

**ANEXO II**
**PROPOSTA DE PREÇOS**


**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO SANTO - CE**  
**ORGÃO SOLICITANTE: SECRETARIA DE SAÚDE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO N.º 001/2023 - SESA**  
**CRITÉRIO: MENOR PREÇO POR LOTE**  
**DATA: 07/02/2023**  
**HORÁRIO: 08:00min**  
**LOCAL: https://blcompras.com/**

**OBJETO:** seleção de melhor proposta através de registro de preços para a futura aquisição de equipamentos hospitalares, odontológicos, laboratoriais e outros materiais permanentes diversos, destinados ao atendimento do sistema de saúde do município de alto santo, de acordo com as especificações e quantidades constantes no termo de referência.

**1 – PROPONENTE:**

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/Goiás.</b>
Telefone <b>(62) 3771-8790</b> / Cel. <b>(62) 98513-2746</b>   E-mail: <b>intensimed@intensimedhospitalar.com.br</b>   Site: <b>www.intensimedhospitalar.com.br</b>
Dados do representante legal para assinatura de contrato:
<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 Vitoria, quadra 11-A, Casa nº 10, Bairro Residencial Centenário, CEP. 75053-876 – Anápolis/Goiás.
Dado da conta bancária para pagamento:
<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:**
**LOTE II**

Item	Descrição	Quant.	Unid.	Marca/ Modelo	Nº Registro Anvisa	Valor Unitário	Valor Total
1	<b>ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MOVEL, COM SUPORTE DE RODÍZIOS, VÁLVULA DE SEGURANÇA, FRASCO TERMOPLÁSTICO/VIDRO, FLUXO DE ASPIRAÇÃO: DE 31 A 49 LPM- VÁLVULA DE SEGURANÇA:- SUPORTE COM RODÍZIOS: FRASCO:TERMOPLÁSTICO/VIDRO, VOLTAGEM: 220V/BIVOLT.</b>	3	UNID	ASPIRATEX / ASPIRADOR CIRURGICO SAM-6005-C	82354539001	R\$ 2.140,00	R\$ 6.420,00
2	<b>AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA – CAPACIDADE MÍNIMA DE 75 LITROS. AUTOCLAVE HORIZONTAL DE BANCADA À VAPOR PARA ESTERILIZAÇÃO DE INSTRUMENTOS E</b>	1	UNID	STERMAX / AUTOCLAVE HORIZONTAL DIGITAL FLEX 75 L BIVOLT	10430810012	R\$ 13.150,00	R\$ 13.150,00

	MATERIAIS MÉDICO-CIRÚRGICOS. MODO DE OPERAÇÃO: DIGITAL, CAPACIDADE MÍNIMA DE 75L, VOLTAGEM: 220V/BIVOLT.							
3	<p><b>AUTOCLAVE HOSPITALAR HORIZONTAL DE GRANDE PORTE PARA ESTERILIZAÇÃO DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS E MATERIAIS EM GERAL</b> – CAPACIDADE MÍNIMA DE 150L - EQUIPAMENTO HORIZONTAL, COM SISTEMA DE COMANDO MICROPROCESSADO, CAPACIDADE DA CÂMARA INTERNA DE NO MÍNIMO 150 L. DEVERÁ FUNCIONAR POR MEIO DE VAPOR SATURADO E APRESENTAR ESTRUTURA EM MATERIAL ANTICORROSIVO, COMANDO MICROPROCESSADO PROGRAMÁVEL COM NO MÍNIMO 9 PROGRAMAS, COM DISPLAY TOUCH SCREEN, MANÔMETRO E MANOVACUÔMETRO DESTINADOS A INDICAR A PRESSÃO EXISTENTE NAS CÂMARAS INTERNA E EXTERNA, CHAVE GERAL E BOTÃO DE EMERGÊNCIA. CÂMARAS EXTERNA E INTERNA CONFECCIONADAS EM AÇO INOX AISI 304-L COM ISOLAÇÃO TÉRMICA. A CÂMARA INTERNA DEVE POSSUIR DRENO E UMA ENTRADA DE VALIDAÇÃO, PERMITINDO A INTRODUÇÃO DE SENSORES PARA COLETA DE DADOS DE TEMPERATURA DO PROCESSO. DEVE POSSUIR DUAS PORTAS, BARREIRA SANITÁRIA E SISTEMA DE EMERGÊNCIA. FECHAMENTO DAS PORTAS REALIZADO POR MEIO DE ELEVAÇÃO VERTICAL / GUILHOTINA COM</p>	1	UNID	PHOENIX / AHC DZ 2P-39209 - 168 LITROS	80004710004	R\$ 170.450,00	R\$ 170.450,00	






