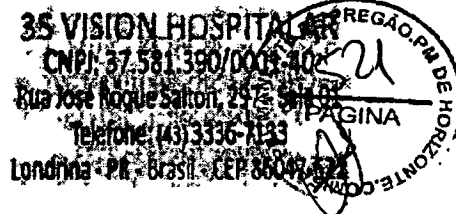




Amo



Londrina, 26 de outubro de 2021.

CHRISTIAN DARIO

FILIPPELLI:01089261926

Assinado de forma digital por
CHRISTIAN DARIO
FILIPPELLI:01089261926
Dados: 2021.10.26 12:17:08 -03'00'

A Empresa 3S VISION HOSPITALAR - COM. ATACADISTA DE PROD. HOSPITALARES E EQUIP. LTDA, sediada à Rua José Roque Salton, nº. 297 - sala 01; Terra Bonita - CEP: 86.047-622; Londrina - PR, apresenta a seguinte proposta:

À

Prefeitura Municipal de Horizonte – CE / Secretaria Municipal de Saúde.

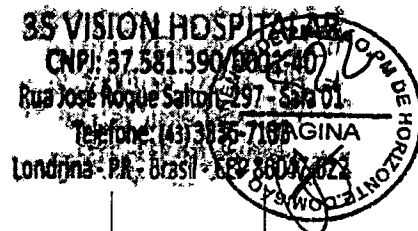
Ref.: Pregão Eletrônico nº. 2021.10.04.1-SRP - Processo nº. 1501001/21

UASG: 981253 - Local: www.comprasnet.gov.br

DATA DA ABERTURA: 26 DE OUTUBRO DE 2021 ÀS 08h:30min (HORÁRIO DE BRASÍLIA).

6.9. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.

Nome do Produto/Descrição	Und	Qtd	Marca / Fabricante	Modelo / Anvisa	V. Unitario	V. Total
APARELHO DE ANESTESIA - Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante; Com prateleira para suporte de monitores; Gavetas e mesa de trabalho; Com rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecção de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos e neonatos; Com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido 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 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 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; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis; Canister para armazenagem de cal sodada; Possibilidade de sistema de exaustão de gases; Válvula APL graduada; Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Modos Ventilatórios mínimos: Ventilação manual; Ventilação com respiração espontânea sem resistência do ventilador; Ventilação controlada a volume e ciclada a tempo (VCV); Ventilação controlada a pressão e ciclada a tempo (PCV); Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Controles Ventilatórios mínimos: Volume	UND	1	MARCA / FABRICANTE: COMEN	MODELO: AX400 / ANVISA: 80047300757	R\$ 85.879,00	R\$ 85.879,00



corrente; Pressão; Frequência respiratória; Relação I:E; Pausa inspiratória; Peep. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas; Apnéia; Volume minuto alto e baixo; Alto e baixo FiO2; Falha de energia elétrica. Monitoração numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Monitoração de frequência respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 circuitos para pacientes, sendo 01 tamanho adulto e 01 tamanho infantil, autoclaváveis. 01 balão para ventilação manual adulto, 01 balão para ventilação manual infantil. 01 vaporizador calibrado de Sevoflurano; 04 sensores de fluxo; 03 mangueiras de no mínimo 4,5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para óxido nitroso e uma para ar comprimido edemaís acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento.

TOTAL DA PROPOSTA - R\$ oitenta e cinco mil oitocentos e setenta e nove reais - (R\$ 85.879,00). TOTAL R\$ 85.879,00

CONFORME CATALOGOS EM ANEXO

Dados Bancários: > Banco do Brasil - Agência: 3142-9 / Conta Corrente: 38.755-X.

CNPJ/MF n°. 37.581.390/0001-40.

Insc.Est. n°. 90852285-09.

Insc. Munic. N° 274.046-0.

Validade da Proposta: Conforme Edital, 60 (sessenta) dias.

Condição de Entrega: Conforme Edital, em até 30 (trinta) dias.

Condição de Pagamento: Conforme Edital, ITEM 14.2.1 - em até 30 (trinta) dias.

Prazo de Garantia: Conforme Edital, mínimo 12 (doze) meses.

Local de Entrega: Conforme Edital.

Frete : CIF (PAGO).

CHRISTIAN DARIO

FILIPPELLI:01089261926

Assinado de forma digital por

CHRISTIAN DARIO

FILIPPELLI:01089261926

Dados: 2021.10.26 12:19:49 -03'00'

3S Vision Hospitalar - Com. Atacadista de Prod. Hosp. e Equip. LTDA

CNPJ/MF n°. 37.581.390/0001-40

Christian Dario Filippelli

Argentino / Casado / Empresário - Administrador

RG: V476261V - PF / SSP-PR

CPF n°. 010.892.619-26

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).

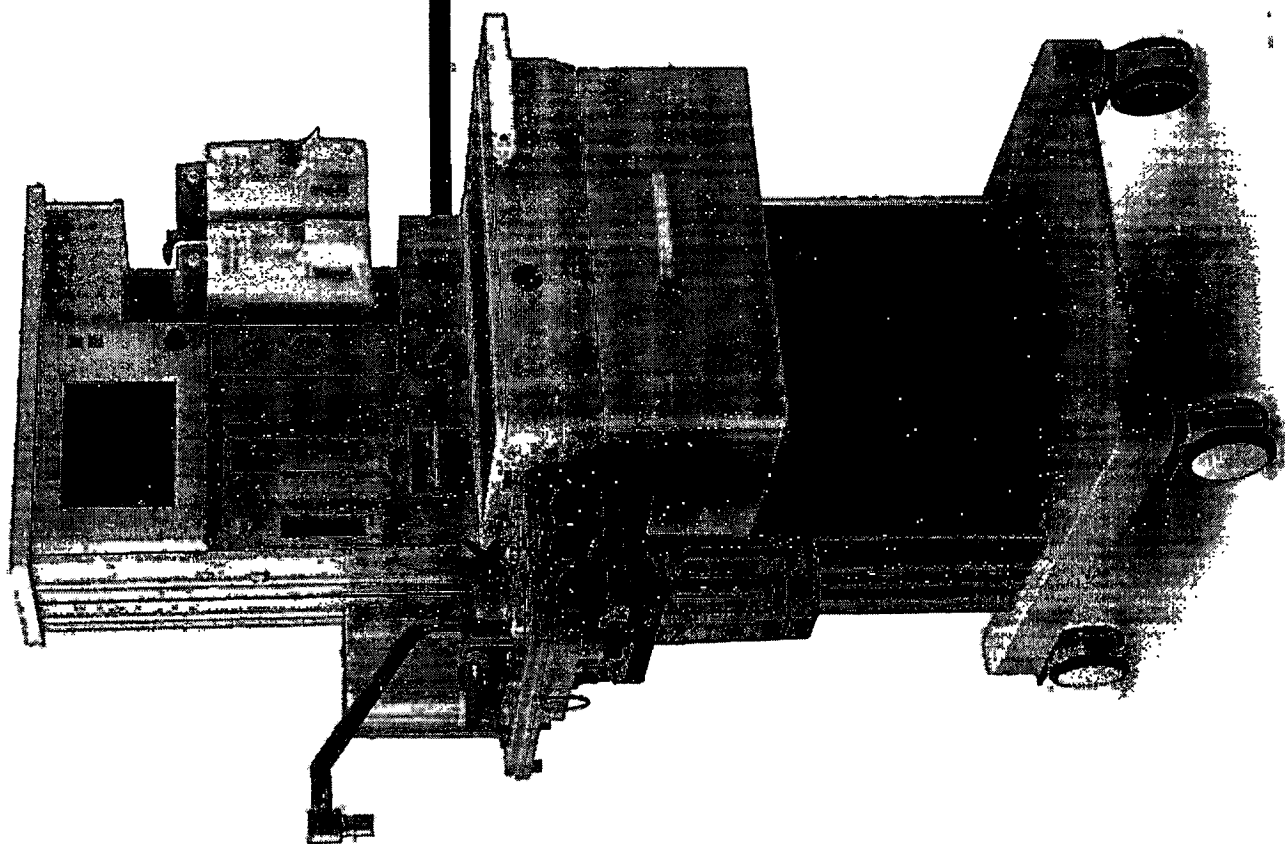
Declaramos, ainda, que estamos enquadradas no Regime de tributação de Microempresa; Empresa de Pequeno Porte; MEI, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste Pregão, nada mais sendo lícito pleitear a este título.

