



A

SECRETARIA MUNICIPAL DE SOBRAL-CE
MODALIDADE PREGÃO ELETRONICO Nº 182/2021
COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE/SMS
PROCESSO Nº P171199/2021
NÚMERO BANCO DO BRASIL: 906151

DECLARAÇÃO DE PROPOSTA

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 incurso 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. Para fins do disposto no Edital da presente Licitação, o representante Legal da participante declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que: A proposta apresentada para participar da presente Licitação foi elaborada de maneira independente pelo participante, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Prazo de Entrega: Conforme edital.

Prazo de Pagamento: Conforme edital.

Prazo de Garantia: 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: londrimedicomercial2@gmail.com

JOSE MARCIO

CARREGA:10952329832

Assinado de forma digital por JOSE MARCIO CARREGA:10952329832
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RF8 e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=37981411000115,
ou=#ideconferencia, cn=JOSE MARCIO CARREGA:10952329832
Dados: 2021.11.22 16:04:29 -03'00'

Londrina, 22 de novembro 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



LONDRINA, 20 de DEZEMBRO de 2021.

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
ESTADO DO CEARÁ
Secretária Municipal de Administração
Presidente da Comissão Permanente de Licitação
Ref.: Pregão Eletrônico N° 182/2021

LondriMedi
Produtos Hospitalares

ITEM	QDTE	DESCRIÇÃO	MARCA / MODELO/	VLR UNIT R\$	VLR TOTAL R\$
03	30	APARELHO PARA AEROSOL PORTÁTIL INALADOR/NEBULIZADOR. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: TIPO: ULTRASSÔNICO, NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS: COM 01 SAÍDA, PORTÁTIL, CONTENDO 01 KIT COMPLETO (MÁSCARA, COPO MEDIDOR E EXTENSÃO) PARA NEBULIZAÇÃO ADULTA, 01 KIT COMPLETO (MÁSCARA, COPO MEDIDOR E EXTENSÃO) PARA NEBULIZAÇÃO INFANTIL, INTERRUPTOR LIGA E DESLIGA, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110/220V - 60HZ, MANUAIS, GARANTIA 12 MESES. REGISTRO ANVISA	G TECH / PORTATIL	165,00	4.950,00
06	15	CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO, 4 SAÍDAS SIMULTÂNEAS. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: POTÊNCIA: MÍNIMO DE 1/4 DE HP, ROTAÇÃO MÍNIMA DE 1.650 RPM, 40 OU 80 LIBRAS, VOL-TAGEM: 110/220V OU BIVOLT AUTOMÁTICO. POSSUI SUPORTE COM RODÍZIOS. FUNCIONA COM 2 MOTORES DE ALTO RENDIMENTO. O APARELHO COMPRESSOR DEVE ACOMPANHAR NO MÍNIMO: 04 MÁSCARAS ADULTO, 04 MÁSCARAS INFANTIL, 04 COPOS PARA SORO E 04 MANGUEIRAS DE PVC COM NO MÍNIMO 1,5M. GARANTIA 12 MESES. REGISTRO ANVISA.	INALOCLIN / 5004 C	1190,00	17.850,00
11	08	ELETROCARDÍOGRAFO: EQUIPAMENTO PORTÁTIL COM IM-PRESSÃO DE ONDAS DE ECG EM 12 CANAIS. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: REGISTRA ECG COM PARÂ-METROS DE MEDIDA: FREQUÊNCIA CARDÍACA, INTERVALO PR, DURAÇÃO DO QRS, EIXOS QT/QTc, P-R-T; QUE SÃO IM-PRESSAS NO RELATÓRIO DE SAÍDA JUNTO COM AS INFOR-MAÇÕES DO PACIENTE E IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO. A IMPRESSÃO É EM RELATÓRIO DE TAMANHO A4 APÓS A APLI-CAÇÃO DOS FILTROS. SOFTWARE EM PORTUGUÊS, POSSUIR VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO DIGITAL QUE POSSIBILITA VISUA-LIZAR A PROGRAMAÇÃO DO EQUIPAMENTO E PROBLEMAS DE MAU CONTATO DE ELETRODOS E TECLADO ALFANUMÉ-RICO PARA INSERÇÃO DE DADOS DO PACIENTE. ALIMENTA-ÇÃO: BATERIA RECARREGÁVEL E REDE ELÉTRICA AUTOMÁ-TICA, 220 VOLTS. O EQUIPAMENTO ACOMPANHA: CABO DE FORÇA COM 3 PINOS; CABO PACIENTE 10 VIAS; CONJUNTO DE 6 ELETRODOS PRECORDIAIS E 4 ELETRODOS DE MEM-BROS; NO MÍNIMO 01 BOBINA DE PAPEL TERMO SENSÍVEL COM RENDIMENTO PARA 100 EXAMES (CADA BOMBINA); MA-NUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS. DEVE POSSUIR RE-GISTRO NA ANVISA E GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO.	BIONET / CARDIOCARE 2000	6118,75	48.950,00
15	40	LANTERNA CLÍNICA LED, LANTERNA DE ALTO DESEMPENHO COM ILUMINAÇÃO LED DE 2,2V. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: CONFECCIONADA EM METAL LEVE DE ALTA QUALIDADE; ILUMINAÇÃO BRILHANTE LED PA-RA MELHOR VISUALIZAÇÃO; CORES VARIADAS MEDIDAS: 14CM DE COMPRIMENTO E 1,2 CM DE DIÂMETRO. ALIMENTA-ÇÃO DE 2 PILHAS PEQUENAS AAA E BOLSA PARA ACONDICIONAMENTO.	MISSOURI / LED	43,00	1.720,00
18	48	REANIMADOR ADULTO (AMBU) - TOTALMENTE ESTERILIZÁ-VEL. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: TIPO MANUAL, PRINCÍPIO DE CONSTRUÇÃO COM BOLSA DUPLA DE SILICONE DE NO MÍN-MO 1500ML A 2000ML (VOLUME INTERNO), AUTO-INFLÁVEL: VÁLVULA DE SEGURANÇA (POP-OFF) CALIBRADA EM 60 CM / H2O, CONFORME NORMAS TÉCNICAS PARA REANIMAÇÃO;- RESERVATÓRIO DE O2 ATRAVÉS DE TUBO ACUMULADOR CORRUGADO (TRAQUEIA) - PERMITE O ACOPLAMENTO DE RESERVATÓRIO TIPO BOLSA PLÁSTICA; - PERMITE A ADAP-TAÇÃO DE VÁLVULA PEEP SEM A NECESSIDADE DE RETIRA-DA DA VÁLVULA ORIGINAL; - EQUIPADO COM: - MÁSCARA FA-CIAL EM SILICONE ADULTA; BALÃO EM SILICONE AUTOCLA-VÁVEL, TUBO PARA CONEXÃO, RESERVATÓRIO DE 2500ML - ESTOJO PLÁSTICO, COM ZÍPER, PARA ARMAZENAGEM E TRANSPORTE. MANUAL DE INSTRUÇÕES DE USO. - GARANTIA DO FABRICANTE DE NO MÍNIMO 12 MESES.	FARMATEX / ADULTO	195,00	9.360,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					82.830,00
VALOR DA PROPOSTA R\$ 82.830,00 OETENTA E DOIS MIL OITOCENTOS E TRINTA 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

Assinado de forma digital por JOSE
MARCIO CARREGA:10952329832
Dados: 2021.12.20 10:34:19 -03'00'