

PROPOSTA DE PREÇOS

AO ESTADO DO CEARA | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTO SANTO | SECRETARIA DE SAÚDE.

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 009/2024 – SESA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE MÉDICO-HOSPITALAR, EQUIPAMENTOS PERMANENTES DE ESCRITÓRIO, ELETRODOMESTICOS, EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO, DE FISIOTERAPIA, E UM GERADOR PARA ATENDER AS DEMANDAS DA GESTÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E GESTÃO DOS SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR, E EM CONFORMIDADE COM AS QUANTIDADES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES DO ANEXO I DO EDITAL.

A empresa CASA HOSPITALAR IBIPORA LTDA, nome fantasia CASA HOSPITALAR, inscrita no CNPJ nº 10.769.989/0001-56, na Inscrição Estadual nº 9047700784 na inscrição Municipal nº 52232, com sede na RUA 19 DE DEZEMBRO 1687 SL 01 E 02, CENTRO, IBIPORÃ/PR Telefone (43)3158-0101, e-mail: casahospitalaribipora@gmail.com, através de seu representante legal/procurador o Sr. DANILO APARECIDO DAGUANO FERREIRA DA SILVA, portador do Documento de Identidade nº 402713643 – SESP/SP, e do CPF nº 327.696.738-31, residente e domiciliado Rua Santa Sofia nº 116, Jardim Espanha, CEP: 86027-580 – Londrina - PR abaixo assinada, propõe a entrega dos materiais abaixo indicados, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

LOTE N.º 03						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MODELO /MARCA	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
01	DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO: EQUIPAMENTO QUE AFERE OS BATIMENTOS CARDÍACOS DO SER HUMANO E APLICA A CARGA, SE NECESSÁRIO, ATRAVÉS DO MODO DE DESFIBRILAÇÃO EXTERNA AUTOMÁTICA. MODELO: AED 3100 MARCA: NIHON KOHDEN FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION – JAPÃO PROCEDENCIA: JAPÃO RMS: 80914690027	UND	02	AED 3100 NIHON KOHDEN	R\$ 5.950,00	R\$ 11.900,00
02	ELETROCARDIOGRAFO 12 DERIVAÇÕES. APARELHO DE ELETROCARDIOGRAFIA ECG, COMPACTO E PORTÁTIL PARA UTILIZAÇÃO EM CONSULTÓRIOS MÉDICOS, UNIDADES DE	UND	01	ECG 2150 NIHON KOHDEN	R\$ 4.049,50	R\$ 4.049,50



<p>EMERGÊNCIA, UNIDADES DE INTERNAÇÃO, PRONTO ATENDIMENTOS E UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA, COM OPERAÇÃO NO MODO MANUAL E AUTOMÁTICO, DEVE POSSUIR SOFTWARE DE ANÁLISE E DE INTERPRETAÇÃO DAS 12 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: DEVE POSSUIR DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO LCD DE NO MÍNIMO 4 POLEGADAS; DEVE PESAR NO MÁXIMO 2 KG; DEVE PERMITIR O REGISTRO GRÁFICO DO SINAL DE ECG E VISUALIZAÇÃO SIMULTÂNEA DAS 12 DERIVAÇÕES NA TELA DO ELETROCARDIOGRAFO; DEVE POSSUIR SINAL DE CALIBRAÇÃO DE PELO MENOS 1MV; DEVE POSSUIR RESPOSTA DE FREQUENCIA DE NO MÍNIMO 0,05 A 150HZ; POSSUIR IMPEDÂNCIA DE ENTRADA DE APROXIMADAMENTE 50 MO; DEVE POSSUIR FILTRO DE RUÍDOS E TREMORES MUSCULARES; DEVE PERMITIR IDENTIFICAÇÃO AUTOMÁTICA DE TODAS AS DERIVAÇÕES; DEVE POSSIBILITAR A REALIZAÇÃO DE ECG EM UMA FAIXA DE PACIENTES QUE COMPREENDA DESDE PACIENTES PEDIÁTRICOS DE BAIXO PESO A PACIENTES ADULTOS OBESOS; DEVE PERMITIR AQUISIÇÃO DE 12 DERIVAÇÕES DE MANEIRA DIGITAL COM SENSIBILIDADE MÍNIMA DE 10 MM/MV COM \pm 2%; DEVE POSSUIR DETECÇÃO OU REGISTRO DE MARCAPASSO; DEVE POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA DEFIBRILAÇÃO; DEVE POSSUIR IMPRESSORA TÉRMICA COM PAPEL MILIMETRADO E TERMOSENSÍVEL DE NO MÍNIMO 60 MM COM IMPRESSÃO</p>					
---	--	--	--	--	--

