



**FISIOLIFE**  
S O L U Ç Õ E S

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL - CEARA

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 23049 - SMS

PROCESSO Nº P246690/2023

ABERTURA: DIA 30 DE OUTUBRO DE 2023 ÀS 09:00

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de cadeiras de rodas que serão destinadas aos pacientes com deficiência físicas atendidos pelo Serviço de Apoio ao Cidadão Sobralense – SACS e unidades de saúde da Secretaria Municipal da Saúde de Sobral

**PROPOSTA DE PREÇOS**

**PROPOSTA CORRIGIDA**

ITEM	UND	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	VLR UNT	VLR TOTAL
01	150 Unid.	CADEIRA DE RODAS ESPECIAL, NÃO RECLINÁVEL, ALUMÍNIO TEMPERADO, PINTURA EPÓXI, ESTOFAMENTO 100% NYLON ACOLCHOADO. <b>ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR:</b> CONSTITUÍDA DE LIGA DE ALUMÍNIO TEMPERADO; SISTEMA DE FECHAMENTO EM 'X'; APOIO DE BRAÇO ESCAMOTEÁVEL; RODAS TRASEIRAS DE 24 POLEGADAS INFLÁVEIS E REMOVÍVEIS EM NYLON, COM PNEU ANTI-FURO COM EIXOS REMOVÍVEIS. PINTURA EPÓXI; ESTOFAMENTO 100% NYLON ACOLCHOADO E REFORÇADO; ALMOFADA DE NO MÍNIMO 5CM DE ESPESSURA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE INCORPORADA AO ASSENTO; ARO DE IMPULSÃO EM AÇO; RODAS DIANTEIRAS MACIÇAS DE NO MÍNIMO 6 POLEGADAS COM EIXOS FIXOS; ROLAMENTOS BLINDADOS NAS QUATRO RODAS INCLUSIVE NO EIXO VERTICAL DO GARFO; EIXOS REFORÇADOS DE AÇO; FREIOS BILATERAIS; PROTETOR LATERAL DE ROUPAS; SUPORTE DOPEDAL TIPO 'SWINGAWAY' REMOVÍVEL. LARGURA DO ASSENTO: 48CM (+/-10CM). LARGURA DA CADEIRA: 69CM (+/-10CM). CAPACIDADE: 100 KG (+/- 25KG). <b>REGISTRO DO ANVISA: 81470860002</b>	ORTOMOBIL / MA3 SLIN	R\$ 1.485,90	R\$ 222.885,00
02	50 unid.	CADEIRA DE RODAS ESPECIAL, NÃO RECLINÁVEL, ALUMÍNIO TEMPERADO, PINTURA EPÓXI, ESTOFAMENTO 100% NYLON ACOLCHOADO. <b>ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR:</b> CONSTITUÍDA DE LIGA DE ALUMÍNIO TEMPERADO; SISTEMA DE FECHAMENTO EM 'X'; APOIO DE BRAÇO ESCAMOTEÁVEL; RODAS TRASEIRAS DE 24 POLEGADAS INFLÁVEIS E REMOVÍVEIS EM NYLON, COM PNEU ANTI-FURO COM EIXOS REMOVÍVEIS. PINTURA EPÓXI; ESTOFAMENTO 100% NYLON ACOLCHOADO E REFORÇADO; ALMOFADA DE NO MÍNIMO 5CM DE ESPESSURA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE INCORPORADA AO ASSENTO; ARO DE IMPULSÃO EM AÇO; RODAS DIANTEIRAS MACIÇAS DE NO MÍNIMO 6 POLEGADAS COM EIXOS FIXOS; ROLAMENTOS BLINDADOS NAS QUATRO RODAS INCLUSIVE NO EIXO VERTICAL DO GARFO; EIXOS REFORÇADOS DE AÇO; FREIOS BILATERAIS; PROTETOR LATERAL DE ROUPAS; SUPORTE DOPEDAL TIPO 'SWINGAWAY' REMOVÍVEL. LARGURA DO ASSENTO: 48CM (+/-10CM). LARGURA DA CADEIRA: 69CM (+/-10CM). CAPACIDADE: 100 KG (+/- 25KG). <b>REGISTRO DO ANVISA: 81470860002</b>	ORTOMOBIL / MA3 SLIN	R\$ 1.485,90	R\$ 74.295,00