	SISTEMA DE SEGURANÇA ANTIESMAGAMENTO. SISTEMA HIDRÁULICO: TUBULAÇÕES E CONEXÕES DO CONJUNTO HIDRÁULICO DEVEM SER DE MATERIAL ANTICORROSIVO E RESISTENTE. CONEXÕES DA CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO E GERADOR DE VAPOR DEVEM SER EM AÇO INOXIDÁVEL OU OUTRO MATERIAL COMPATÍVEL. POSSUIR BOMBA DE VÁCUO E BOMBA CENTRÍFUGA DE ÁGUA COM CAPACIDADE SUFICIENTE PARA O GERADOR DE VAPOR. SISTEMA DE SEGURANÇA QUE DEVE IMPOSSIBILITAR O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO MEDIANTE QUALQUER TIPO DE FALHA, DESCUIDO DO OPERADOR OU FALTA DE SUPRIMENTOS ALÉM DE ALARMES AUDIOVISUAIS. O RUÍDO NÃO PODERÁ EXCEDER AO ESTABELECIDO PELA PORTARIA MINISTERIAL DO TRABALHO. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: 2 CARROS EXTERNOS PARA ACOMODAÇÃO DOS MATERIAIS, 1 CARRO INTERNO PARA ACOMODAÇÃO DOS MATERIAIS, 1 SISTEMA DE PURIFICADOR DE ÁGUA POR OSMOSE (COMPATÍVEL COM A CAPACIDADE DA AUTOCLAVE) E 1 IMPRESSORA. VOLTAGEM: 220V.						
4	AUTOCLAVE VERTICAL DIGITAL - CAPACIDADE 150L; - AUTOCLAVE VERTICAL À VAPOR PARA ESTERILIZAÇÃO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MÉDICO-CIRÚRGICOS; - OPERAÇÃO: DIGITAL; - CAPACIDADE: 150L; -	1	UNID	PRISMATEC / CSA-150	80105530003	R\$ 42.890,00	R\$ 42.890,00

	VISOR DIGITAL; - ALIMENTAÇÃO: 220V / BIVOLT.						
5	<p><b>BISTURI ELÉTRICO.</b> APARELHO UTILIZADO NA MAIORIA DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS COM A FINALIDADE DE COAGULAR, DISSECAR, CORTAR E FULGURAR OS TECIDOS BIOLÓGICOS. - GERADOR COM POTÊNCIA MÍNIMA DE 300W.MICROCONTROLADO POR MICROPROCESSADORE S, CAPAZ DE LER A IMPEDÂNCIA DOS TECIDOS NOS MODOS BIPOLAR E CORTE. DEVE POSSUIR TECNOLOGIA QUE PROTEJA O PACIENTE CONTRA QUEIMADURAS EM LOCAIS ALTERNATIVOS, PRINCIPALMENTE COM O USO DE ELETRODOS DE ECG. OS CONTROLES DE ENERGIA PODEM SER AJUSTADOS ATRAVÉS DOS PAINÉIS COM MEMBRANAS A PROVA D ÁGUA COM LEITURA DIGITAL DE POTÊNCIA. MODOS DE OPERAÇÃO NO MÍNIMO: BIPOLAR, MONOPOLAR.</p> <p>ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA DO GERADOR: CORTE PURO (300W), BLEND (130W), COAGULAÇÃO (120W) E BIPOLAR (70W). DEVE POSSUIR REGULADOR DE ALARME SONORO. DEVE SER COMPATÍVEL COM SISTEMA DE GÁS ARGÔNIO. ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO: 01 CARRO DE TRANSPORTE E 01 PEDAL BIPOLAR. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 220V/BIVOLT.</p>	2	UNID	MEDCIR / BISTURI ELETRONIOC SMARTE CUT MODELO 300 W	10232100034	R\$ 9.150,00	R\$ 18.300,00
6	<p><b>BOMBA DE INFUSÃO,</b> EQUIPAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR, UTILIZADO PARA INFUNDIR LÍQUIDOS TAIS COMO DROGAS OU</p>	4	UNIDA DE	B BRAUN/ BOMBA DE INFUSÃO VOLUMETRICA INFUSOMAT COMPACT	10008530367	R\$ 8.440,00	R\$ 33.760,00