COMEN

AX-400

MÁQUINA DE ANESTESIA



1000Medic Distribuidora de Produtos para Saúde
R. Lúcio Oltramari, 1796, Fraron - CEP 85503-381, Pato Branco - PR
+55 46 3224-7700 +55 46 9 8820-6886
www.1000medic.com.br

Especificações Técnicas

Dimensões da máquina completa	773,5mm*1370mm*598mm 90kg (configuração padrão, sem vaporizador de anestesia e cilindro de gás)
Tamanho	
Peso	
Prato superior	
Capacidade máxima de suporte	350kg
Dimensões operacionais	508mm*235mm
Bancada de trabalho	
Capacidade máxima de suporte	20kg
Dimensões operacionais	465mm*275mm
Corrimão	
Comprimento	412mm
Gavetas	
Tamanho	416mm*395mm*170mm
Suporte para bolsa de gás	
Tamanho	Comprimento: 320mm Altura: 240mm
Rodas de transporte	
Tamanho	4 rodas de 5 polegadas
Monitor	
Tipo	TFT LCD com toque na tela
Tamanho	AX400 8,4 polegadas
Resolução	800x600 pixels
Características	
Processo de anestesia	Aberto, semi fechado, circuito fechado
Pacientes	Projetado para adultos e pediátrico
Interface	Todas interfaces para configuração de medidas incluídas
Modo	Modo Standby disponível
Configuração	Possibilidade de configuração de observação
Monitoramento	Incluso função de monitoramento de acordo com EN-740

Especificações do ventilador

Modos de ventilação	• Ventilação de controle de volume (VCV/VC) com de compensação de maré. • Ventilação por controle de pressão (PCV/VPC). • Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV/VACI) (volume e pressão), (SIMV-VC, SIMV-PC). • Controle de volume com pressão regulada (PRVC). • Ventilação com suporte de pressão (PSV). • Ventilação manual e automática.
Princípio de ventilação	Cronométrica, volumétrica e barométrica
Ventilação	Eletronicamente controlado por direção elétrica ou pneumática
Variação dos parâmetros de ventilação	
Parâmetros de monitoração	Volume de maré, fluxo inspiratório e expiratório, volume por minuto, frequência, pressão (Pmean, Pplat, Ppeak), oxigênio, concentração expiratória halogenada, pressão, oxigênio, CO ₂ , N ₂ O e valores numéricos halogênicos, pressão, volume e curvas de fluxo, conformidade e resistência do paciente.



Varição do volume de maré	15-1500ml
Configurações de incremento	• 20-100ml (incremento de 5ml). • 100-300ml (incremento de 10ml). • 300-1500ml (incremento de 25ml).
Varição de pressão (inspiração)	5-70cm H2O (incremento de 1cm H2O)
Varição de pressão (limite)	10-100cm H2O (incremento de 1cm H2O)
Varição de pressão (suporte)	3-60cm H2O (incremento de 1cm H2O)
Varição da taxa	• 4-100bpm (incremento de 1bpm) (VCV, PCV). • 4-60bpm (incremento de 1bpm) (SIMV, PSV).
Varição de razão inspiratória/expiratória	4:1-1:10 ajustável (incremento de 0,5) (VCV, PCV)
Gatilho	0,5-15 l/min
Frequência	4-100C/min mínimo
Expirador de final positivo e pressão (PEEP)	
Tipo	Integrado, controlado eletronicamente
Varição	OFF, 4-30cm H2O (incremento de 1cm H2O)
Performance do ventilador	
Varição de pressão na entrada	0,28-0,6MPa
Pico de fluxo de gás*	100L/min * gás fresco
Varição da válvula de fluxo	1-100L/min
Varição da compensação de fluxo	200ml/min - 15L/min
Monitoramento do ventilador	
MV (quantidade de ventilação por minuto)	0-100L/min
TV (inspiratório e expiratório volume de maré)	0-2500ml
FiO2	18-100%
Ppeak (pico de pressão do canal de gás)	0-20-120cm H2O
Pmean (pressão média)	0-20-120cm H2O
Pplat (pressão média)	0-120cm H2O
tf (razão inspiratória/expiratória)	4:1-1:12
Frequência (taxa respiratória)	0-120bpm
Conformidade	0-250ml/cm H2O
Bruto	0-500cm H2O (s/L)
Performance de ventilação	
Pressão de direção	280-600kPa
Fluxo de inspiração	Fluxo máximo de inspiração não deve ser menor que 120L/min quando a pressão de suprimento de gás for 280kPa.
Varição de válvula de fluxo	3-100L/min
Média de limitação de controle de pressão para ventilação	1. Controlada pela válvula de alívio eletrônica dentro do ventilador; 2. Controlada pela válvula de alívio mecânica dentro do ventilador;
Precisão do ventilador	
TV	• <75ML: ±10ML • ≥75ML, <1500ML: ±20ml ou 10% do valor definido, o que for maior.
PCV	• Pressão inspiratória: ±3,0cm H2O, ±8% ou valor definido, o que for maior. • Limite de pressão: ±4,0cm H2O, ±10% ou valor definido, o que for maior. • Pressão positiva expiratória final: OFF: não definida; 3-30cm H2O: ±2,0cm H2O, ±10% ou valor definido, o que for maior. • ±1 C.P.M., ±5% do valor definido, o que for maior. • 2:1-1:4: ±10% do valor definido. • Outras variações: Não definido.
Frequência	
tf	



Tip:Ti	• 20%-60%: $\pm 15\%$ do valor definido. • Outras variações: Não definido.
Configurações de alarme	
Volume de maré	• Alto: 5-1600ml • Baixo: 0-1595ml
Oxigênio inspirado	• Alto: 20-100% • Baixo: 18-98%
Alta pressão	2-100cm H2O
Alarme de apneia	30s
Alarme	Alarme sonoro e visual com mensagem lembrete de desconexão, sobrepressão, sensor de corrente, volume por minuto, FiO2, frequência, vazamento, falha de máquina, falta de gás, apneia, afogamento do paciente e etc.
Acesso ao alarme	Fácil acesso por atalhos
Medidores de fluxo	
Tipo	Medidor de fluxo mecânico e eletrônico opcionais
Variação de N2O	0-10L/min
Variação de ar	0-10L/min
Variação O2	0-10L/min
Dispositivo proporcional	Equipado com um sistema de segurança que garante pelo menos 23% de concentração de O2
Suprimento de gás	
Condutor de gás	O2, N2O, Ar
Cilindro de gás em Standby	O2, N2O
Conexão do condutor de gás	NIST
Conexão de cilindro em Standby	PSS
Características	Fácil troca entre cilindros sem interrupção da ventilação
Especificações do circuito de respiração	
Medidor do sistema de pressão	
Precisão	$\pm 2,5\%$ escala completa
Valvula ajustável de limite de pressão (APL)	
Variação	1-75cm H2O
Indicação de bóia tálil	>30cm H2O
Precisão	$\pm 1,0$ cm H2O
Pressão inicial	1cm H2O
Parâmetros do circuito de respiração	
Conformidade	4mL/100Pa
Vasilha de volume de CO2	Compensação automática por perda de compressão dentro do circuito de respiração no modo mecânico
Armadilha de água	Por volta de 1500
Características	7mL, facilmente desmontável
	Aquecida a 134°, removível, fácil de desmontar e esterilizar
Monitoramento de gás	
Módulos de Dióxido de Carbono	
Tipo	ETCO2 fluxo principal, ETCO2 fluxo secundário
Método	Absorção infravermelho
Tipo de módulo	Faseamento de fluxo principal e fluxo secundário
Exibição	Números e curvas exibidos na tela
Atraso de alarme	1-10s (tamanho do passo: 1s)

Varredura	6,25mm/s, 12,5mm/s
Modulo de agente anestésico (AG)	
Pressão máxima de sem para alarme baixo	79dB
Modo de medição	Fluxo secundário
Tipo de módulo	Faseamento módulo ISA AG
Precisão	±10ml/min ou ±10%, o que for maior
Parâmetros monitorados	CO2, N2O, AA, MAC, O2 prágmatíco e BIS
AGSS ativo	
Alto fluxo, baixo vácuo	
Aplicado com ISO 8835-3:1997	
Fluxo de sucção 50-80L/min	
Resistência: 0,75kPa, 75L/min	
Filtro: Tela de aço inoxidável com 140-150µm de diâmetro	
Alimentação e bateria reserva	120 minutos
Bateria reserva	Bateria de Li-Ion interna, 11,1 VDC, 4400 mAh
Tipo de bateria	Aproximadamente 8 horas (em modo de operação ou modo Standby)
Tempo de carregamento	4 tomadas, mínimo de 220V
Alimentação	
ACGO	
Conector	Tipo de encaixe coaxial de 22mm (externo) e 15mm (interno)
Contrapressão gerada na parte traseira do vaporizador de anestesia e na parte frontal do ACGO durante o rápido carregamento de oxigênio	<2kPa
Descarga de O2	
100% rápido cágerto	
Vaporizador	
Marca	COMEN
Trava	Dois vaporizadores com sistema de trava interligada
Reconhecimento automático	Máquina de anestesia capaz de automaticamente reconhecer gases halogenados
Alimentação (Sem transformação de isolamento)	
Suprimento de energia externa AC	
Voltagem de entrada	100 a 240V/100 a 120V
Corrente de entrada	8,5 a 3,5A/8,5A
Frequência de entrada	50/60Hz
Corrente de vazamento	<500µA
Suprimento de saída auxiliar	
Voltagem de saída	100 a 240V/100 a 120V
Frequência de saída	50/60Hz
Alimentação (Com transformação de isolamento)	
Suprimento de energia externa AC	
Voltagem de entrada	100 a 120V/220 a 240V
Corrente de entrada	8,5/3,5A
Frequência de entrada	50/60Hz
Corrente de vazamento	<500µA
Suprimento de saída auxiliar	
Voltagem de saída	100 a 120V/220 a 240V
Frequência de saída	50/60Hz
Máquina principal	
Temperatura de trabalho	10-40°C
Umidade relativa (não condensada)	15-95%
Pressão atmosférica	70-106kPa

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhamento do Produto	
Nome da Empresa	MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
CNPJ	03.580.620/0001-35
Autorização	8.00.473-0
Produto	Máquina de Anestesia

Modelo Produto Médico
AX-400
AX-400A
AX-500
AX-500A

Tipo de Arquivo	Arquivos	Exatidão, data e hora de inclusão
[sem dados cadastrados]		

Nome Técnico	Aparelho de Anestesia
Registro	80047300757
Processo	25351200717202052
Fabricante Legal	SHENZHEN COMEN MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	06/04/2030



À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE HORIZONTE – CE
REFERENTE EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2021.10.04.1-SRP

Prezados Senhores,

A Empresa ADOVANDRO LUIZ FRAPORTI EPP, com sede na ESTRADA DOS IMIGRANTES, 467, CEP: 95960-000, Cidade de ENCANTADO, - UF: RS, inscrita no CNPJ sob nº. 07.554.943/0001-05, abaixo assinada por seu representante legal, interessada na participação do presente Pregão, propõe a esse Município o fornecimento do objeto/serviço deste ato convocatório, de acordo com a **PRESENTE PROPOSTA COMERCIAL**, no(s) item(s) a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA / FABRICANTE	MODELO	ORIGEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
12	DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO I	ALERS	ALI PPP AC	NACIONAL	1	R\$ 5.200,00	R\$ 5.200,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 5.200,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: Vinte e dois mil e oitocentos reais.