<p>EM 3 CANAIS DAS 12 DERIVAÇÕES; DEVE FORNECER DADOS NA IMPRESSÃO, TAIS COMO: TIPO DE PROGRAMA, VERSÃO, DATA E HORA, VELOCIDADE DO PAPEL, SENSIBILIDADE, FILTRO, INFORMAÇÕES DO PACIENTE; DEVE CORRIGIR AUTOMATICAMENTE A LINHA DE BASE E DE INTERFERÊNCIA; DEVE POSSUIR VELOCIDADE DE IMPRESSÃO NA FAIXA DE 25-50MM/S; DEVE POSSUIR SENSIBILIDADE ENTRA 5-10-20MM/MV; DEVE POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, COM CAPACIDADE DE REALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO 120 MINUTOS DE MONITORIZAÇÃO SEM NECESSIDADE DE RECARGA, DEVE POSSUIR CAPACIDADE DE ARMAZENAR ARQUIVOS NA MEMÓRIA INTERNA. CAPACIDADE DE ARMAZENAR ARQUIVO EM CARTÃO DE MEMÓRIA SD; CAPACIDADE DE COMUNICAÇÃO COM COMPUTADOR ATRAVÉS DE PORTA USB E/OU RJ45 OU WI-FI. ALIMENTAÇÃO 100-240V (BIVOLT AUTOMÁTICO) COM 60HZ; DEVE POSSUIR CERTIFICADOS DE CONFORMIDADE: NBR IEC 60601-1-2; NBR IEC 60601-2-25 E NBR IEC 60601-2-51. ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO: 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO; 01 CABO DE PACIENTE DE 10 VIAS; 04 CONJUNTOS DE ELETRODOS PRECORDIAIS COM 6 UNIDADES TIPO PERA; 04 CONJUNTOS DE ELETRODOS DE EXTREMIDADES TIPO CLIP; 01 TUBO DE GEL; 01 BATERIA RECARREGÁVEL OS EQUIPAMENTOS DEVEM TER REGISTRO NA ANVISA MINISTERIO DA SAUDE</p>					
---	--	--	--	--	--



	<p>GARANTIA DE 24 MESES PARA O EQUIPAMENTOS E TODOS OS ACESSÓRIOS.</p> <p>MODELO: ECG 2150 MARCA: NIHON KOHDEN FABRICANTE: Shanghai Kohden Medical Eletrical Instrument Corp - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA: CHINA RMS: 80914690024</p>					
03	<p>ELETRODO PRECORDIAL – ELETROCARDÍOGRAFO USB, CABO DE PACIENTE PARA USB – LICENÇA DE USO DO SOFTWARE USB, CABO USB ASB AB BLINDADO 1,8M. ECG DIGITAL DE REPOUSO COM 12 DERIVAÇÕES SIMULTANEAS. ELETRO EXTERNO AO MICROCOMPUTADOR, CONEXÃO COM O MICROCOMPUTADO ATRAVÉS DE PORTA USB NATIVO. ALIMENTAÇÃO ELETRICA VIA PORTA USV. POSSIBILIDADE DE TRABALHAR EM TEMPO REAL E COM ENTRADA DO PACIENTE ISOLADO EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS NBR IEC 60601-2-25.</p> <p>MODELO: ECG 2150 MARCA: NIHON KOHDEN FABRICANTE: Shanghai Kohden Medical Eletrical Instrument Corp - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA: CHINA RMS: 80914690024</p>	UND	01	ECG 2150 NIHON KOHDEN	R\$ 4.049,50	R\$ 4.049,50

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 19.999,00 (-dezenove mil novecentos e noventa e nove 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: Nos locais determinados pela secretaria requisitante do presente processo licitatório indicado na Ordem de Compra. No prazo de no máximo de 30 (trinta) dias corridos, (para todos os lotes), 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 a,b).

c) Prazo de pagamento: Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento. (subitem 15.9).

d) Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de 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. DANILO APARECIDO DAGUANO FERREIRA DA SILVA, portador do Documento de Identidade Nº 402713643 – SESP/SP, e do CPF Nº 327.696.738-31.

f) Prazo de Garantia: A garantia será conforme 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 2529-0, 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 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, 21 de janeiro de 2025.

CASA
HOSPITALAR
IBIPORA
LTDA:1076998
9000156

Assinado de forma
digital por CASA
HOSPITALAR IBIPORA
LTDA:107699890001
56
Dados: 2025.01.21
10:58:40 -03'00'

10.769.989/0001-56

CASA HOSPITALAR IBIPORÃ LTDA
Danilo Aparecido Daguano Ferreira da Silva
RG: 402.713.643
CPF: 327.696.738-31

CASA HOSPITALAR
IBIPORÃ LTDA
RUA 19 DE DEZEMBRO, 1687 SALAS 1 E 2
CENTRO - CEP: 86.200-000
IBIPORÃ, PR
CNPJ: 86.200.000