	NUTRIENTES, COM CONTROLE DE FLUXO E VOLUME. - POSSUI: KVO, BOLUS, ALARME, BATERIA; - TENSÃO: 220V/BIVOLT; - GRANDE PRECISÃO NA BOMBA E CONTROLE DE INFUSÃO; - FABRICADO PARA INFUSÕES POR VIA ENTERAL QUANTO PARENTERAL; - PRODUTO EQUIPADO COM ALÇA DE TRANSPORTE; - EQUIPADO COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO; - TECLADO DE MEMBRANA DE FÁCIL MANUSEIO; - SISTEMA DE BOMBEAMENTO PERISTÁLTICO LINEAR; - EQUIPADO COM SENSOR DE PRESSÃO; - CLAMP DE PROTEÇÃO CONTRA FLUXO LIVRE; - SENSOR DE AR POR ULTRASSOM; - SEGURANÇA MESMO NA UTILIZAÇÃO DE SOLUÇÕES OPACAS OU EQUIPOS FOTOPROTETORES; - FONTE DE ALIMENTAÇÃO ACOPLADA AO SUPORTE DA HASTE; - PRODUTO LEVE E COMPACTO.						
7	CÂMARA PARA CONSERVAÇÃO DE HEMODERIVADOS/IMUNO/ TERMOLÁBEIS CÂMARA FRIA, PARA ARMAZENAMENTO E CONSERVAÇÃO DE SANGUE OU DE VACINAS OU OUTROS MATERIAIS LABORATORIAIS TERMOLÁBEIS. EQUIPAMENTO VERTICAL PARA ARMAZENAMENTO DE BOLSA DE SANGUE, HEMODERIVADOS COM CAPACIDADE INTERNA DE NO MÍNIMO 120 L. DEVE POSSUIR CÂMARA INTERNA CONSTRUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL COM NO MÍNIMO DUAS GAVETAS EM AÇO INOXIDÁVEL. PORTA, NO MÍNIMO, VIDRO TRIPLO	3	UND	BIOTECNO / BT 1100.140 I	80573310001	R\$ 10.660,00	R\$ 31.980,00