ANEXO I

ITEM	DESCRIÇÃO TÉCNICA
12	CAMA PPP Cama PPP manual com apoio de pernas removível, apoio de coxas, calcanhar e dispositivo para coleta de líquidos. Base dividida em no mínimo 3 seções: dorso, assento, pernas e complemento da perneira removível. Com rodízios e com grades na região do dorso, injetadas e com acabamento pintado em poliuretanos ou similar. Capacidade mínima de 120 kg. acompanha colchão compatível com as dimensões da cama. GARANTIA: CONFORME EDITAL

- 1) **Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.
- 2) **Dos Prazos de Entrega e de Execução dos Serviços:** Entrega única de todos os itens em até 30 (trinta) dias, a contar do recebimento da Ordem de Compra emitida pela administração, no local definido na ordem de compra.



- 3) **Do Prazo de Pagamento:** O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após o encaminhamento da documentação tratada neste subitem, observadas as disposições editalícias, através de crédito na Conta Bancária do fornecedor.
- 4) **Garantia:** Declaramos que a garantia será prestada conforme edital.
- 5) **Declaramos que,** estamos de acordo com os termos do edital e seus Anexos e acatamos suas determinações, bem como, informamos que nos preços propostos, estão incluídos todos os encargos previdenciários; fiscais (ICMS e outros); comerciais; trabalhistas; tributários; materiais; embalagens; fretes; seguros; tarifas; descarga; transporte; instalação; responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre os produtos, objeto desta licitação.
- 6) Declaramos que a assistência técnica dos produtos ofertados será prestada no estado do Ceará.
- 7) **Dados Bancários:**
Banco do Brasil
Agencia nº. 0423-5
Conta nº. 15.446-6
- 8) **Contato:**
Sr. Adovandro Luiz Fraporti (Proprietário)
Fone: 0145137511014 Fax: 0145137511014
RG: 3055021012
CPF: 662.482.300-30
E-mail – licitacao.alf@gmail.com ou alfcompras03@gmail.com
E-mail para previsão de entrega - nfealf@gmail.com

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Encantado, 26 de outubro de 2021.

ADOVANDRO LUIZ FRAPORTI:66248230030
Assinado de forma digital por ADOVANDRO LUIZ FRAPORTI:66248230030

ADOVANDRO LUIZ FRAPORTI EPP
ADOVANDRO LUIZ FRAPORTI

Adovandro Luiz Fraporti ME
Rua dos Imigrantes, 467 B. Lamban
CEP: 95.960-000 Encantado/RS
CNPJ: 07.554.943/0001-05



Cirurgica São Felipe
Produtos Para Saúde EIRELI



CAD. ICMS: 90546235-07

CIRÚRGICA SÃO FELIPE
PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

Rua Graça Aranha, nº 875, Brcão 02 Sala C
Vargem Grande - Pinhais - PR
CEP 83.321-020

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
HORIZONTE - CE

PROPOSTA COMERCIAL REF. AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1004172021
PROCESSO Nº 1501001/21

ABERTURA: 26/10/2021
HORÁRIO: 08:30

Razão Social: Cirurgica São Felipe Produtos para Saúde EIRELI

CNPJ: 07.626.776/0001-60

Sócia: Sra. Maristela Belotto Pelozzo

CPF: 922.630.709-15

RG: 5.916.863-9/SESP/PR

Endereço: Rua Graça Aranha, nº 875, Brcão 2, Sala C, Vargem Grande, Pinhais/PR, CEP 83.321-020.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Caixa Econômica Federal

AG nº 1622-5

AG: nº 1630 - OP 003

C/C: 27.649-9

C/C: 2284-8

Tel./Fax: (41) 3354-1001

e-mail: cirurgicasaofelipe@uol.com.br

Prezados Senhores,

Apresentamos nossa proposta comercial para fornecimento dos itens abaixo discriminados, conforme exigido no Edital de Pregão Eletrônico, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total
02	2	UND	OXÍMETRO DE PULSO - Portátil (de mão) com 1 sensor.	CREATIVE/ SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP/ SP-20/ 80901119001	950,00	1.900,00

Declaramos:

Que concordamos com todas as condições do edital, que todos os produtos cotados possuem garantia de 12 (doze) meses, 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.

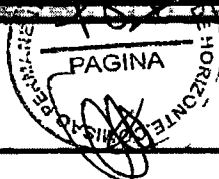
Entrega: Conforme Edital

Pagamento: Conforme Edital





Cirurgica São Felipe
Produtos Para Saúde EIRELI



PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

Rua Graça Aranha, nº 875, Barracão 02 Sala C
Vargem Grande - Pinhais - PR
CEP 83.321-020

DECLARA, que:

- está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;
 - cumpre 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 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, 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 I, II 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 08 (oito) funcionários em minha empresa.

Pinhais, 26 de outubro de 2021.

MARISTELA
BELOTTO

PELOZZO:9226
3070915

Assinado de forma
digital por MARISTELA
BELOTTO
PELOZZO:92263070915
Dados: 2021.10.26
11:32:49 -03'00'





Cirurgica São Felipe
Produtos Para Saúde

Oxímetro de Pulso SP-20 Portátil e Mesa



Características

- Oxímetro de SpO₂, frequência de pulso e temperatura (opcional)
- PI, Curva pletismográfica e barra de pulso
- Uso adulto, pediátrico e neonatal
- Grau de proteção IPX22
- Bateria de lítio para até 24 horas
- Base de mesa
- 580 horas de armazenamento de dados
- Software de PC para gerenciamento de dados
- Alarmes audiovisuais ajustáveis
- Gráficos de tendências SpO₂ e PR com opção para gravação
- Botão silenciar alarme
- Suporte no equipamento para visualização na horizontal

Especificações técnicas

SpO₂

Transdutor:	Sensor LED de duplo comprimento de onda
Faixa de exibição:	0% - 100
Precisão de medição:	± 2% (variação de 70% a 100%)

Taxa de pulso

Faixa de medição:	30 - 250bpm
Precisão de medição:	± 2bpm ou ± 2%

Temperatura (opção)

Faixa de medição:	32°C - 43°C
Precisão de medição:	± 0.2°C
Medindo o tempo	≤ 5 segundos
Sonda de medição:	Sonda de ouvido infravermelho

Modo de Medição

Verificação contínua ou pontual

Armazenamento de dados

Até 580 horas

Idioma de exibição

Português

Display

Tela colorida TFT de 3,5 " rotacional (última geração)

Bateria

Bateria de lítio 2000mAh sem efeito memória

Carregamento

Direto na rede elétrica via cabo USB ou base de mesa (bivolt automático)

Dimensões

158mm x 73mm x 25mm

Peso líquido

230g (com bateria)

Upload de dados

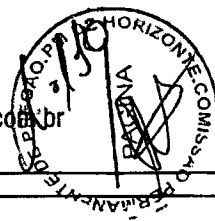
Cabo USB ou Wireless (transferência sem fio)

Acompanha

01 Sensor reutilizável tipo clip adulto (padrão)
*Outros modelos de sensores opcionais
*Pedestal com rodízios opcional



www.tedescorefrigeracao.com.br



PROPOSTA COMERCIAL

A
ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 2021.10.04.1-SRP

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Tipo: MENOR PREÇO POR ITEM

Prezados (as) Senhores,

A EMPRESA W. TEDESCO REFRIGERAÇÃO EIRELI - EPP, com endereço Rua Vinte e Oito de Setembro, nº 635, altos sala 01 e 03 na cidade de Belém- (PA), neste ato representada por WILKER TEDESCO VELOZO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, RG Nº 4243894 PC/ PA - CPF: 823.172.832-63, inscrita no CNPJ/MP nº 20.121.311/0001-16 e Inscrição Estadual nº 15.447.076-7, tendo examinado minuciosamente os termos do presente EDITAL e seus ANEXOS e, com o conhecimento das condições estabelecidas, e reconhecendo a inexistência de fato impeditivo, formula a seguinte PROPOSTA de PREÇOS:

FONE: (91)3222-0129 - (91) 98266-6666 / E-MAIL: tedescorefrigeracao@yahoo.com.br;

BANCO 01: CONTA CORRENTE: 56.363-3 - AGÊNCIA 2946-7 - BANCO DO BRASIL 001 |

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS CONTRATAÇÕES PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE A ATENÇÃO ESPECIALIZADA, HOSPITAL E MATERNIDADE VENÂNCIO RAIMUNDO DE SOUSA, CONFORME AS PROPOSTAS: 07567.784000/1200-01, SOB RESPONSABILIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HORIZONTE/CE.