03	200 unid.	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO ADULTO EM AÇO INOX. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO INOX REDONDO; ASSENTO SANITÁRIO PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA; QUATRO RODAS GIRATÓRIAS DE NO MÍNIMO 3 POLEGADAS SENDO DUAS COM SISTEMA DE FREIO EM POLIPROPILENO. DIMENSÕES MÍNIMAS DO ASSENTO (CXL): 0,50M X 0,40M. CAPACIDADE 100 KG (+/-25KG). <b>REGISTRO DO ANVISA 81791770005</b>	MVM / MVM 605	R\$ 1.015,00	R\$ 203.000,00
05	15 unid.	CADEIRA DE RODAS ADULTO OBESO, TIPO FUNCIONAMENTO MANUAL; TIPO CONSTRUTIVO DOBRÁVEL EM DUPLO X; MATERIAL ESTRUTURA ALUMÍNIO. <b>ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR:</b> CONSTITUÍDA DE LIGA DE ALUMÍNIO TEMPERADO; SISTEMA DE FECHAMENTO EM 'X'; APOIO DE BRAÇO ESCAMOTEÁVEL; PINTURA EPÓXI; ESTOFAMENTO 100% NYLON ACOLCHOADO E REFORÇADO; ALMOFADA DE 5CM DE ESPESSURA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE INCORPORADA AO ASSENTO; SISTEMA DE 'X' DUPLO; RODAS TRASEIRAS DE 24 POLEGADAS INFLÁVEIS E REMOVÍVEIS EM NYLON, COM PNEU ANTI-FURO COM EIXOS REMOVÍVEIS; ARO DE IMPULSÃO EM AÇO; RODAS DIANTEIRAS MACIÇAS DE 8 (+/-2) POLEGADAS COM EIXOS FIXOS; ROLAMENTOS BLINDADOS NAS QUATRO RODAS INCLUSIVE NO EIXO VERTICAL DO GARFO; EIXOS REFORÇADOS DE AÇO; FREIOS BILATERAIS; PROTETOR LATERAL DE ROUPAS; SUPORTE DO PEDAL TIPO 'SWINGAWAY' REMOVÍVEL. LARGURA MÍNIMA DO ASSENTO: 48 CM; LARGURA MÍNIMA DE CADEIRA: 60 CM. CAPACIDADE MÍNIMA 130 KG. <b>REGISTRO DO ANVISA: 81470860002</b>	ORTOMOBIL / MA3FO	R\$ 2.189,50	R\$ 32.842,50
08	100 unid.	CADEIRA DE RODAS COM PNEUS INFLÁVEIS OU MACIÇOS. <b>ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR:</b> CONFECCIONADA EM AÇO, DOBRÁVEL EM SISTEMA X. POSSUI APOIO DE PÉ REMOVÍVEL E REBATÍVEL LATERALMENTE COM REGULAGEM NA ALTURA E FAIXA AJUSTÁVEL (VELCRO). APOIO DE BRAÇOS FIXO COM SUPORTE ALMOFADADO E PROTETOR LATERAL COM PNEU DE BORRACHA ANTIFURO OU MACIÇO, DIANTEIRA DE MÍNIMO 6 POLEGADAS E TRASEIRA DE NO MÍNIMO 24 POLEGADAS. ASSENTO E ENCOSTO EM NYLON IMPERMEÁVEL, RESISTENTES E DURÁVEIS FIXADOS COM PARAFUSOS, ALAVANCA DE FREIO ERGONÔMICA/FUNCIONAL, SISTEMA EMPURRE E TRAVE COMALTO GRAU DE ADERÊNCIA. CAPACIDADE MÍNIMA DE 85 KG.	CDS / CDS101	R\$ 577,50	R\$ 57.750,00

**FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ Nº 51.097.433/0001-48 – I.E Nº 004643389.00-67

Av. RAJA GABAGLIA, Nº 2000 – SALA 201 – PTO 2 – BLOCO 2 – ALPES – BELO HORIZONTE/MG – CEP:30.494-170

TELEFONE: (31) 99795-0166 / (31) 99731-4611

EMAIL: FISIOLIFESOLUCOES@GMAIL.COM



REGISTRO DO ANVISA: 80917280001

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 590.772,50 (Quinhentos e noventa mil, setecentos e setenta e dois reais e cinquenta centavos.)

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: **120 (CENTO E VINTE) dias, em conformidade com o edital e seus anexos.**

PRAZO DE ENTREGA: **Em conformidade com o edital e seus anexos.**  
FORMA DE PAGAMENTO: **Em conformidade com o edital e seus anexos.**

GARANTIA: **12 (doze) meses**

DADOS BANCÁRIOS:

**Banco C6**

**Numero do banco: 336**

**Agencia 0001**

**Conta Corrente 27463673-5**

**E-MAIL: fisiolifesolucoes@gmail.com**

**PESSOA PARA CONTATO: LEANDRO VIANA DE OLIVEIRA**

**FONE: (031)99731-4611**

**GARANTIA: DE ACORDO COM O EDITAL**

DECLARAMOS, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que a licitante concorda e se submete a todos os termos, normas e especificações pertinentes ao Edital, anexos, bem como, às leis, decretos, portarias, resoluções, notificações, despachos e ordens cujas normas incidam sobre a presente licitação e contrato.

DECLARAMOS ainda, que nos preços cotados já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sócias, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, como também despesas com transportes/FRETES, e outras quaisquer que incidam sobre o objeto, não se perdendo de vista que o objeto licitado descrito logo acima em nossa proposta deverá ser entregue no Município Solicitado.

DECLARAMOS, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que esta empresa que quando da elaboração de nossa proposta de preço, os mesmos foram cotados incluindo eventuais vantagens e abatimentos, impostos, taxas e encargos sócias, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, como também despesas com transporte/FRETE, reposição/substituição, para a efetiva implementação do objeto licitado e posterior contratado, não se perdendo de vista que o contrato será cumprido com eficiência, presteza, urbanidade e outros não menos importante, levando sempre em conta o interesse público e administrativo, caso nossa empresa seja vencedora do certame licitatório.

DECLARO ter pleno conhecimento do teor do edital referente ao **Pregão Eletrônico nº 20349 - SMS**, principalmente quanto ao prazo de entrega das mercadorias, condições de pagamento e validade da proposta, estando a mesma ofertada em perfeita adequação com o Edital.

DECLARAMOS que esta empresa se compromete a entregar o objeto, conforme as especificações e exigências do Edital e seus anexos, bem como do contrato a ser celebrado. A presente proposta é válida pelo período de **120 (CENTO E VINTE) dias** a contar da data de sua apresentação.

DECLARAMOS que os produtos/materiais são de primeira linha e tem padrão de qualidade reconhecido pelo mercado.

DECLARAMOS a ciência nos termos do edital e seus anexos, que por intermédio de nosso procurador legal que a empresa atende a todos os requisitos de habilitação, bem como apresenta a sua proposta com indicação do objeto e do preço oferecido os quais atendem plenamente nos submetemos inteiramente aos requisitos do edital e seus anexos. DECLARAMOS que os itens serão de primeira qualidade, caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos a fornecer os itens no prazo, local e condições previstos no edital, contados a partir do recebimento da respectiva nota de empenho.

DECLARAMOS que o Sr. BRUNO GONÇALVES MADEIRA, portador da CI nº 8.146.362 - SSP-MG, e inscrita no CPF sob o nº 015.797.536-39, brasileiro, empresário, maior e capaz, residente e domiciliada em Belo Horizonte-MG, são conferidos poderes para assinar contrato em nome da empresa.

Por ser verdade firmo o presente.

Apresentando sinceros votos de elevada estima e consideração, subscrevemo-nos atenciosamente.

Belo Horizonte, 28 de fevereiro de 2024

BRUNO  
GONCALVES  
MADEIRA:015  
79753639

Assinado de forma digital por BRUNO GONCALVES MADEIRA:01579753639  
Dados: 2024.02.28 11:30:51 -03'00'

**FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ Nº 51.097.433/0001-48 - I.E Nº 004643389.00-67

Av. RAJA GABAGLIA, Nº 2000 - SALA 201 - PTO 2 - BLOCO 2 - ALPES - BELO HORIZONTE/MG - CEP:30.494-170

TELEFONE: (31) 99795-0166 / (31) 99731-4611

EMAIL: FISIOLIFESOLUCOES@GMAIL.COM



## Licitação [nº 1022124]

### Fornecedor [MSB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA EPP]

#### Lista de anexos da proposta

Data e Hora de inclusão	Nome do arquivo	Ação
27/02/2024 14:54:39	ADEQUADA_LOTE_4_PE_23049.ZIP	download
22/02/2024 11:32:55	PE23049L3.ZIP	download

Mostrando de 1 até 2 de 2 registros