centro – CEP: 62800-000
Aracati/CE

AT.: Sr. Pregoeiro e Equipe de Apoio.

REF.: Pregão Eletrônico: 10.002/2021- PE
Data de Abertura: 02/03/2021, às 08h00.
Objeto: Aquisição de Equipamentos Hospitalares para o Hospital Municipal Dr. Eduardo Dias - Hmed, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

PROPOSTA COMERCIAL

Prezados Senhores,

Intermed Equipamento Médico Hospitalar Ltda., estabelecida na Rua Santa Mônica, n.º 980 - Parque Industrial San José, Jardim Belizário, Cotia, São Paulo. CEP: 06.715-865, inscrita no CNPJ sob o n.º 49.520.521/0001-69, Inscrição Estadual: 278.082.665.115, Inscrição Municipal: 6002338, e-mail: dl-bra10-licitacao@vyaire.com, telefone: (11) 4615 9300, fax: (11) 4615 9310, por meio de seu procurador infra-assinado, apresenta e submete à apreciação de Vossas Senhorias sua proposta de preços relativa à Cotação Prévia de Preços em epígrafe:

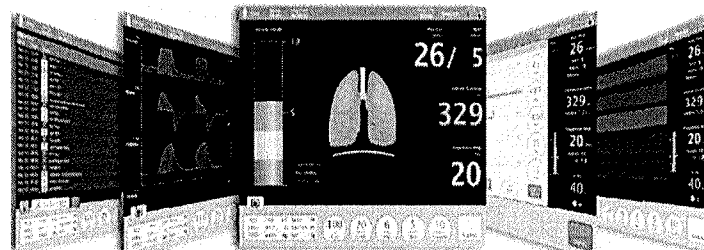
Item	Unid.	Qtde.	Descrição	Modelo	Valor unitário	Valor total
03	UND	02	VENTILADOR PULMONAR	IX5	R\$ 63.500,00	R\$ 127.000,00

Ventilador Pulmonar IX5

X5
Ventilador Pulmonar



UM NOVO OLHAR
sobre a ventilação mecânica



Menor Carga Cognitiva ▶ Melhor Segurança do Paciente

VENTILADOR PULMONAR NEONATAL, PEDIÁTRICO E ADULTO

* Registro no Ministério da Saúde: 10243240052

* Equipamento fabricado sob as normas técnicas NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2, NBR IEC 60601-1-6, NBR IEC 60601-1-8 e NBR ISO 80601-2-12.