Data de Abertura: 28/10/2021 às 08:30 Local: COMPRAS GOVERNAMENTAIS - COMPRASNET VIA SITE: WWW.COMPRASNET.GOV.BR

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA / MODELO	QUANT.	UNIDADE	UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
01	REANIMADOR PULMONAR EM T	PANEMBAH	2,000	UNIDADE	7480,00	14960,00

REANIMADOR PULMONAR EM T - Equipamento construído em caixa injetada, em plástico de engenharia. Limitado a pressão: com manutenção dos parâmetros previamente determinados. Deve permitir ajustar os controles da PIP (Pressão Inspiratória) e da PEEP (Pressão Positiva no Final da Expiração) e a pressão de segurança (Pico). Operado através de fontes de ar comprimido ou oxigênio. Deve permitir um fluxo contínuo, conforme o fluxo de entrada. Deve possuir manovacuômetro, válvula de ajuste de pressão máxima de alívio, válvula de controle de pressão inspiratória, conector para entrada de gás e dispositivo de saída de gás. Acessórios que devem acompanhar o equipamento: circuito de peça T, pulmão teste em silicone livre de látex, máscara infantil.

Valor Unitário Por Extensão:	sete mil, quatrocentos e oitenta reais
Valor Unitário Por Total:	R\$ 7.480,00
Valor Total da Proposta:	R\$ 14.960,00
Valor Total Por Extensão:	quatorze mil, novecentos e sessenta reais

DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE:

A. OS VALORES UNITÁRIOS DA PROPOSTA ESTÃO DE ACORDO COM OS PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO, CONFORME ESTABELECE O ART. 43, INCISO IV, DA LEI Nº. 8.666/93, EXPRESSO EM MOEDA CORRENTE NACIONAL (R\$);

B. EM RESPOSTA AO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 2021.10.04.1-SRP, O ABAIXO ASSINADO DECLARA, QUE CONCORDA INTEGRALMENTE E SEM QUALQUER RESTRIÇÃO, COM AS CONDIÇÕES DA REFERIDA LICITAÇÃO, EXPRESSAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, QUE RECEBEMOS DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO. DECLARA AINDA ESTAR EM CONCORDÂNCIA COM TODAS AS NORMAS EDITALÍCIAS E CONDIÇÕES CONSTANTES NO PRESENTE EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO;

C. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA NÃO SERÁ INFERIOR A 60(SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO.

D. PRAZO E LOCAL DE ENTREGA: OS PRODUTOS LICITADOS/CONTRATADOS DEVERÃO SER ENTREGUES NO PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA EMITIDA PELA ADMINISTRAÇÃO, NO LOCAL DEFINIDO NA ORDEM DE COMPRA.

E. DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS COTADOS ESTAR INCLUSOS OS IMPOSTOS, TAXAS, FRETES E AS DESPESAS DECORRENTES DO FORNECIMENTO, BEM AINDA, DEDUZIDOS QUALQUER DESCONTOS QUE VENHAM A SER CONCEDIDOS. TODOS OS COMPONENTES DE DESPESAS DE QUALQUER NATUREZA, CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS RELACIONADOS COM SALÁRIOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E SOCIAIS, E TODOS OS DEMAIS IMPOSTOS, TAXAS E OUTRAS DESPESAS DECORRENTES DE EXIGÊNCIA LEGAL OU DAS CONDIÇÕES DE GESTÃO DO CONTRATO A SER ASSINADO, ENCONTRAM-SE INCLUSOS NOS PREÇOS APRESENTADOS.

F. DECLARAMOS QUE DESDE JÁ SE COMPROMETE A CUMPRIR O PRAZO DE ENTREGA RIGOROSAMENTE EM DIA, SOB PENA DE SOFRER PENALIZAÇÃO DESTA ADMINISTRAÇÃO.

G. QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE/CE, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

H. DECLARAMOS INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE SUA HABILITAÇÃO, ASSIM COMO DECLARAR OCORRÊNCIAS SUPERVENIENTES, ASSINADAS POR SÓCIO, DIRIGENTE, PROPRIETÁRIO OU PROCURADOR DA LICITANTE, COM O Nº. DA IDENTIDADE DO DECLARANTE.

I. DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO UTILIZA MÃO-DE-OBRA DIRETA OU INDIRETA DE MENORES.

J. DECLARAMOS QUE O PRAZO DE VALIDADE DE CADA ITEM, NÃO SERÁ INFERIOR 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DA ENTREGA NO ALMOXARIFADO DESTA SECRETARIA, EXCETO PARA AQUELES QUE POSSUAM PRAZO DE VALIDADE MAIS CURTO POR RAZÕES TÉCNICAS COMPROVADAS.

K. DECLARAMOS FIDELIDADE E VERACIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

L. PRAZO DE PAGAMENTO: O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS O ENCAMINHAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO TRATADA NESTE SUBITEM, OBSERVADAS AS DISPOSIÇÕES EDITALÍCIAS, ATRAVÉS DE CRÉDITO NA CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR.

M. GARANTIA: 12 MESES.

Belém- PA, 26 de outubro de 2021

R. Vinte e Oito de Setembro, 635 | Sala 1 e 3 | Bairro Reduto | Belém / PA

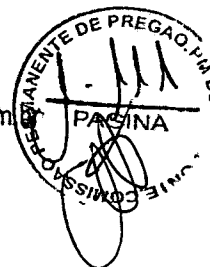
CNPJ: 20.121.311/0001-16 - Ins. Est.: 15.447.076-7

tedescorefrigeracao@yahoo.com.br

(91) 9 8266 6666 | (91) 3222 0129



www.tedescorefrigeracao.com



W. Telesco
W. TEDESCO REFRIGERAÇÃO EIRELI
CRP: 20.121.311/0001-16
WILKER TEDESCO VELOZO
WILKER TEDESCO VELOZO
RG: 1º 4243864 - PC/PA 10991 825.172.832-63
PROPRIETÁRIO
W. TEDESCO REFRIGERAÇÃO EIRELI
Rua Vinte e Oito de Setembro, nº 635
CNPJ: 20.121.311/0001-16

W

R. Vinte e Oito de Setembro, 635 | Sala 1 e 3 | Bairro Reduto | Belém / PA
CNPJ: 20.121.311/0001-16 | Ins. Est: 15.447.078-7
tedescorefrigeracao@yahoo.com.br
(91) 9 3266 6666 | (91) 3222 0129

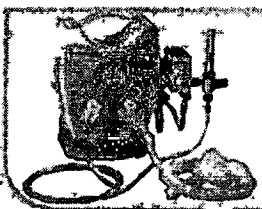
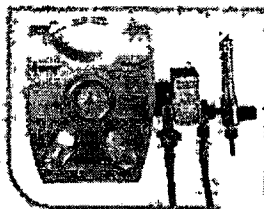
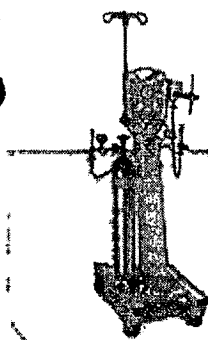
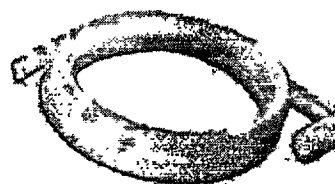
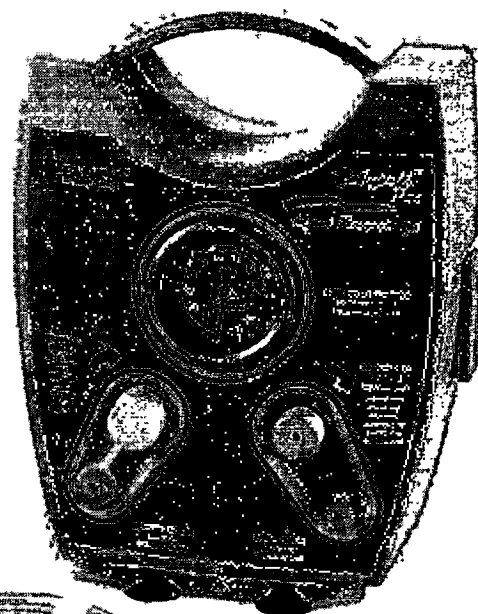
Linha Neonatal

Neonatal Line
Linha Neonatal

Ressuscitador Infantil

Neonatal Resuscitation Device
Resuscitador Infantil

Babypuff
1020 **model**



 **FANEM**™



PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 34.444.108/0001-95
AVENIDA LEOPOLDINO DE OLIVEIRA, 5100 - 2º ANDAR SALA 96
CEP: 38010-000 - UBERABA



PROPOSTA
Prefeitura Municipal de HORIZONTE
PREGAO ELETRONICO N.º 2021.10.04.1-SRP

RAZAO SOCIAL: PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 34.444.108/0001-95
IE: 0035105490061
END: AV LEOPOLDINO DE OLIVEIRA, 5100 - 2º ANDAR SALA96 - UBERABA MG
EMAIL: diretoria@vidashopping.com.br
TELEFONE: 34 3352-4684

NOME DO RESPONSÁVEL: PRISCILLA LEAL GONCALVES
CPF: 049.900.426-46
END: AV LEOPOLDINO DE OLIVEIRA, 5100 - 2º ANDAR SALA96 - UBERABA MG
EMAIL: diretoria@vidashopping.com.br
TELEFONE: 34 3352-4684

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA/MODELO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
001	INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL	2	GIGANTE/TR	40640,00	81280,00
002	CPAP	1	BMC	3380,00	3380,00
			VALOR TOTAL:		84660,00

AVENIDA LEOPOLDINO DE OLIVEIRA, 5100 2º ANDAR SALA96 CEP: 38010-000/ UBERABA -
MG
TEL: (34) 3352-4684

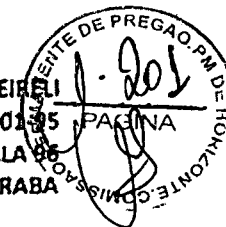


PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 34.444.108/0001-95

AVENIDA LEOPOLDINO DE OLIVEIRA, 5100 - 2º ANDAR SALA 95

CEP: 38010-000 - UBERABA



VALIDADE DA PROPOSTA DE 90 DIAS

PRAZO DE GARANTIA 12 MESES

DADOS BANCARIOS:

BANCO: SICCOB

AG: 4033

CONTA: 17610-9

PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 34.444.108/0001-95

✓

Uberaba, 26 de Outubro de 2021.