<p>COM SISTEMA DE ANTIEMBAÇAMENTO. ISOLAMENTO TÉRMICO DE NO MÍNIMO 70 MM NAS PAREDES EM POLIURETANO LIVRE DE CFC. PAINEL LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR FRONTAL EM LCD. DEVERÁ MANTER PAINEL ÚNICO DE COMANDO COM MEMÓRIA INTERNA DE EVENTOS E DESEMPENHO DE TEMPERATURA PARA EXPORTAÇÃO DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. REFRIGERAÇÃO POR COMPRESSOR HERMÉTICO. ESTABILIDADE E RECUPERAÇÃO RÁPIDA DE TEMPERATURA, APÓS ABERTURA DA PORTA. SISTEMA COM DEGELO AUTOMÁTICO SEM INTERRUÇÃO OU PERDA DE TEMPERATURA, COM EVAPORAÇÃO DO CONDENSADO. FAIXA DE TRABALHO DE 2° C A 6° C. SISTEMA DE ALARME SONORO E VISUAL PARA NO MÍNIMO FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, TEMPERATURA FORA DA FAIXA, FALHA DE SENSOR DE TEMPERATURA E PORTA ABERTA. ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DA ILUMINAÇÃO INTERNA EM LED NA ABERTURA DA PORTA. SISTEMA DE DISCAGEM POR TELEFONE AUTOMÁTICA. SISTEMA DE RELATÓRIO EXPORTÁVEL POR PEN DRIVE. DADOS CRIPTOGRAFADOS COM REGISTROS DE EVENTOS E DESEMPENHO DAS TEMPERATURAS INTERNAS DA CÂMARA. REGISTROS DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. SISTEMA DE SEGURANÇA ACOPLADO AO EQUIPAMENTO</p>											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---





	CAPAZ DE MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO E ALARMES, MESMO NA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, POR ATÉ 48 HORAS. SISTEMA PARA GARANTIR O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO EM CASOS DE PANES ELÉTRICAS / ELETRÔNICAS DO COMANDO PRINCIPAL, PARA MANTIMENTO DA ATIVAÇÃO DO EQUIPAMENTO A FIM DE CONFERIR SEGURANÇA E GARANTIR AS AÇÕES DE CONTINGÊNCIAS NECESSÁRIAS. FONTE DE ALIMENTAÇÃO: BIVOLT/220V.						
8	<b>CARDIOTOCÓGRAFO.</b> EQUIPAMENTO PARA MONITORAÇÃO EXTERNA DA FREQUÊNCIA CARDÍACA FETAL, MOVIMENTO FETAL E CONTRAÇÃO UTERINA MATERNA. CONFIGURAÇÃO: PORTÁTIL, C/IMPRESSORA, GESTAÇÃO MÚLTIPLA C/SUORTE. FONTE ALIMENTAÇÃO: BIVOLT/ 220V	1	UND	KOLPLAST/ CARDIOTOCÓGRAFO GOLD	10237610120	R\$ 17.863,32	R\$ 17.863,32
9	<b>DETECTOR FETAL.</b> EQUIPAMENTO DE USO OBSTÉTRICO, NÃO INVASIVO, PARA AVALIAÇÃO POR MEIO DE AUSCULTAÇÃO DE DADOS FETAIS. TIPO: PORTÁTIL, TECNOLOGIA: DIGITAL, POSSUI DISPLAY.	5	UND	CONTEC/ SONOSOUND SOLOLINE B	80153030105	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
10	<b>ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO.</b> EQUIPAMENTO UTILIZADO PARA AFERIÇÃO, NÃO INVASIVA, DA PRESSÃO ARTERIAL. TIPO/MATERIAL DE CONFECCÃO DA BRAÇADEIRA: ANALÓGICO/NYLON	2	UND	PREMIUM / ESFIGMOMANÔMETR O ADULTO	80275310022	R\$ 180,68	R\$ 361,36
11	<b>ESFIGMOMANÔMETRO INFANTIL.</b> EQUIPAMENTO UTILIZADO PARA AFERIÇÃO, NÃO INVASIVA, DA PRESSÃO	2	UND	PREMIUM / ESFIGMOMANÔMETR O INFANTIL	80275310022	R\$ 92,66	R\$ 185,32

