



À  
Central de Licitações do Município de Sobral-CE

**PROPOSTA READEQUADA**

Ref :Pregão Presencial nº 145/2018-SMS

A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no edital e seus anexos.

1. Identificação do licitante

**PROponente:** HUGO F. VINAS

CNPJ nº: 14.169.319/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº:  
064657647

ENDEREÇO: RUA ARLINDO VIEIRA, 925 - JUNCO SOBRAL/CE

REPRESENTANTE LEGAL: Hugo Frota Viñas, brasileiro, casado, representante comercial, portador do RG nº 99031080498, SSPDS e CPF nº 545.446.103-20 residente e domiciliado na Rua Jornalista Deolindo Barreto, 453, Centro, na Cidade de Sobral-CE

TELEFONE: (88) 3614-9455 suporte@hteprime.com.br

2. Condições Gerais da Proposta

A Presente proposta é válida por 70 (setenta) dias, contados da data de sua emissão

O objeto contratual terá garantia de 12 (doze) meses.

Abertura das Propostas: 18 de Setembro de 2018. às 09:00hs

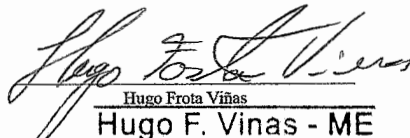
3. Da Formação do Preço

Item	Especificação	Marca/ Fabricante	Und	Quant	Preço Unit. (R\$)	Preço Unt Por Extenso	Preço Total R\$)	Preço Total Por Extenso
1	ASPIRADOR DE SANGUE E SECREÇÕES Silencioso e potente, baixo ruído de operação, bomba tipo pistão totalmente isento de óleo, produz vácuo de - a partir de 620 mmHg, fluxo de aspiração maior que 18 litros por minuto, leve, de aproximadamente 3.5kg, alça mdvel e integrada para melhor portabilidade, bateria integrada recarregavel, indicador luminoso de carga da bateria e energia, frasco coletor de 800ml a 1000ml com protecao anti transbordamento, botao-regulador de vácuo para controle da potencia de sugao, visor analogico de facil leitura da pressao (vacuometro), filtro para protecao da contaminacao cruzada. Registro na Anvisa. Garantia de 12 meses.	NS - MODELO ASPIRAMAX	UND	8	R\$ 610,00	seiscentos e dez reais	R\$ 4.880,00	quatro mil, oitocentos e oitenta reais
3	BOMBA DE INFUSAO: Compativel com equipo padrao de qualquer marca. Deve possuir: alarmes audiovisuais; sensor de gotas; ajuste de volume de infusao pre-definido; modos de trabalho: ml/h e gotas/min; tres niveis de indicagao de ocusao no sistema; fungao purgar; kvo (manter veia aberta) com vazao ajustavel de 1 a 5 ml/h; gravagao automatica da ultima infusao; funcionamento por mais de 4 horas sem energia com bateria; classe de protecao ipx4. Alarmes: indicagoes sonoras (bip e voz). Especificagoes: volume de infusao: de 1ml a 9.999ml, taxa de infusao: modo ml/h - de no minimo 1 a 1.200 ml/h, modo gotas/min - de no minimo 1 a 266 gotas/min; bateria e alimentagao: o equipamento deve possuir bateria interna recarregavel de 11,1v, com capacidade de no minimo 04 horas de funcionamento sem necessidade de recarga, alimentagao ac 100 - 240v - 50/60hz, automatico dimensoes minimas: 140 x 157 x 220mm. Acessorios que devem acompanhar: 01 cabo de forga, 01 bateria interna recarregavel, 01 sensor de gotas, 01 manual de instrugoes. Registro na Anvisa. Garantia de 12 meses. ISENTO	EQUIPMED - MODELO : SKU IP001 -	UND	4	R\$ 5.000,00	cinco mil reais	R\$ 20.000,00	vinte mil reais
19	MASCARA OXIGENIO ADULTO COM RESERVATORIO. Indicada para oferta de alto fluxo de oxigenio, de no minimo 8 litros por minuto de forma unidirecional, nao reinalante. Deve possuir reservatorio; nao esteril. Validade indeterminada; composigao: mascara em PVC (cloreto de polivinila) resistente e nao toxico; nao esterilizavel - produto de uso unico. Registro na Anvisa	FOYOMED	UND	150	R\$ 13,33	treze reais e trinta e três centavos	R\$ 1.999,50	um mil, novecentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos
20	MASCARA OXIGENIO INFANTIL COM RESERVATORIO. Indicada para oferta de alto fluxo de oxigenio, de no minimo 8 litros por minuto de forma unidirecional, nao reinalante. Deve possuir reservatorio; nao esteril. Validade indeterminada; composigao: mascara em PVC (cloreto de polivinila) resistente e nao toxico; nao esterilizavel - produto de uso unico. Registro na Anvisa.	FOYOMED	UND	80	R\$ 12,50	doze reais e cinquenta centavos	R\$ 1.000,00	um mil reais