Priscilla Leal Gonçalves

PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

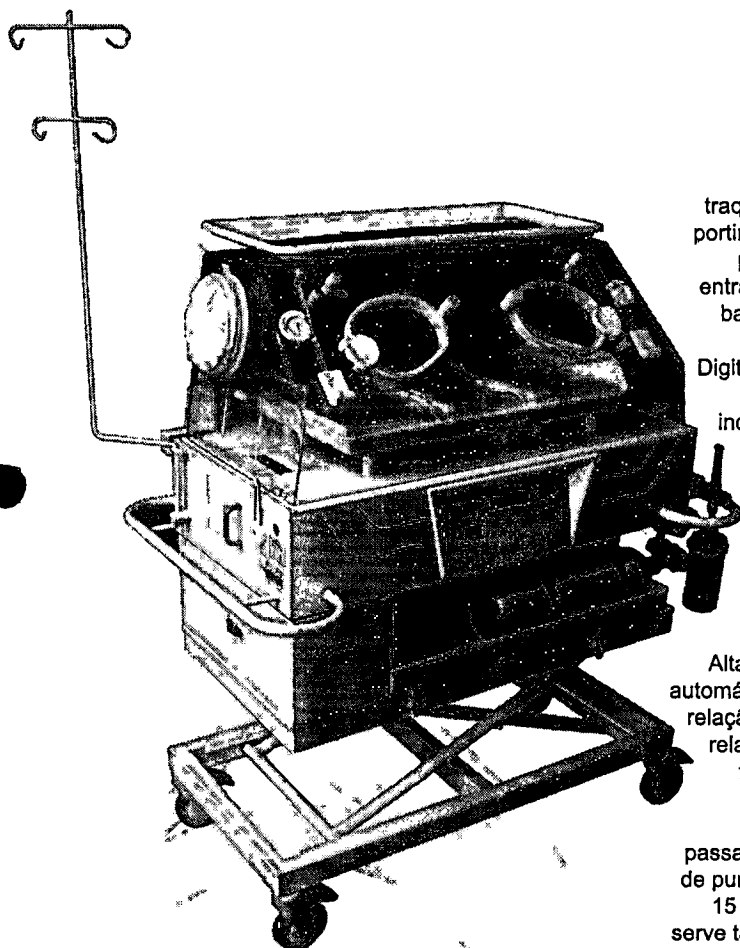
AVENIDA LEOPOLDINO DE OLIVEIRA, 5100 2º ANDAR SALA 95 CEP: 38010-000/ UBERABA -
MG

TEL: (34) 3352-4684

INCUBADORA DE TRANSPORTE

Modelo GRN-TR

Gigante
Produtos Médicos



Acessórios Opcionais:

- * Parede dupla para cúpula
- * Porta de abertura lateral para facilitar o procedimento
- * Trilho para deslocamento do leito para fora da cúpula
- * Portinholas ovais com guarnições atóxicas
- * Portinhola de passagem de mão adicional na lateral
- * Punhos elásticos para portinholas
- * Portinhola do tipo íris
- * Iluminação Interna
- * Prateleira para monitor,
- * Cilindro para oxigênio

Observação: Para maiores informações sobre opcionais entre em contato.

Cúpula:

Totalmente em acrílico transparente, leito radiotransparente com colchonete removível, dois cintos de segurança para o paciente, guarnições atóxicas e apirrogênicos para passagem de tubos, traquéias, cabos e etc, entrada de Ar com filtro de 0,5 microns, duas portinholas de acesso frontal, uma porta de abertura frontal, entradas para cabos e sonda, nível de ruído no interior da cúpula < 60 dB, entrada de oxigênio e umidade que permite variar as concentrações, base da cúpula confeccionada em material não oxidante e lavável.

Panel:

Digital microprocessado com teclado tipo toque de membrana, duplo sistema de proteção de sobretemperatura (mecânico e digital), indicador de nível de potência do elemento aquecedor, controle de temperatura do Ar de 28,0°C a 37,0°C, controle de temperatura do RN de 35,0°C a 37,5°C, tecla especial para liberação da temperatura de controle até 39°C, controle de temperatura do Ar e RN com resolução de 0,1°C, três displays independentes de temperatura: Ar - RN e programada, timer com tecla para reset para controle do tempo e retenção das informações de comando quando da falta de energia.

Alarmes:

Alta temperatura de segurança limitada em 40°C com desligamento automático do aquecimento, Alta temperatura de ar - 1,0°C + 0,1°C (em relação ao valor ajustado), baixa temperatura do ar - 1,0°C + 0,1°C (em relação ao valor ajustado), falta de circulação de ar, desconexão ou falha no sensor do RN, tensão baixa da bateria, falta de energia.

Caixa Corpo do Gabinete:

Gaveta de gelo removível e autoclavável, duto independente de passagem de ar para evitar impurezas indesejáveis e melhorar o grau de pureza dentro da cúpula, fluxômetro de oxigênio com escala de 0 a 15 l/min, umidificador externo e removível, pegador envolvente que serve também como protetor e puxador para deslocamento, suporte de soro, suportes para dois cilindros de gases com travas de segurança, suporte para duas baterias 12Vcc.

Carro Transporte:

Suporte móvel acoplável com sistema de movimentos elétricos e parada em mais de quinze posições para regulagem de altura, quatro rodízios com freios

Especificações Elétricas:

Tensão de Alimentação: 12Vcc e 127/220 Vca

Frequência: 50/60Hz

Com comutação automática

Acompanha:

Bateria recarregável com autonomia mínima de 2 horas, carregador de bateria interno que carrega automaticamente a bateria quando o equipamento está ligado à rede, cilindro de oxigênio com válvula reguladora de pressão e extensão de nylon trançado de oxigênio para ligação da válvula do cilindro à incubadora

REPRESENTANTE

Gigante
Produtos Médicos

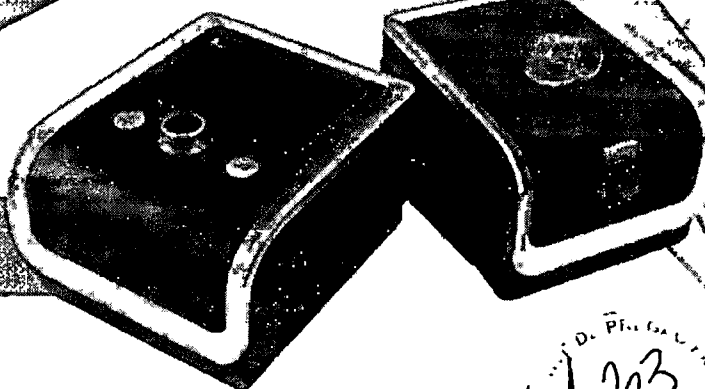
Rua Martins Pena, 93 - CEP 14080-620 - Ribeirão Preto - SP - Brasil - Fone: 16 3969.1000 - Fax: 16 3969.1001 - www.gigante.com.br

e-mail: comercial@gigante.com.br / comex@gigante.com.br



RESmart
CPAP Auto
Geração II

Ventilação Não Invasiva e Terapia de
Distúrbios Respiratórios do Sono

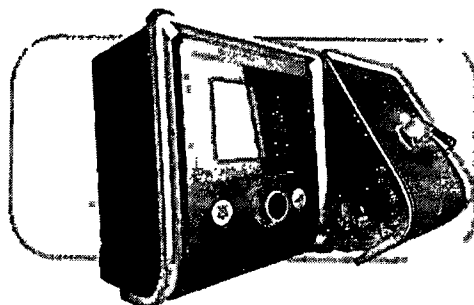


Design e durabilidade

- Design moderno
- Unidade compacta e resistente
- Proteção contra dano por umidade com recurso de delay no desligamento

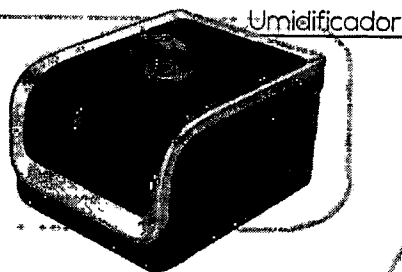
Conforto

- Alívio expiratório com tecnologia RESlex™
- Rampa de Subida para ajuste gradual da pressão
- Base de umidificação integrada



Precisão

- Compensação automática de altitude e vazamento
- Modo: CPAP, Auto e Titular



Segurança e certificações de qualidade

- Ajuste automático de altitude
- Umidificador com aquecimento inteligente



INMETRO
ELM 12461



Registro ANVISA
80117580501

📞 /lumiarehealthcare
☎ (11) 3775-0752

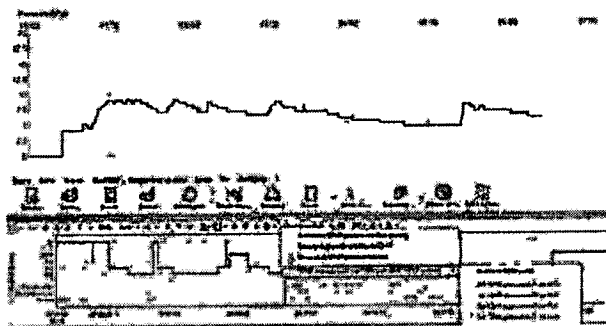
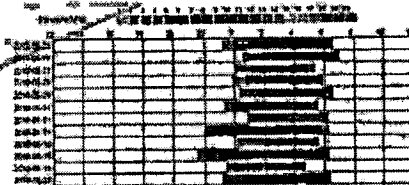
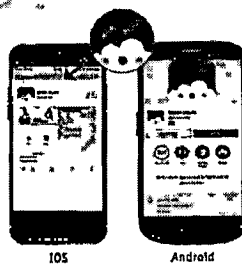
🌐 /lumiarehealthcaretv
portal.lumiarsaude.com.br

LUMIAR
HEALTHCARE

Sua respiração é a nossa inspiração.

