

PROPOSTA DE PREÇOS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTO SANTO - CE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE-004/2024 - SESA

Objeto: O objeto da presente licitação é a Constitui o objeto da presente licitação a AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE MÉDICO-HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAN TA RITA, DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE, E EM CONFORMIDADE COM AS QUANTIDADES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES DO ANEXO I DO EDITAL.

A empresa **CIRÚRGICA IBIPORÃ LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 23.178.900/0001-29, Inscrição Estadual Nº 9077577650, com sede na Rua Guara, Nº 144, PQ. Industrial III CEP. 86.200-000, Ibiporã/PR, e-mail: cirurgicaibipora@gmail.com, através de seu representante lega o Sr. Rafael Ruiz Nogari, portador do Documento de Identidade Nº 9.171.733-6, e do CPF Nº 067.121.559-08, abaixo assinado, propõe a entrega dos materiais abaixo indicados, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MODELO /MARCA	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
01	APARELHO PARELHO 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, SENDO PELO MENOS UMA COM CHAVE, E MESA DE TRABALHO; COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO NO MÍNIMO 02 COM TRAVAS. COM SISTEMA DE AUTOTESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO COM DETECÇÕES DE ERROS, FALHAS DE FUNCIONAMENTO, ETC. COM SENSOR DE FLUXO ÚNICO UNIVERSAL PARA PACIENTES ADULTOS A NEONATOS; COM POSSIBILIDADE DO USO DE SENSOR DE FLUXO AUTOCLAVÁVEL. 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 O2 VAPORIZADORES E COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA O AGENTE SELECIONADO. SISTEMA DE CIRCUITO PACIENTE DE RÁPIDA MONTAGEM E DESMONTAGEM PELO OPERADOR E PASSÍVEL DE ESTERILIZAÇÃO; TRAQUÉIAS, VÁLVULAS, CIRUCUITOS 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	UND	01	SAT 500 KTK	R\$ 94.602,00	R\$ 94.602,00

	<p>TEMPO (VCV); VENTILAÇÃO CONTROLADA A PRESSÃO E CICLADA A TEMPO (PCV); VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV), PRESSÃO DE SUPORTE (PS). CONTROLES VENTILATÓRIOS MÍNIMOS: VOLUME 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 SEDO 01 TAMANHO ADULTO E 01 TAMANHO INFANTIL, AUTOCLAVAVEL, 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL ADULTO 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL INFANTIL 01 VAPORIZADOR, CILINDRO DE SEVOFLURANO 04 SENSORES DE FLUXOS 03 MANGUEIRAS DE NO MINIMO 4,5 MTS. SENDO UMA PARA OXIGENIO, UMA OXIDO NITROSO E UMA PARA AR COMPRIMIDO E DEMAIS ACESSORIOS NECESSÁRIOS PARA PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. MODELO: SAT 500 MARCA: KTK FABRICANTE: KTK INDUSTRIA, IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA- BRASIL PROCEDÊNCIA: BRASIL RMS: 10229820110</p>					
02	<p>CARDIOTOCÓGRAFO. EQUIPAMENTO PARA MONITORAÇÃO EXTERNA DA FREQUÊNCIA CARDÍACA FETAL, MOVIMENTO FETAL E CONTRAÇÃO UTERINA MATERNA. CONFIGURAÇÃO: PORTÁTIL, C/IMPRESSORA, GESTAÇÃO MÚLTIPLA C/SUPORTE. FONTE ALIMENTAÇÃO: BIVOLT/ 220V MODELO:G6 A MARCA: GENERAL MEDITECH FABRICANTE: GENERAL MEDITECH, INC. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDECENCIA: CHINA RMS: 80393910041</p>	UND	01	G6 A GENERAL MEDITECH	R\$ 18.192,60	R\$ 18.192,60
03	<p>CARDIOVERSOR: DESFIBRILADOR EXTERNO SEMI-AUTOMÁTICO BIFÁSICO. ESTE DISPOSITIVO LEVE E PORTÁTIL OFERECE DOIS MODOS DE OPERAÇÃO PARA DESFIBRILAÇÃO: MODO DE DESFIBRILAÇÃO EXTERNA SEMIAUTOMÁTICA (DEA) E MODO MANUAL. NO MODO DEA, ANALISA O ECG DO PACIENTE E ACONSELHA O MÉDICO A APLICAR OU NÃO UM CHOQUE. A DESFIBRILAÇÃO É REALIZADA ATRAVÉS DE ELETRODOS DE DESFIBRILAÇÃO MULTIFUNCAIONAIS. NO MODO MANUAL, TRANSFORMA O CONTROLE DO PROCESSO DE DESFIBRILAÇÃO NO CLÍNICO. O MÉDICO ANALISA O ECG DO PACIENTE, DECIDE SE A DESFIBRILAÇÃO É ACONSELHADA E DETERMINA A CONFIGURAÇÃO DE ENERGIA PARA A DESFIBRILAÇÃO. A DESFIBRILAÇÃO É REALIZADA ATRAVÉS DE ELETRODOS DE DESFIBRILAÇÃO MULTIFUNÇÕES ATRAVÉS DE PÁS. O MODO MANUAL TAMBÉM PERMITE AO MÉDICO</p>	UND	01	NIHON KOHDEN TEC 5621	R\$ 20.375,80	R\$ 20.375,80