* Empresa certificada de acordo com Boas Práticas de Fabricação

Ventilador eletrônico micro processado indicado para o uso em terapia intensiva, para pacientes neonatais (a partir de 300 gramas), pediátricos e adultos (inclusive obesos com peso corporal acima de 250kg), com sugestão de ajustes automáticos baseados do peso ideal do paciente e tela touchscreen colorida de 12". Modos de ventilação com ciclos Assistido/Controlados (A/C) e SIMV+PS: Ventilação com Volume Controlado (VC); Ventilação com Pressão Controlada (PC); Ventilação com Fluxo Contínuo, Ciclada a Tempo e com Pressão Limitada (TCPL), Pressão Regulada com Volume Controlado (PRVC) e Volume Garantido (VG). Modos Espontâneos: Pressão de Suporte com Backup (PS+Backup) e Ventilação com Alívio de Pressão (APRV). Modos de Ventilação Não Invasiva (VNI): Pressão Positiva em Dois Níveis (Bilevel PC), Ciclado a Tempo e Limitado a Pressão (nTCPL), Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas com Backup (CPAP+Backup), CPAP nasal com Backup (nCPAP+Backup), Ciclado a tempo Não Invasivo para uso com os Geradores LP (Bifásico LP) e CPAP Nasal para uso com os Geradores LP (nCPAP LP). Modo de espera (stand by). Ciclo de backup para apneia com atuação em todas as modalidades e modos de backup de apneia avançados para as modalidades PS, CPAP e nCPAP. Blender eletrônico interno. Provido de compensação de vazamentos, possibilitando ventilação não invasiva e ventilação com pressão positiva em dois níveis. Identificação automática do tipo de sensor de fluxo e limpeza periódica automática. Oferece recurso para nebulização incorporado sem alteração da FIO2 ajustada, TGI (Insuflação de Gás Traqueal), ciclo manual, pausa inspiratória automática, pausa inspiratória manual, pausa expiratória manual, manobra de 100% de O2 temporizado, ciclos de suspiro programáveis, compensação da resistência das vias aéreas, manobra de fluxo lento. Principais parâmetros monitorados / calculados: pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, volume corrente expirado, volume corrente inspirado, volume minuto expirado, vazamento no circuito, frequência respiratória total e espontânea, tempo inspiratório, tempo expiratório, relação I:E, FiO2, pico de fluxo inspiratório e expiratório, resistência inspiratória e expiratória, complacência estática e dinâmica, pressão de oclusão (P0.1), constante de tempo expiratória (RC exp), trabalho respiratório (WOB vent), índice de respiração rápida superficial (RSBI), auto PEEP. Sensor de oxigênio para medida da FIO2 entregue ao paciente. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo com diferenciação de cores para as fases inspiratória e expiratória, loops pressão x volume e fluxo x volume (apresentação de até cinco curvas simultaneamente) e permite congelar os gráficos. Apresenta gráficos com as tendências para PEEP, pressão de pico, frequência respiratória, FIO2, volume corrente expiratório, volume minuto, relação mL/kg, resistência e complacência das vias aéreas. Apresenta exclusiva tela de vigilância ClearView™ para fácil identificação dos principais parâmetros do paciente: pressão de pico, PEEP, frequência respiratória, volume corrente expirado, FIO2, volume minuto, com diferenciação de cores para ciclos controlados, assistidos e espontâneos. O iX5 armazena o histórico de todas as ocorrências de alarmes e eventos ocorridos nas últimas 72 horas. Dispõe de alarmes visuais e sonoros de baixa, média e alta prioridade, classificados de acordo com a urgência requerida na tomada de ação por parte do operador, sendo os principais: alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, alto e baixo volume corrente, alta e baixa frequência respiratória, alta e baixa FIO2, apneia, desconexão do paciente, falha no fornecimento de gás, alta e baixa pressão de entrada de ar e de oxigênio, falha de energia, uso em bateria, baixa carga da bateria, falha da bateria interna e ventilador inoperante. Capacidade de fluxo de até 180L/min, FiO2 de 21 a 100%, volume corrente inspirado de 2 a 2000mL, frequência respiratória até 180rpm, tempo inspiratório de 0,10 a 15,0 segundos, Pausa Inspiratória automática até 2 segundos, PEEP/CPAP de 0 até 50cmH2O, pressão controlada até 80cmH2O, pressão de suporte até 80cmH2O, sensibilidade inspiratória por pressão de -0,1 a -10,0cmH2O e sensibilidade inspiratória por fluxo de 0,2 a 15,0L/min. Pausa inspiratória manual e pausa expiratória manual até 15 segundos. Ajuste de Rampa de Subida de Pressão e ajuste da Ciclagem da Pressão de Suporte de 10% a 75%. Tecla para Bloquear Painel e tecla para Pausar Áudio até 2 minutos. Monitoração proximal para fluxo e volume para pacientes neonatais e pediátricos até 20kg (peso ideal) e distal para pacientes acima de 10kg (peso ideal) com sensores de fluxo autoclaváveis. Incorpora bateria interna recarregável com autonomia de até 180 minutos e entrada para bateria externa. Alimentação elétrica de 100 a 240 volts. Operação por rede canalizada de ar comprimido e de oxigênio com pressão de 250 a 600 kPa. Mantém a ventilação do paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarma indicando o gás faltante. Quando desligado, armazena na memória os últimos parâmetros ajustados. Armazena o histórico de eventos e alarmes nas últimas 72 horas de uso. Conexões RS232, USB e LAN. Grau de proteção IP21.

Acompanha:

- 01 Pedestal com rodízios
- 01 Braço articulado
- 02 Circuito paciente pediátrico/adulto
- 02 Circuito paciente neonatal
- 02 Sensor de fluxo distal
- 02 Sensor de fluxo adulto
- 02 Sensor de fluxo neonatal



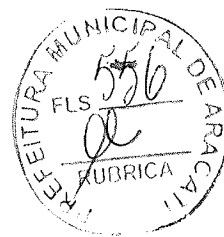
- 02 Válvula de Exalação
- 02 Diafragmas da Válvula de Exalação
- 01 Umidificador Aquecido
- 01 Jarras Térmicas
- 01 Mangueira para oxigênio (4 metros)
- 01 Mangueira para ar comprimido (4 metros)
- 01 Manual de operação em português

MARCA/FABRICANTE: INTERMED EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
MODELO: IX5
ORIGEM/PROCEDÊNCIA: NACIONAL/BRASIL

Valor Unitário do Item 03: R\$ 63.500,00 (sessenta e três mil e quinhentos reais)
Valor Total do Item 03: R\$ 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais)
Valor Total da Proposta: R\$ 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais)

Condições gerais de fornecimento:	
Validade da proposta:	90 (noventa) dias, contados a partir da data da sua emissão.
Prazo de Pagamento:	30 (trinta) dias, a contar da certificação de que os bens foram aceitos, mediante a apresentação de Nota Fiscal/Fatura contendo a descrição dos bens, quantidades, preços unitários e o valor total, nota de entrega atestada e comprovante de recolhimento de multas aplicadas, se houver.
Prazo de entrega:	60 (sessenta) dias – conforme publicado no Comprasnet.
Local de entrega:	Hospital Municipal Dr. Eduardo Dias – HMED, localizado à Avenida Dragão do Mar nº 819, Bairro Centro, Aracati-CE.
Prazo de Garantia:	12 (doze) meses garantidos pela empresa, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor e em casos de necessidade de envio para a autorizada, é responsabilidade da empresa encaminhar o bem.
Declaração:	Declaramos que nos preços cotados já estão inclusos todos os tributos, fretes, transportes e demais despesas que incidam direta ou indiretamente sobre os bens, mesmo que não estejam registrados nestes documentos.
Declaração:	Declaramos que concordamos com todos os termos do presente Edital.