Gerenciamento de Dados

- Leitura remota através de código ou QR Code
- QRCode+.com informações completas dos últimos 90 dias
- Dados completos podem ser transferidos através de um cartão SD



Especificações

CPAP

4 a 20 cm H₂O

Incrementos

0,5 cm H₂O

Compensação Automática de altitude e vazamento

SIM

Rampa

0-60min

Alívio expiratório

Sim (Reslex™)

Voltagem

100-240 V, 50-60 Hz

Nível de pressão sonora

< 30dB

Dimensões e peso

220mm x 194mm / 2,2kg

Memória para gráficos de uso

365 dias

Modos

CPAP, Auto e Titular

Dados armazenados

Aderência, Vazamento, pressão, fluxo, índice de apneia e roncos.

Suporte técnico

- Agilidade no suporte técnico
- Reparo em até 2 dias úteis ou você recebe uma unidade nova, válido na central de suporte de São Paulo (observando normas do Certificado de Garantia).
- Agende treinamento e torne-se um representante autorizado na sua região

IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO NO BRASIL: LUMIAR HEALTHCARE

📞 /lumiarehealthcare
☎ (11) 3775-0752

📺 /lumiarehealthcaretv
portal.lumiarsaude.com.br

LUMIAR
HEALTHCARE

Sua respiração é a nossa inspiração.



Qualidade em produtos para saúde



95.433.397/0001-11
Insc. Est.: 90208506-87
COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS
HOSPITALARES MACROSUL LTDA
R. JULIO BARTOLOMEU TABORDA LUIZ, 270
ATUBA - CEP 82600-070
CURITIBA - PR

Curitiba, 26 de outubro de 2021

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
ESTADO DO CEARÁ
EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2021.10.04.1 – SRP
UASG: 981253
NÚMERO COMPRASNET: 10041/2021
NÚMERO PROCESSO ADMINISTRATIVO: 1501001/21
ABERTURA: 26/10/2021 AS 08:30 Hs

PROPOSTA DE PREÇOS						
ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA / NOME / MODELO / REGISTRO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
07	7	UND	DETECTOR FETAL - Portátil, Tecnologia Digital, com Display.	MD / VCOMIN TECHNOLOGY LIMITED - CHINA / FD-200B / 80070210067	300,00	2.100,00

Valor da Proposta: R\$ 2.100,00
dois mil e cem reais

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

GARANTIA: A garantia será contra defeitos de fabricação para os equipamentos será mínima de 01 (um) Ano, para peças e acessórios será conforme o prazo estipulado no manual do equipamento.
Os equipamentos ofertados não necessitam de montagem e instalação.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS.

PRAZO DE ENTREGA: 30 (TRINTA) DIAS.

FRETE SEGURO: Por nossa conta, postos no local indicado.

IMPOSTOS: Todos os impostos incidentes estão inclusos no preço acima.

Declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

DADOS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA.

CNPJ: 95.433.397/0001-11 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 90208506-87 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 01 04 269.825-9

ENDEREÇO: RUA JULIO BARTOLOMEU TABORDA LUIZ, Nº 270 - BAIRRO ATUBA - CURITIBA/PR - CEP: 82.600-070

FONE/FAX: (41) 2102-8344

E-MAIL: macrosul@macrosul.com

DADOS BANCARIOS:

BANCO DO BRASIL **AG:** 3041-4 **C/C:** 106867-9

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL PARA ASSINATURA DE ATAS/CONTRATOS:

NOME: KATIA BARBOZA DE MORAES **RG:** 8.549.051-6-PR **CPF:** 061.517.519-81

KATIA BARBOZA DE MORAES
MORAES:06151751981
Assinado de forma digital por KATIA BARBOZA DE MORAES:06151751981
Data: 2021.10.26 11:17:53 -03'00'

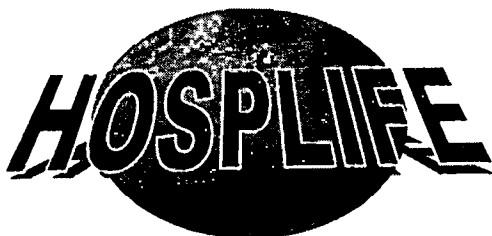
Kátia Barboza de Moraes
Responsável Legal
RG: 8.549.051-6-PR
CPF: 061.517.519-81

41 2102 8344

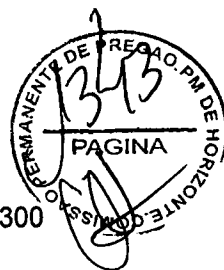
macrosul.com

Rua Julio Bartolomeu Taborda Luiz, 270 - CEP 82600-070 - Curitiba - Paraná

Página 1 de 1



Hosplife Ltda.
Rod João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-300
Fone: (048) 3334 8174
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins.Estadual: 254.073.638
E- mail: h.hosplife@yahoo.com.br



Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE

Pregão Eletrônico: 2021.10.04.1 **Processo:** 1501001/2021

Data da Proposta: 25/10/2021

Data de abertura: 26/10/2021 às 08:30

PROPOSTA DE PREÇOS

NUMERO DO PREGÃO: 2021.10.04.1 **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº** 1501001/21

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS CONTRATAÇÕES PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE A ATENÇÃO ESPECIALIZADA, HOSPITAL E MATERNIDADE VENÂNCIO RAIMUNDO DE SOUSA, CONFORME AS PROPOSTAS: 07557.784000/1200-01, SOB RESPONSABILIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HORIZONTE/CE.

Item 03

Descrição: MONITOR DE MULTIPARÂMETROS – Possuir suporte para monitor; 5 Parâmetros Básicos (ECG/ RESP/ SPO2/ PNI/ TEMP); Tipo: Pré-Configurado; Tamanho: de 10" a 12".

Qtd: 03

Marca/fabricante-modelo: SHENZHEN COMEN – STAR 8000E

Valor Unitário: R\$ 5.650,00 (cinco mil seiscientos e cinqüenta reais)

Valor Total: R\$ 16.950,00 (dezesseis mil novecentos e cinqüenta reais)

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA:

R\$ 16.950,00 (dezesseis mil novecentos e cinqüenta reais)

Validade da Proposta (dias):	60 (sessenta) dias.
Prazo de Entrega (dias):	30 (trinta) dias.
Condições de Pagamento (dias):	30 (trinta) dias.
Frete:	Inclusos
Impostos:	Inclusos
Assistência Técnica/Garantia:	Permanente / 12 (doze) meses
Local de entrega:	Conforme solicitado pelo cliente

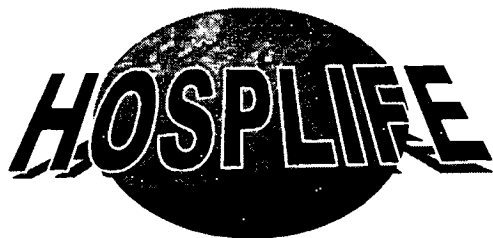
DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

AG: 3174-7

C/C: 106621-8

Hosplife Ltda
ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI
SÓCIA-GERENTE



Hosplife Ltda.
Rod João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-300
Fone: (048) 3334 8174
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins.Estadual: 254.073.638
E- mail: h.hosplife@yahoo.com.br



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).

Informações adicionais*

Declaramos que estamos sob o 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.

Somos EPP

Prazo de entrega: (em dias, conforme estabelecido em edital): 30 (trinta) dias.

Prazo de validade da Carta Proposta (em dias, conforme estabelecido em edital): 60 (sessenta) dias.

Declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Florianópolis, 25 de outubro de 2021

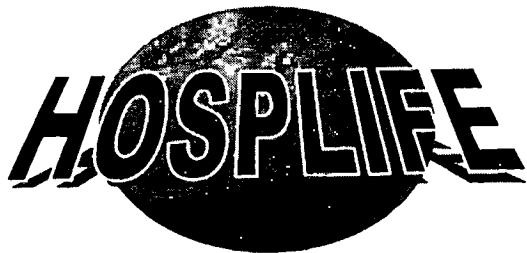
DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

AG: 3174-7

C/C: 106621-8

Hosplife Ltda
ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI
SÓCIA-GERENTE



Hosplife Ltda.
Rod João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-800
Fone: (048) 3334 8174
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins.Estadual: 254.073.638
E- mail: h.hosplife@yahoo.com.br



Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE

Pregão Eletrônico: 2021.10.04.1 **Processo:** 1501001/2021

Data da Proposta: 25/10/2021

Data de abertura: 26/10/2021 às 08:30

PROPOSTA DE PREÇOS

NUMERO DO PREGÃO: 2021.10.04.1 **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº** 1501001/21

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS CONTRATAÇÕES PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE A ATENÇÃO ESPECIALIZADA, HOSPITAL E MATERNIDADE VENÂNCIO RAIMUNDO DE SOUSA, CONFORME AS PROPOSTAS: 07557.784000/1200-01, SOB RESPONSABILIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HORIZONTE/CE.

Item: 05

Descrição: MONITOR DE MULTIPARÂMETROS – Possuir suporte para monitor; 5 Parâmetros Básicos (ECG/ RESP/ SPO2/ PNI/ TEMP); Tipo: Pré-Configurado; Tamanho: de 10" a 12".

Qtd: 03

Marca/fabricante-modelo: SHENZHEN COMEN – STAR 8000E

Valor Unitário: R\$ 5.650,00 (cinco mil seiscientos e cinquenta reais)

Valor Total: R\$ 16.950,00 (dezesseis mil novecentos e cinquenta reais)

Item: 09

Descrição: MONITOR DE MULTIPARÂMETROS PARA UTI – Possuir suporte para monitor; 5 Parâmetros Básicos (ECG/ RESP/ SPO2/ PNI/ TEMP); Suporte para Monitor; Capnografia. Mét. Aspir. De baixo Fluxo: até 50ml/min; Tipo: Estrutura-Mista ou Modular; Tamanho: de 10" a 12". Não possui pressão Invasiva (PI) e Débito Cardíaco; Sem agentes Anestésicos e sem índice de sedação anestésica.

Qtd: 04

Marca/fabricante-modelo: SHENZHEN COMEN – STAR 8000E

Valor Unitário: R\$ 11.500,00 (onze mil e quinhentos reais)

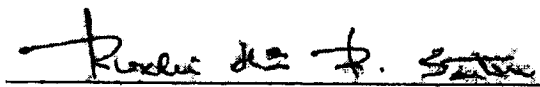
Valor Total: R\$ 46.000,00 (quarenta e seis mil reais)

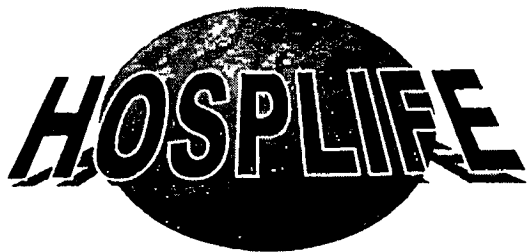
DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

AG: 3174-7

C/C: 106621-8


Hosplife Ltda
ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI
SÓCIA-GERENTE



Hosplife Ltda.
Rod João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-800
Fone: (048) 3334 8174
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins.Estadual: 254.073.638
E- mail: h.hosplife@yahoo.com.br



VALOR GLOBAL DA PROPOSTA:

R\$ 62.950,00 (sessenta e dois mil novecentos e cinquenta reais)

Validade da Proposta (dias):	60 (sessenta) dias.
Prazo de Entrega (dias):	30 (trinta) dias.
Condições de Pagamento (dias):	30 (trinta) dias.
Frete:	Inclusos
Impostos:	Inclusos
Assistência Técnica/Garantia:	Permanente / 12 (doze) meses
Local de entrega:	Conforme solicitado pelo cliente

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).

Informações adicionais*

Declaramos que estamos sob o 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.

Somos EPP

Prazo de entrega: (em dias, conforme estabelecido em edital): 30 (trinta) dias.

Prazo de validade da Carta Proposta (em dias, conforme estabelecido em edital): 60 (sessenta) dias.

Declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

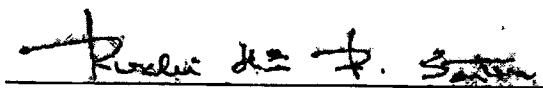
Florianópolis, 25 de outubro de 2021

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

AG: 3174-7

C/C: 106621-8


Hosplife Ltda
ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI
SÓCIA-GERENTE



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 2021.10.04.1-SRP
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1501001/21
NÚMERO COMPRASNET 100441/2021

ANEXO II
PROPOSTA COMERCIAL

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE: GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA. CNPJ: 62.413.869/0001-15 I.E. 582.245.178/115 ENDEREÇO: RUA MARTINS PENA, 93 – CAMPOS ELÍSEOS – CEP: 14080-620. RIBEIRÃO PRETO/SP - TEL/FAX: (16) 3969-1000 - E-MAIL: licitacao@gigante.com.br CONTATO SETOR DE LICITAÇÃO: DAIANA PETEAN
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 2890-8 / CONTA CORRENTE: 101253-3
DADOS DA REPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: NOME: ÉRICA VERNILE PEREIRA VEZONO ESTADO CIVIL: CASADA PROFISSÃO: EMPRESÁRIA RG. 18.294.531-5 SSP/SP CPF nº. 138.771.588-70 ENDEREÇO COMPLETO: RUA ORLÂNDIA, 118 - JARDIM PAULISTA – CEP: 14090-240. RIBEIRÃO PRETO/SP TELEFONE PARA CONTATO: (16) 99758-8472 e-mail: licitacao@gigante.com.br

Unid.	Descrição	Qtd.	Marca	Valor unitário	Valor total
04	BERÇO AQUECIDO BERÇO AQUECIDO GRN - MODELO NEOSOLUTION Marca Gigante Recém-Nascido / Fabricante Gigante Recém-Nascido Sistema Calor irradiante, elemento aquecedor em quartzo disposto no módulo refletor na parte superior, sem prejudicar o acesso ao paciente, calha protetora da resistência, refletor em aço inox polido centralizado com o meio do leito e aletas direcionadoras propiciando calor homogêneo em toda área do colchão. Equipamento com sistema de aquecimento de calor irradiante por elemento aquecedor localizado na parte superior do berço. Possui giro bilateral no plano horizontal para posicionamento do aparelho de raio X;	04	GIGANTE RECEM NASCIDO	R\$ 14.600,00 (Quatorze mil e seiscentos reais)	R\$ 58.400,00 (Cinquenta e oito mil e quatrocentos reais)

		possui bandeja para alojamento do filme radiográfico. Leito do recém-nascido construído em material plástico radiotransparente com laterais rebatíveis para facilitar o acesso ao paciente, ajustes manuais do leito nas inclinações mínimas de Trendelenburg e Próclive; colchão de espuma de densidade adequada ao leito do paciente em material atóxico, com revestimento removível e antialérgico nas dimensões do berço. Estrutura em aço pintado em tinta epóxi, mobilidade através de rodízios de 4" com freios e para-choque. Display a LED e LCD para indicação de temperatura e potência desejada; Memória para retenção dos valores programados. Sistema de controle microprocessado, com modo de operação servo controlado através de sensor ligado ao RN e manual; relógio Apgar incorporado; alarmes audiovisuais intermitentes para visualização de no mínimo: falta de energia; falha na resistência de aquecimento; falta de sensor ou desalojamento do sensor no paciente. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante: 220V – 50 ou 60 Hz, fusíveis de proteção para os circuitos. Acompanha o equipamento: Bandeja sob o leito para armazenamento de materiais diversos, haste para suporte de soro, sensor de pele, foco de luz fria para procedimentos, relógio APGAR no painel do berço ajustável até 20 minutos e alça para locomoção. Equipamento Fabricado e Certificado conforme Normas Técnicas NBR IEC 60601-1 mais as Emendas Obrigatórias – Prescrições Gerais para Segurança NBR IEC 60601-1-2 – Compatibilidade Eletromagnética, Prescrições Gerais para Segurança. NBR IEC 60601-2-21 mais as Emendas Obrigatórias – Prescrições Particulares para Segurança de Berço Aquecido REGISTRO ANVISA-MS Nº 10228740032				
100	Unid.	INCUBADORA NEONATAL (ESTACIONÁRIA) INCUBADORA NEONATAL GRN – MODELO MILLENNIUM Marca Gigante Recém-Nascido / Fabricante Gigante Recém-Nascido SISTEMA Microprocessador digital que controla a temperatura do ambiente do recém-nascido com base no ajuste da temperatura do AR (interior da cúpula) ou na temperatura do paciente. MODOS DE OPERAÇÃO - ATC (Temperatura do ar controlada). Sistema pela qual a temperatura do AR é controlada automaticamente por um sensor de temperatura conforme um valor pré estabelecido pelo usuário; - ITC (Temperatura do RN Controlada). Sistema pela qual, a temperatura do RN é controlada automaticamente através da medição exercida	01	GIGANTE RECEM NASCIDO	R\$ 25.300,00 (Vinte e cinco mil e trezentos reais)	R\$ 25.300,00 (Vinte e cinco mil e trezentos reais)