	REALIZAR CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA E OFERECE ESTIMULAÇÃO NÃO INVASIVA OPCIONAL (USANDO UM MONOFÁSICO). A MONITORAÇÃO DE ECG PODE SER REALIZADA EM QUALQUER UM DOS MODOS, USANDO UM DOS 3 MÉTODOS: ECG A PARTIR DOS ELETRODOS DE DESFIBRILAÇÃO. ECG DE 3 DERIVAÇÕES USANDO ELETRODOS DE MONITORAÇÃO SEPARADOS.					
04	CARRO CURATIVO - CARRO UTILIZADO NO APOIO A REALIZAÇÃO DE CURATIVOS E TRANSPORTE DE UTENSÍLIOS PARA ESTE FIM. MATERIAL DE CONFEÇÃO / ACESSÓRIOS: AÇO INOXIDÁVEL / BALDE E BACIA ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO CARBONO DE Ø7/8" X 1,20MM; TAMPO E PRATELEIRA EM CHAPA DE AÇO CARBONO DE 0,90MM E GRADIL EM TODA A VOLTA; PUXADOR EM TUBO DE AÇO CARBONO DE Ø7/8" X 1,20MM; PÉS COM RODÍZIOS DE Ø2" EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO; SUPORTES PARA BALDE E BACIA; ACOMPANHA BALDE DE 5 LITROS E BACIA DE 32CM (AMBOS EM AÇO INOX AISI 304, POLIDO E SEM EMENDA / PRODUTO DE ÓTIMA QUALIDADE E DURABILIDADE); ACABAMENTO COM TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ COM SECAGEM EM ESTUFA. MODELO: LV 75i MARCA: LEVITA FABRICANTE: LEVITA PROCEDENCIA: BRASIL RMS: ISENTO	UND	01	LV 75i LEVITA	R\$ 3.638,50	R\$ 3.638,50
05	MESA CIRURGICA ELETRICA - MESA COMPOSTA POR COLUNA, TAMPO E BASE, PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA CIRURGIA, COM MOVIMENTOS ACIONADOS ELETRICAMENTE; MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA, PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: BASE FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR, COM TRATAMENTO ANTI-CORROSÃO, PODENDO SER REVESTIDA EM POLÍMERO ABS REFORÇADO, AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR. BASE MÓVEL COM RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 3 E NO MÁXIMO 5 POLEGADAS DOTADA DE SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO, FIXAÇÃO E FREIOS MOTORIZADOS ACIONADOS ATRAVÉS DO PAINEL DE CONTROLE. COLUNA FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR, COM TRATAMENTO ANTI-CORROSÃO, PODENDO SER REVESTIDA EM POLÍMERO ABS REFORÇADO, AÇO INOXIDÁVEL AISI 304 OU MATERIAL SUPERIOR. CHASSIS: FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR, COM TRATAMENTO ANTI-CORROSÃO, COM SISTEMA QUE PROPORCIONE A BLINDAGEM CONTRA LÍQUIDOS DAS PARTES INTERNAS. LEITO ARTICULÁVEL, RADIOTRANSARENTE, DIVIDIDO NO MÍNIMO EM 05 SECÇÕES (CABEÇA, DORSO, ASSENTO, RENAL E PERNEIRA RESTRATEIS). RÉGUA EM AÇO INOXIDÁVEL PARA COLOCAÇÃO DE ACESSÓRIOS. CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA DE 220 KG NA POSIÇÃO ZERO. MOVIMENTOS MOTORIZADOS: REGULAGEM DE ALTURA A PARTIR DE 760 MM OU MENOR COM CURSO DE NO MÍNIMO 200MM DE ELEVAÇÃO, TRENDELEMBURG MÍNIMO DE 0 A 20 GRAUS, REVERSO DO TRENDELEMBURG MÍNIMO DE 0 A 20 GRAUS, LATERALIDADE NAS ANGULAÇÕES MÍNIMAS DE 0 A 18	UND	01	VISION T KSS	R\$ 57.488,90	R\$ 57.488,90