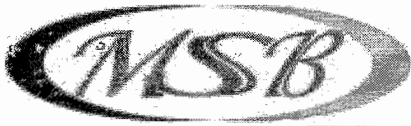


21	MONITOR MULTIPARAMETROS PORTATIL: Parametros: ecg: ate 3 (tres) canais simultaneos; ate 7 (sete) derivagoes; deve possuir detecção de qrs; deve possuir protecao contra descarga do desfibrilador; deve possuir detector de marca-passo; deve possuir detecção por bioimpedancia transtoracica; deve possuir monitoragao da frequencia respiratoria; deve possuir detecção de apneia com tempo programavel; deve possuir tragado com ganho automatico. Oximetria (spo2); indicagao numérica dos valores de saturagao e pulso; apresentagao da curva pletismografica. Principais caracteristicas: deve possuir alarmes configuraveis, historico - permite o acompanhamento da evolucao do paciente de forma numerica (tabela) e/ou grafica; gravagao de dados em pen drive (usb); Especificagoes gerais minimas: Dimensoes minimas: 200 x 230 x 140 mm (alt x larg x prof); Peso maximo: 3,5 kg (sem acessorios e com bateria interna); Aparelho deve possuir alga para transporte. Alimentagao: rede eletrica: 100 - 240 vca (automatica), frequencia: 50/60 hz, alimentagao dc: 10-18 vdc, potencia da fonte: 120 va bateria recarregavel interna; Tamanho minimo da tela: 8" (diagonal); Resolucao minima: 800 x 480 pontos. Registro na Anvisa. Garantia de 12 meses.ISENTO	EMPORIO MEDICO	UND	3	R\$ 7.766,66	sete mil, setecentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos	R\$ 23.299,98	vinte e três mil, duzentos e noventa e nove reais e noventa e oito centavos
25	RESERVATORIO INF/NEO para reanimador; kit com 10 reservatorios paraambu infantil/neonatal de no minimo 950 ML com estojo. Registro na Anvisa.ISENTO	PROTEC .	KIT	2	R\$ 53,97	cinquenta e três reais e noventa e sete centavos	R\$ 107,94	cento e sete reais e noventa e quatro centavos
34	TESOURA PARA BANDAGEM. Navalha afiada, super-cirurgica, laminas endurecidas de ago inoxidavel, com borda serrilhada, laminas temperadas, grande anel de polipropileno, autoclavavel, tamanho minimo 19 cm. Registro na Anvisa.	WELDON	UND	12	R\$ 34,33	trinta e quatro reais e trinta e três centavos	R\$ 411,96	quatrocentos e onze reais e noventa e seis centavos
VALOR TOTAL							R\$ 51.699,38	cinquenta e um mil, seiscentos e noventa e nove reais e trinta e oito centavos

19 DE SETEMBRO DE 2018 .

  
Hugo Frota Viñas  
Hugo F. Vinas - ME  
R. Arlindo Vieira Almeida, 925 - Junco  
CNPJ: 14.169.319/0001-50  
CGF: 06.465.764-7





### Carta Proposta

Número do Edital: Pregão Eletrônico N° 145/2018 - SMS

Órgão Comprador: Prefeitura Municipal de Sobral

À  
CENTRAL DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO DE SOBRAL

A PROPOSTA COMERCIAL ENCONTRA - SE EM CONFORMIDADE COM AS INFORMAÇÕES PREVISTAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

#### 1- IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:

##### DADOS DO PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: MSB COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA CORONEL JUCA, N° 523- LJ 01 - ALDEOTA FORTALEZA - CEARA

CNPJ: 05.696.303/0001-04 CGF: 06.679.804-3

REPRESENTANTE LEGAL: LEONARDO MOREIRA RAMOS DE VASCONCELOS

NACIONALIDADE: BRASILEIRO ESTADO CIVIL: CASADO

CARGO: SOCIO- GERENTE RG: 93002437058 - SSP/CE CPF: 315.476.133-00

DOMICÍLIO: RUA REPÚBLICA DO LIBANO, 1390 - MEIRELES -FORT. CE

TEL: (85) 3270.4100

e-mail: msblicitacoes@outlook.com

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, N° 001, AG. 3655-2, C/C: 16.541-7