CESAR AUGUSTO RODRIGUES DA SILVA:224093448
Assinado de forma digital por CESAR AUGUSTO RODRIGUES DA SILVA:22409344844
Dados: 2021.03.11 16:59:43 -03'00'



Assistência Técnica Autorizada:	Licenciado: Suporte Hospitalar Ltda, Lívio Barreto, 535 - CEP 60130-110 Fortaleza / CE, E-mail: suportehl@suportehospitalar.com.br , Telefone: (85) 3268-3038
Dados Bancários	Banco do Brasil S/A. - Ag. 3347-2 - C/C: 36038-4 - Pça. de Pagamento: São Paulo.
Dados do Representante Legal e responsável pela assinatura do contrato:	Nome: Cesar Augusto Rodrigues da Silva. CPF: 224.093.448-44 / RG.: 25.982.467-7 Expedido por: SSP/SP / Cargo: Procurador/ Naturalidade: São Paulo - SP. Nacionalidade: Brasileiro Telefone: (11) 9 9956-3552 / E-mail para contato: cesar.augusto@crlicitar.com.br

Atenciosamente,

Cotia - SP, 11 de março de 2021.

CESAR AUGUSTO RODRIGUES DA SILVA:22409344844
Assinado de forma digital por CESAR AUGUSTO RODRIGUES DA SILVA:22409344844
Dados: 2021.03.11 16:59:56 -03'00'

Intermed Equipamento Médico Hospitalar Ltda.
E-mail: cesar.augusto@crlicitar.com.br
Cesar Augusto Rodrigues da Silva
RG.: 25.982.467-7 SSP/SP/ CPF n.º 224.093.448-44
Procurador

49.520.521/0001-69

**INTERMED EQUIPAMENTO MÉDICO
HOSPITALAR LTDA**

Rua Santa Mônica, 980
Bairro Parque Industrial San José
CEP: 06715-865
Cotia- SP

Ao
ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATI
Av. Dragão do Mar, 230, Centro – CEP: 62800-000
Aracati/CE

AT.: Sr. Pregoeiro e Equipe de Apoio.

REF.: **Pregão Eletrônico:** 10.002/2021- PE
Data de Abertura: 02/03/2021, às 08h00.
Objeto: Aquisição de Equipamentos Hospitalares para o Hospital Municipal Dr. Eduardo Dias - Hmed, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

CARTA PROPOSTA DA LICITANTE – CONFORME ANEXO III

Senhora Pregoeira,

Tendo examinado o Edital do Pregão Eletrônico no 10.002/2021 -PE, apresentamos a presente proposta para o fornecimento e entrega de EQUIPAMENTOS HOSPITALAR, destinados ao Hospital Municipal Dr. Eduardo Dias – HMED, da Secretaria Municipal da Saúde, pelo valor total de **R\$ 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais)** conforme planilha de preços, anexas.

Outrossim, declaramos que:

- a) nos preços oferecidos estão inclusas todas as despesas de fornecimento dos bens, impostos, encargos, taxas, royalties e frete;
- b) os bens serão entregues na cidade de Aracati.
- c) A garantia dos bens é de 12 (doze) meses, contados a partir da data de entrega dos bens.

Caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

- a) a efetuar a completa entrega de todos os bens solicitados no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis para a entrega dos bens, contados a partir da data de recebimento da ordem de compra.

Concordamos em manter a validade desta proposta por um período de 90 (noventa) dias, contado a partir desta data.

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

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Atenciosamente,

Cotia - SP, 11 de março de 2021.

CESAR AUGUSTO Assinado de forma digital por
RODRIGUES DA CESAR AUGUSTO RODRIGUES
SILVA:22409344844 DA SILVA:22409344844
Dados: 2021.03.11 17:02:00
-03'00"

Intermed Equipamento Médico Hospitalar Ltda.

E-mail: cesar.augusto@crlicitar.com.br

Cesar Augusto Rodrigues da Silva

RG.: 25.982.467-7 SSP/SP/ CPF n.º 224.093.448-44

Procurador

49.520.521/0001-69

**INTERMED EQUIPAMENTO MÉDICO
HOSPITALAR LTDA**

Rua Santa Mônica, 980
Bairro Parque Industrial San José
CEP: 06715-865
Cotia- SP