	<p>GRAUS, DESLOCAMENTO LONGITUDINAL NA FAIXA MÍNIMA DE +/-300MM PARA CADA LADO E DORSO. OS MOVIMENTOS MOTORIZADOS DEVERÃO SER ACIONADOS POR PAINEL DE CONTROLE LOCALIZADO NA COLUNA DA MESA E VIA CONTROLE REMOTO COM CABO ESPIRALADO DE NO MÍNIMO 2M DE COMPRIMENTO.DEVE PERMITIR NO MÍNIMO AS SEGUINTE POSIÇÕES: RENAL.</p> <p>MODELO: VISION T MARCA: KSS FABRICANTE: KSS COMERCIO E INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICO LTDA - BRASIL PROCEDENCIA:BRASIL RMS: 10242640033</p>					
06	<p>ULTRASSOM DIAGNÓSTICO SEM APLICAÇÃO TRANSESOFÁGICA: EQUIPAMENTO TRANSPORTÁVEL SOBRE RODÍZIOS COM NO MÍNIMO DE 22000 CANAIS DIGITAIS DE PROCESSAMENTO PARA OFERECER QUALIDADE DE IMAGEM EM MODO 2D, MODO M, MODO M ANATÔMICO. MODO POWER DOPPLER, MODO COLOR DOPPLER, MODO DOPPLER ESPECTRAL E DOPPLER CONTÍNUO. MODO 2D. CONSOLE ERGONÔMICO COM TECLAS PROGRAMÁVEIS. TECNOLOGIA DE FEIXES COMPOSTOS E TECNOLOGIA DE REDUÇÃO DE RUÍDO E ARTEFATOS, ZOOM READ/WRITE. IMAGEM TRAPEZOIDAL - POSSIBILITA AUMENTAR EM 20% O CAMPO DE VISÃO EM IMAGENS COM TRANSDUTOR LINEAR. IMAGEM HARMÔNICA: FUNÇÃO COM APLICAÇÃO PARA TODOS OS TRANSDUTORES. IMAGEM HARMÔNICA DE PULSO INVERTIDO. MODO M, MODO POWER DOPPLER. MODO COLOR DOPPLER. MODO DUAL LIVE: DIVISÃO DE IMAGEM EM TELA DUPLA DE MODO B + MODO COLOR, AMBOS EM TEMPO REAL. POWER DOPPLER DIRECIONAL. MODO DOPPLER ESPECTRAL. MODO DOPPLER CONTÍNUO. TISSUE DOPPLER IMAGING (TDI) COLORIDO E ESPECTRAL. MODO TRIPLEX. PACOTE DE CÁLCULOS ESPECÍFICOS. PACOTE DE CÁLCULOS SIMPLES. TECLA QUE PERMITE AJUSTES RÁPIDOS DA IMAGEM, OTIMIZANDO AUTOMATICAMENTE OS PARÂMETROS PARA IMAGENS EM MODO B E MODO DOPPLER. DIVISÃO DE TELA EM NO MÍNIMO 1,2 E 4 IMAGENS PARA VISUALIZAÇÃO E ANÁLISE DE IMAGENS EM MODO B, MODO M, MODO POWER, MODO COLOR, MODO ESPECTRAL, DUAL - MODO DE DIVISÃO DUPLA DE TELA COM COMBINAÇÕES DE MODOS. SOFTWARE DE IMAGEM PANORÂMICA COM CAPACIDADE DE REALIZAR MEDIDAS. SOFTWARE DE ANÁLISE AUTOMÁTICA EM TEMPO REAL DA CURVA DOPPLER. PERMITIR ACESSO ÀS IMAGENS SALVAS PARA PÓS-ANÁLISE E PROCESSAMENTO. POSSIBILITAR ARMAZENAR AS IMAGENS EM MOVIMENTO. CINE LOOP E CINE LOOP SAVE. PÓS-PROCESSAMENTO DE MEDIDAS. PÓS-PROCESSAMENTO DE IMAGENS. BANCO DE PALAVRAS EM PORTUGUÊS. MONITOR LCD OU LED COM NO MÍNIMO 17 POLEGADAS. DEVE PERMITIR ARQUIVAR/REVISAR IMAGENS. FRAME RATE DE PELO MENOS 490 FRAMES POR SEGUNDO. TODOS OS TRANSDUTORES MULTIFREQUÊNCIAIS, BANDA LARGA. HD OU SSD INTERNO DE NO MÍNIMO 500GB. 04 PORTAS USB NO MÍNIMO. MÍNIMO DE 03 PORTAS</p>	UND	01	VIV 20 FUNDAMENTAL	R\$ 94.602,20	R\$ 94.602,20