		por um sensor que capta a temperatura da pele do RN, conforme um valor estabelecido previamente pelo usuário (Servo Controle), ajustando automaticamente a temperatura do AR. Equipamento com gabinete construído em material não-ferroso para evitar oxidações e facilitar assepsia; Cúpula em acrílico transparente de paredes duplas para evitar a perda de calor por irradiação; Possui mecanismo de amortecimento para fechamento suave da cúpula para evitar acidentes; possui porta de acesso rebatível; Possui 5 portinholas ovais com trincos que podem ser abertos com os cotovelos e fechamento sobre guarnição de material atóxico, garantindo o isolamento e a condição de leve pressão positiva dentro da câmara; possui uma portinhola do tipo Iris, permitindo a passagem e posicionamento de circuitos de respiradores, facilitando as manobras de intubação, sem alterar as condições do ambiente, possui passa-tubos nas laterais da cúpula, permitindo o acesso de cabos e circuitos para o paciente; Suporte com rodízios de 4 polegadas e freios; Leito do paciente construído em material plástico, atóxico e radiotransparente, permitindo o procedimento de radiografia sem remover o paciente, ajustes do leito nas posições de Trendelenburg e Próclive, sem abrir a cúpula; possibilidade de deslocamento do leito para fora da cúpula, na parte frontal, através de trilhos, com trava de segurança. Possui colchão de espuma de densidade adequada ao conforto do paciente; capa de materiais atóxicos e autoextinguíveis; Não possui cantos vivos, facilitando os trabalhos de limpeza e desinfecção; Painel de controle microprocessado de fácil acesso e remoção para manutenção e calibração, possui display de LCD e LEDs que apresente as informações dos parâmetros monitorados; Servocontrole de temperatura do ar ATC (Temperatura do ar controlada) e de pele ITC (Temperatura do RN Controlada), servocontrole contínuo de umidade relativa do ar. Alarmes de indicação visual e sonoro de no mínimo: Alta temperatura ar/pele; Baixa temperatura ar/pele; Alta de circulação do ar; Hipotermia e hipertermia, Desconexão do sensor à pele do paciente, Falta de sensor, Falta de energia, Desligamento automático em caso de alta temperatura; Sistema de segurança; Possuir tecla para silenciar alarmes momentaneamente; Indicação das temperaturas medidas e ajustadas				
--	--	--	--	--	--	--

	de pele e ar, pelo menos. Memorização dos últimos valores programados de temperaturas, umidade e alarmes para o caso de falta de energia; Sistema de circulação de ar dentro da cúpula. ACOMPANHA Gabinete com 2 gavetas, duas prateleiras giratórias para suporte de equipamentos com capacidade total de 6 kg, depósito de água e umidificador externo e removível que evita criadouro de bactérias e facilita a assepsia diária e terminal, gabinete com trava de segurança para evitar acidentes, sensor de pele de alta sensibilidade para medir a temperatura do paciente, filtro para retenção de micropartículas (retenção de 0,5 micron), colchão de espuma de densidade adequada ao conforto do paciente em material atóxico, com revestimento removível e antialérgico nas dimensões do leito, pegador para locomoção do conjunto, cantoneiras protetoras contra impactos, suporte para soro cromado com quatro ganchos, sinalizador a distância das situações de alarmes através de led acima da incubadora para facilitar a visualização, cabo de força tripolar, todos os cabos, sensores, adaptadores e conectores necessários ao seu funcionamento e Manual de uso. Alimentação elétrica bivolt. EQUIPAMENTO FABRICADO E CERTIFICADO CONFORME Normas Técnicas NBR IEC 60601-1 + Emendas Obrigatórias – Prescrições Gerais para Segurança Normas Técnicas NBR IEC 60601-1-2 – Compatibilidade Eletromagnética, Prescrições Gerais para Segurança. Normas Técnicas NBR IEC 60601-2-19 + Emendas Obrigatórias – Prescrições Particulares para Segurança de Incubadoras para Recém Nascido Registro ANVISA nº 10228740033				
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 83.700,00 (OITENTA E TRÊS MIL E SETECENTOS REAIS)					



CONDIÇÕES GERAIS:

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da sua apresentação, conforme o Edital.

Prazo de entrega: 30 (trinta) dias, conforme o edital.

Condições de pagamento: 30 (trinta) dias, conforme o edital.

Garantia: 12 (doze) meses, conforme Edital.

Frete: Incluso

Procedência: Nacional

Declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Ribeirão Preto, 26 de outubro de 2021.

Érica Vernile Pereira Vezono
RG. 18.294.531-5-SSP/SP
CPF: 138.771.588-70

62413869/0001-15
GIGANTE RECÉM NASCIDO LTDA - EP
Rua Martins Pena, 93
Campos Elíseos - CEP 14080-620
RIBEIRÃO PRETO - SP

PREFEITURA DE HORIZONTE

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 2021.10.04.1-SRP

PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa M. CARREGA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES, CNPJ 32.593.430/0001-50 localizada na Av: Henrique Mansano, 1595 – Jardim Alpes – Londrina – PR, CEP 86075-000 vem por meio desta apresentar a proposta para o fornecimento do objeto da presente licitação, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

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 data designada para o início da sessão pública, na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE e que não estamos incursos 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.

Validade da Proposta: 60 DIAS Conforme edital.

Prazo de Entrega: MAXIMO DE 30 DIAS Conforme edital.

Prazo de Pagamento: Conforme edital.

Prazo de Garantia: Garantia do fabricante de no mínimo 12 (doze) meses. Conforme o edital.

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL – AG: 1472-9 - C/C: 31.999-6

Representante Legal responsável pela assinatura de Atas e Contratos:

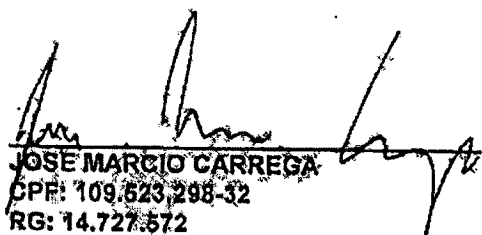
José Marcio Carrega

CPF: 109.523.298-32 RG: 14.727.57-2

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

E-MAIL: londrimedicomercial@gmail.com

Londrina, 26 de Outubro de 2021.


JOSE MARCIO CARREGA
CPF: 109.523.298-32
RG: 14.727.572
SÓCIO DIRETOR

32.593.430/0001-50
90802785-08
LONDRIMEDI PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.
AV. HENRIQUE MANSANO, 1595
JD. ALPES - CEP 86075-000
LONDRINA - PR

LONDRIMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 32.593.430/0001-50 - IE: 90802785-08 - IM: 2535785

AVENIDA HENRIQUE MANSANO, 1595. JARDIM ALPES CEP 86075-000 LONDRINA - PR

TELEFONE: (43) 3339-1320 E-MAIL: londrimedihospitalar@gmail.com

LondriMedi

Produtos Hospitalares



LONDRINA, 26 de OUTUBRO de 2021.

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE

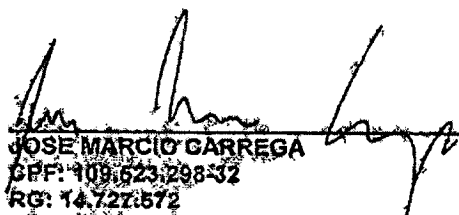
ESTADO DO CEARÁ

Secretária Municipal de Administração

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Ref.: Pregão Eletrônico N.º 2021.10.04.1 - SRP

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
02	CARDIOTOCODGRAFO - Portátil, Gestação Gemelar, com suporte. Cardiotocógrafo para monitoração fetal externa, com visor e Impressora térmica embutidos. Características - Deve realizar medida externa de frequência cardíaca fetal, atividade uterina e movimentação fetal. Deve permitir a marcação de eventos pela paciente. Deve realizar autocorrelação do sinal. Características técnicas mínimas: Medição da frequência Cardíaca Fetal: Faixa: 50 a 210 bpm. Deve permitir controle de volume do sinal. Medição da Atividade Uterina Através de transdutor Toco. Deve permitir ajuste de atividade zero manual e automaticamente. Medição da Movimentação Fetal Realizada através do transdutor de ultrassom (automaticamente). Display digital: Deve mostrar a Atividade Uterina e Frequência Cardíaca Fetal. Deve indicar a qualidade do sinal de Frequência Cardíaca Fetal. Deve permitir a visualização em modo gráfico do traço da Frequência Cardíaca Fetal. Im. pressão em papel térmico: Deve registrar a Frequência Cardíaca Fetal, a Atividade Uterina e a Movimentação Fetal. Impressão automática de: Hora, Data, Velocidade do papel e modo de monitoração Deve permitir ajuste da velocidade do papel: 1, 2 e 3 cm/mln. Acessórios: Um (01) Transdutor ultrassônico. Um (01) Transdutor toco. Um (01) Marcador de eventos remotos. Um (01) Tubo de gel. Papel para Impressora suficiente para 1000 exames. Três Jogos (03) de Cintas para fixação dos transdutores. Dois (02) estimuladores sonoros e ou vibratório fetal. Um cabo de alimentação padrão ABNT. Tensão de 220 Volts.	COMEN / STAR5000	9480,00	18.960,00	
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					18.960,00
VALOR DA PROPOSTA R\$ 18.960,00 DEZOITO MIL NOVECENTOS E SESSENTA REAIS					


JOSE MARCIO CARREGA
 CPF: 109.523.298-32
 RG: 14.727.572
 SÓCIO-DIRETOR

32.593.430/0001-50
90802785-08
LONDRIMEDI PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.
AV. HENRIQUE MANSANO, 1595
JD. ALPES - CEP 86075-000
LONDRINA - PR

JOSE MARCIO CARREGA:10952329832

Digitally signed by JOSE MARCIO CARREGA:10952329832
 DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=37981411000115, ou=videoconferencia, cn=JOSE MARCIO CARREGA:10952329832
 Date: 2021.10.26 11:22:27 -03'00'