	ARTERIAL. TIPO/MATERIAL DE CONFEÇÃO DA BRAÇADEIRA: ANALÓGICO/NYLON						
12	<p><b>FOCO CIRÚRGICO DE TETO</b>, SISTEMA DE ILUMINAÇÃO, DE ESTRUTURA FIXA, UTILIZADO PARA AUXILIAR A VISUALIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DURANTE A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS/INTERVENÇÕES MÉDICAS. FOCO CIRÚRGICO DE TETO COM DUAS CÚPULAS, COM LÂMPADAS DE LED E CONTROLE ELETRÔNICO DE INTENSIDADE QUE ATENDA AS ESPECIFICAÇÕES A SEGUIR: FIXAÇÃO AO TETO ATRAVÉS DE HASTE CENTRAL ÚNICA E DEVEM POSSUIR BRAÇOS ARTICULADOS INDEPENDENTES PARA CADA CÚPULA, QUE PERMITA OS MOVIMENTOS DE TORÇÃO, FLEXÃO E ROTAÇÃO EM TORNO DA HASTE CENTRAL; PELO MENOS UMA DAS CÚPULAS DEVERÁ SER PROVIDA DE SISTEMA QUE PERMITA QUE A MESMA FIQUE A ALTURA DE 1 METRO A PARTIR DO PISO (ALTURA DA MESA CIRÚRGICA) COM O FOCO PERPENDICULAR À MESMA (ILUMINAÇÃO DE CAVIDADES); PARA SUSTENTAÇÃO DAS CÚPULAS NÃO DEVE SER EMPREGADO SISTEMA DE CONTRAPESOS, MAS SIM, SISTEMA DE FREIO ADEQUADO QUE PERMITA QUE A CÚPULA FIQUE ESTÁVEL NA POSIÇÃO EM QUE FOI COLOCADA; SISTEMA DE SUSPENSÃO LEVE, UND FACILITANDO O MOVIMENTO E FORNECENDO RÁPIDA</p>	1	UND	KSS / FOCO DE TETO 120/120	10242640034	R\$ 13.910,00	R\$ 13.910,00







<p>ESTABILIDADE; CADA CÚPULA DEVERÁ SER DOTADA COM SISTEMA DE ILUMINAÇÃO POR LUZ BRANCA FRIA LED, FORNECENDO LUZ CORRIGIDA DE COR PRÓXIMA AO BRANCO NATURAL; EMPREGO DE SISTEMA DE REDUÇÃO DE SOMBRA; FILTRAGEM EFICIENTE DE RAIOS INFRAVERMELHOS E REDUÇÃO DE RADIAÇÃO ULTRAVIOLETA; O ÍNDICE DE REPRODUÇÃO DE CORES DEVE SER DE 90 OU MAIOR E TEMPERATURA DE COR DE 4200 K OU MAIOR; A INTENSIDADE LUMINOSA DE CADA CÚPULA DEVERÁ SER IGUAL OU MAIOR DO QUE 120.000 LUX, MEDIDOS A 1 (UM) METRO DE DISTÂNCIA. A ILUMINAÇÃO DO CAMPO DEVE SER PERFEITA E ISENTA DE SOMBRAS; CADA CÚPULA DEVE POSSUIR SISTEMA ELETRÔNICO DE CONTROLE DA INTENSIDADE LUMINOSA DISPOSTO NO PRÓPRIO BRAÇO DA CÚPULA COM A UTILIZAÇÃO DE TECLADO TIPO MEMBRANA DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO E VIA MANOPLA EXISTENTE NO CENTRO DA CÚPULA; PROTEÇÃO DO SISTEMA ELETRÔNICO COM FUSÍVEL, SUBSTITUÍVEL; MANOPLA DE FOCALIZAÇÃO FACILMENTE RETIRÁVEL SEM A UTILIZAÇÃO DE FERRAMENTAS E AUTOCLAVÁVEL, PERMITINDO AJUSTE PELO CIRURGIÃO DURANTE O PROCEDIMENTO E ATRAVÉS DE PAINEL ELETRÔNICO; DIÂMETRO DE CAMPO FOCAL DE 200 MM OU MAIOR, PARA CADA UMA DAS CÚPULAS; AS</p>						
---	--	--	--	--	--	---