<p>ATIVAS PARA TRANSDUTORES. CONECTIVIDADE DE REDE DICOM. DICOM 3.0 (MEDIA STORAGE, VERIFICATION, PRINT, STORAGE, STORAGE/COMMITMENT, WORKLIST, QUERY - RETRIEVE, MPPS (MODALITY PERFORMANCE PROCEDURE STEP), STRUCTURED REPORTING). GRAVAÇÃO DISPONÍVEL EM CD/DVD-RW OU MEMÓRIA USB OU DICOM COM VISUALIZADOR DICOM DE LEITURA AUTOMÁTICA. GRAVAÇÃO DE IMAGENS EM PEN DRIVE. IMPRESSÃO DIRETA. PELO MENOS 32 PRESETS PROGRAMÁVEIS PELO USUÁRIO. ACOMPANHAR OS SEGUINTEs TRANSDUTORES BANDA LARGA MULTIFRE MULTIFREQUENCIAS TRANSDUTOR CONEXO QUE ATENDE AS FREQUANCIAS DE 2.0A5.0MHZ TRANSDUTOR ENDOCAVITARIO QUE ATENDE AS FREQUANCIAS DE 4.0A 90MHZ TRANSDUTOR LINEAR QUE ATENDE AS FREQUANCIAS DE 4.0 A 11MHZ TRANSDUTOR SETORIAL ADULTO QUE ATENDE AS FREQUANCIAS DE 2.0 A 4.0MHZ.</p> <p>MODELO: VIV 20 MARCA: FUNDAMENTAL FABRICANTE: WUHAN ZONCARE BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO., LTD. -CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA: CHINA RMS: 82527989002</p>								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$. 288.900,00 – DUZENTOS E OITENTA E OITO MIL E NOVECENTOS REAIS

- a) Declaro que examinei, conheço e me submeto a todas as condições contidas no Edital do presente processo, bem como verifiquei todas as especificações nele contidas, não havendo quaisquer discrepâncias nas informações, nas condições de fornecimento e documentos que dele fazem parte. Declaro ainda que, estou ciente de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto.
- b) Prazo de entrega/Local: No prazo de no máximo de 30 (trinta) dias corridos, (para todos os itens do lote), após o recebimento da Ordem de Compra no horário de 07h às 13h (horário local), nos locais definidos pelos órgãos contratantes. (subitem 15.2.2). LETRA B. Local de entrega conforme indicado na ordem de fornecimento.
- c) Prazo de pagamento: O pagamento somente será efetuado após o "atesto", pelo servidor competente, da Nota fiscal/ fatura apresentada pela Contratada, que conterá o detalhamento dos serviços executados. (subitem 4).
- d) Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, contados da sua apresentação. (subitem 6.5).
- e) Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos receber a nota de empenho no prazo determinado no Edital, indicado para esse fim o Sr. Rafael Ruiz Nogari, portador do Documento de Identidade Nº 9.171.733-6 - SESP/PR, e do CPF Nº 067.121.559-08.
- f) Prazo de Garantia: A garantia dos equipamentos será conforme estabelecido em edital ou acordo de ambas as partes. Garantimos a substituição dos materiais, sem ônus para a Administração, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos. Assistência técnica durante todo o período de garantia e instalação e treinamento dos itens que assim os pedir no referido edital.
- g) Dados bancários: Caixa Econômica Federal, Agência 1127-4 e Conta-Corrente 2518-4, Ibiporã/Paraná.
- h) Declaro ainda estar de acordo e ciente com todas as exigências estipulada em Edital, declarar-se responsável por quaisquer ônus decorrentes de marcas, registro e patentes ao objeto cotado.

i) Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

j) Declaramos, que não possuímos como sócio, gerente e diretores, servidores no PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTO SANTO/CE, e ainda cônjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Ibiporã, 17 de julho de 2024.

CIRURGICA
IBIPORA
LTDA:23178
900000129

Assinado de forma
digital por
CIRURGICA IBIPORA
LTDA:23178900000
129
Dados: 2024.07.17
11:55:34 -03'00'

Rafael Ruiz Nogari
CIRURGICA IBIPORÃ LTDA
Rafael Ruiz Nogari
RG: 9.171.733-6
CPF: 067.121.559-08

23.178.900/0001-29

CIRURGICA IBIPORÃ LTDA
Rua Guarã, 144
Industrial - CEP: 86.200-000
IBIPORÃ - PR