	CÚPULAS DEVEM SER PROVIDAS DE SISTEMA DE DISSIPACÃO DE CALOR VOLTADA PARA FORA DO CAMPO CIRÚRGICO, IMPEDINDO AUMENTO DE TEMPERATURA SOBRE O CIRURGIÃO E PACIENTE; VIDA ÚTIL DO SISTEMA DE ILUMINAÇÃO LED DE 30.000 HORAS OU MAIOR. FONTE ALIMENTAÇÃO: BIVOLT/220V							
13	<b>FOCO REFLETOR AMBULATORIAL.</b> EQUIPAMENTO COM FOCO REFLETOR PARABÓLICO DE USO EM CONSULTÓRIOS. BASE EM AÇO INOX, LUMINAÇÃO: LED HASTE: FLEXÍVEL, FONTE DE ALIMENTAÇÃO: 220V/BIVOLT	3	UND	MACHE / FOCO REFLETOR PARARABOLICO	ISENTO	R\$ 520,00	R\$ 1.560,00	
14	<b>OFTALMOSCÓPIO.</b> UTILIZADO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NÃO INVASIVOS, PARA AUXILIAR A VISUALIZAÇÃO DOS EXAMES DA ESTRUTURA DO OLHO COMO: ARTÉRIAS, VEIAS, NERVO ÓPTICO, RETINA, CÓRNEA, HUMOR AQUOSO, HUMOS VÍTREO E CRISTALINO. INDICADO TAMBÉM PARA DIAGNOSTICAR DOENÇAS COMO GLAUCOMA E CATARATA. PODE SER UTILIZADO PARA DETECTAR OUTROS TIPOS DE DOENÇAS COMO TUBERCULOSE, HIPERTENSÃO, TOXOPLASMOSE, DIABETES, AIDS, ARTRITE REUMATOIDE, ESCLEROSE MÚLTIPLA ENTRE OUTRAS, POIS, MUITAS DESSAS DOENÇAS ALTERAM O ASPECTO DO FUNDO DO OLHO HUMANO. COMPOSIÇÃO/ILUMINAÇÃO: ATÉ 5 ABERTURAS/LED.	2	UND	MACROSUL / OMNI 3000	80070210091	R\$ 1.350,00	R\$ 2.700,00	

15	<b>OTOSCÓPIO SIMPLES.</b> EQUIPAMENTO DESTINADO À REALIZAÇÃO DE EXAME VISUAL DO OUVIDO EXTERNO. ILUMINAÇÃO: FIBRA OPTICA / LED-COMPOSIÇÃO: 5 A 10 ESPÉCULOS REUTILIZÁVEIS	2	UND	MACROSUL / OSTOCÓPIO OMNI FIBRA OPTICA JOGO COM 5 ESPECULOS REUTILIZAVEL	80070210012	R\$ 1.200,00	R\$ 2.400,00
16	<b>SELADORA DE EMBALAGEM.</b> EQUIPAMENTO UTILIZADO PARA SELAR EMBALAGENS PLÁSTICAS PARA USO EM HOSPITAIS, CLÍNICAS E OUTROS. TIPO / APLICAÇÃO: AUTOMÁTICA/GRAU CIRÚRGICO	2	UND	CETRO / CASM 800	ISENTO	R\$ 1.085,00	R\$ 2.170,00
17	<b>VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO:</b> VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO OU MODOS VENTILATÓRIOS COMPATIVEL: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRESSÃO; VENTILAÇÃO COM SUPORTE À VOLUME; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTÍNUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACK	1	UND	LEISTUNG / PR5 TOUCH	80203470017	R\$ 76.900,00	R\$ 76.900,00

<p>                 UP NO MÍNIMO NOS                  MODOS ESPONTÂNEOS;                  SISTEMA DE                  CONTROLES: POSSUIR                  CONTROLE E AJUSTE                  PARA PELO MENOS OS                  PARÂMETROS COM AS                  FAIXAS: PRESSÃO                  CONTROLADA E                  PRESSÃO DE SUPORTE                  DE NO MÍNIMO ATÉ                  60CMH20; VOLUME                  CORRENTE DE NO                  MÍNIMO ENTRE 5 A 2000                  ML; FREQUÊNCIA                  RESPIRATÓRIA DE NO                  MÍNIMO ATÉ 100 RPM;                  TEMPO INSPIRATÓRIO                  DE NO MÍNIMO ENTRE                  0,3 A 5,0 SEGUNDOS;                  PEEP DE NO MÍNIMO                  ATÉ 40 CMH20;                  SENSIBILIDADE                  INSPIRATÓRIA POR                  FLUXO DE NO MÍNIMO                  ENTRE 0,5 A 2,0 LPM;                  FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A                  100%. SISTEMA DE                  MONITORIZAÇÃO: TELA                  COLORIDA DE NO                  MÍNIMO 12 POLEGADAS                  TOUCH-SCREEN;                  MONITORAÇÃO DE                  VOLUME POR SENSOR                  PROXIMAL OU DISTAL                  PARA PACIENTES                  NEONATAIS E DISTAL                  PARA PACIENTES                  ADULTOS; PRINCIPAIS                  PARÂMETROS                  MONITORADOS /                  CALCULADOS: VOLUME                  CORRENTE EXALADO,                  VOLUME CORRENTE                  INSPIRADO, PRESSÃO                  DE PICO, PRESSÃO DE                  PLATÔ, PEEP, PRESSÃO                  MÉDIA DE VIAS AÉREAS,                  FREQUÊNCIA                  RESPIRATÓRIA TOTAL E                  ESPONTÂNEA, TEMPO                  INSPIRATÓRIO, TEMPO                  EXPIRATÓRIO, FIO2                  COM MONITORAÇÃO                  POR SENSOR                  PARAMAGNÉTICO OU                  ULTRASSÔNICO OU                  GALVÂNICO, RELAÇÃO                  I:E, RESISTÊNCIA,                  COMPLACÊNCIA,                  PRESSÃO DE OCLUSÃO                  E AUTO PEEP.                  APRESENTAÇÃO DE                  CURVAS PRESSÃO X                  TEMPO, FLUXO X                  TEMPO, VOLUME X             </p>						
--	--	--	--	--	--	---

<p>                 TEMPO, LOOPS                  PRESSÃO X VOLUME E                  FLUXO X VOLUME E                  APRESENTAÇÃO DE                  GRÁFICOS COM AS                  TENDÊNCIAS DE NO                  MÍNIMO 60 HORAS PARA                  PEEP, COMPLACÊNCIA,                  FREQUÊNCIA                  RESPIRATÓRIA,                  PRESSÃO MÁXIMA DE                  VIA AÉREA (PICO), PICO                  DE FLUXO                  INSPIRATÓRIO, VOLUME                  MINUTO, CONSTANTE                  DE TEMPO                  EXPIRATÓRIO,                  CONCENTRAÇÃO DE                  OXIGÊNIO, PRESSÃO                  MÉDIA DE VIA AÉREA,                  ENSAIO DE                  RESPIRAÇÃO                  ESPONTÂNEA, ÍNDICE                  DE STRESS E VOLUME                  EXPIRATÓRIO. SISTEMA                  DE ALARMES COM PELO                  MENOS: ALARMES DE                  ALTA E BAIXA PRESSÃO                  INSPIRATÓRIA, ALTO E                  BAIXO VOLUME MINUTO,                  FREQUÊNCIA                  RESPIRATÓRIA,                  ALTA/BAIXA FIO2,                  APNEIA, PRESSÃO DE                  O2 BAIXA, PRESSÃO DE                  AR BAIXA, FALHA NO                  FORNECIMENTO DE                  GÁS, FALTA DE                  ENERGIA, BAIXA CARGA                  DA BATERIA E PARA                  VENTILADOR SEM                  CONDIÇÃO PARA                  FUNCIONAR, OU                  SIMILAR. RECURSO DE                  NEBULIZAÇÃO                  INCORPORADO AO                  EQUIPAMENTO SEM                  ALTERAÇÃO DA FIO2                  AJUSTADA; TECLA PARA                  PAUSA MANUAL                  INSPIRATÓRIA E                  EXPIRATÓRIA.                  ARMAZENAR NA                  MEMÓRIA OS ÚLTIMOS                  PARÂMETROS                  AJUSTADOS; BATERIA                  INTERNA                  RECARREGÁVEL COM                  AUTONOMIA DE NO                  MÍNIMO 30 MINUTOS. O                  VENTILADOR DEVERÁ                  CONTINUAR                  VENTILANDO O                  PACIENTE MESMO COM                  A FALTA DE UM DOS                  GASES EM CASO DE             </p>						
--	--	--	--	--	--	---



EMERGÊNCIA E ALARMAR INDICANDO O GÁS FALTANTE. ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS ACESSÓRIOS: UMIDIFICADOR AQUECIDO, JARRA TÉRMICA, BRAÇO ARTICULADO, PEDESTAL COM RODÍZIOS, CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO, CIRCUITO PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO, VÁLVULA DE EXALAÇÃO, MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO. ATENDIMENTO ÀS NORMAS: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601- 1-2; GRAU DE PROTEÇÃO IP21. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 220V.							
<b>VALOR TOTAL DO LOTE II:</b>							<b>R\$ 440.000,00</b>

**VALOR TOTAL DO LOTE II: R\$ 440.000,00 (QUATROCENTOS E QUARENTA MIL REAIS).**

### LOTE VII

Item	DESCRIÇÃO	Quant.	Unid.	Marca/Modelo	Nº REGISTRO ANVISA	Valor Unitário	Valor Total
1	<b>BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ADULTO MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE: DIGITAL/ ATÉ 200KG, RÉGUA ANTROPOMÉTRICA ATÉ 2 METROS</b>	2	UND	WELMY/ W200 A	ISENTO	R\$ 1.050,00	R\$ 2.100,00
2	<b>BALANÇA ANTROPOMÉTRICA INFANTIL MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE: DIGITAL/ ATÉ 16KG, DIMENSÕES DA CONCHA: MÍNIMO 540X290 (MM)</b>	2	UND	WELMY/ BAL 109 E BABY 30 CONCHA PLÁSTICA	ISENTO	R\$ 546,00	R\$ 1.092,00
<b>VALOR TOTAL DO LOTE VII:</b>							<b>R\$ 3.192,00</b>

**VALOR TOTAL DO LOTE VII: R\$ 3.192,00 (TRÊS MIL CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS).**

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA DE PREÇOS: R\$ 443.192,00 (QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS MIL CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS).**

**3- VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias consecutivos da sessão de abertura desta licitação, conforme artigo 6º da Lei Nº. 10.520/2002.

**4- LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:** será entregue na Ordem de Compra, oportunidade em que receberão atesto declarando o fornecimento, conforme edital.

**4.1-** 30 (trinta) dias corridos, nos locais a serem definido pelas SECRETARIAS REQUISITANTES, a partir da emissão da solicitação.

**5- PRAZO DE PAGAMENTO:** O prazo para pagamento será de até 30 (trinta) dias, contados a partir da data da apresentação da Nota Fiscal/Fatura pela Contratada.

**6- PRAZO DE GARANTIA:** conforme edital.

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


**7.1-** DECLARAMOS, que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

**7.2-** DECLARAMOS, preços já deverão estar incluídas as remunerações, os encargos sociais, tributários, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação licitada, inclusive a margem de lucro, não cabendo nenhum outro ônus que não o valor estipulado na referida Proposta de Preços;

**7.3-** 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 nº123/06.



Anápolis, 30 de Junho 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**