*Em conformidade com o edital.*

*08.11.2018*

*Raquel*

Raquel Miranda de Vasconcelos  
Gerente da Célula de Logística  
Secretaria Municipal da Saúde de Sobral

#### 2 - CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

# A PRESENTE PROPOSTA É VALIDA POR 60 (SESENTA) DIAS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DA SUA EMISSÃO.

# O OBJETO CONTRATUAL TERÁ A VALIDADE DE 12 (DOZE) MESES.

**OBJETO: Aquisição de Equipamentos Hospitalares e acessórios medicos que serão destinados ao uso do SAMU, Centro de Reabilitação e Serviço de Saúde Auditiva da Secretaria Municipal de Saúde de Sobral/CE, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referencia deste Edital.**

ITENS						
ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QUANT	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
4	BOMBA DE SERINGA; Bomba: compatível com seringas de 10ml, 20ml, 30ml e 50/60ml de qualquer marca; devendo possuir alarmes audiovisuais; ajuste de volume de infusão pre-definido; no mínimo três modos de trabalho: taxa, tempo x volume e dosagem x peso; no mínimo três níveis de indicação de oclusão no sistema; deve possuir função purgar e bolus; kvo (manter veia aberta) com vazão de 1ml/h; deve permitir acoplar no mínimo 3 bombas de forma empilhada; deve detectar de embolo da seringa sem as mãos; gravação automática da última seringa utilizada; classe de proteção ipx1. Alarmes: indicações sonoras (bip e voz). Bateria e alimentação: o equipamento deve possuir bateria interna recarregável DC de no mínimo 11,1v, com capacidade de, no mínimo, 04 horas de funcionamento sem necessidade de recarga, tempo de recarga de 06 a 08 horas com a bateria totalmente descarregada, alimentação ac 100-240v - 50/60hz, automático. Dimensões mínimas: 280 x 210 x 130mm. Acessórios: 01 cabo de força; 01 bateria interna; 01 manual de instruções em português. Registro na Anvisa. Garantia de 12 meses.	UNID	1	EQUIPMED MOD.SKU IP001	4.900,00	4.900,00
6	BRACELEIRA PNI ADULTO compatível com monitor-multiparametros Dixtal 2022, adulto. Registro na Anvisa.	UNID	3	UNIMED	93,33	279,99
7	BRACELEIRA PNI NEONATAL compatível com monitor-multiparametros Dixtal 2022, neonatal. Registro na Anvisa.	UNID	3	UNIMED	136,00	408,00
9 *	COBERTURA DE OBITO DESCARTAVEL ADULTO confeccionado em polipropileno com zíper e forro em polietileno. Tamanho 90 cm x 2,10 m (adulto). Gramatura: 50 gr.	UNID	1.000	RAVA	22,67	22.670,00
10 *	COBERTURA DE OBITO DESCARTAVEL JUVENIL confeccionado em polipropileno com zíper e forro em polietileno. Tamanho: 60 cm x 1,50 m (juvenil). Gramatura: 50 gr.	UNID	600	RAVA	16,66	9.996,00



11	COBERTURA DE OBITO DESCARTAVEL NEONATAL confeccionado em polipropileno com zíper e forro em polietileno. Tamanho: 30 cm x 60 cm (neonatal). Gramatura: 50 gr.	UNID	100	ARAKEN	9,40	940,00
12	COBERTURA DE OBITO DESCARTAVEL INFANTIL confeccionado em polipropileno com zíper e forro em polietileno. Tamanho: 50 cm x 1,00 m (infantil). Gramatura: 50 gr.	UNID	300	ARAKEN	13,00	3.900,00
27	SENSOR PARA OXIMETRIA de pulso compatível com monitor multiparametros Dixtal dx2022 adulto. Registro na Anvisa.	UNID	3	MASTER MEDIKAL	350,00	1.050,00
28	SENSOR PARA OXIMETRIA de pulso compatível com monitor multiparametros Dixtal DX2022 neonatal. Registro na Anvisa.	UNID	3	MASTER MEDIKAL	350,00	1.050,00
29	SENSOR PARA OXIMETRIA de pulso compatível com oxímetro portátil modelo Mindray PM-60 adulto. Registro na Anvisa.	UNID	4	MASTER MEDIKAL	325,00	1.300,00
30	SENSOR PARA OXIMETRIA de pulso compatível com oxímetro portátil modelo Mindray PM-60 neonatal. Registro na Anvisa.	UNID	4	MASTER MEDIKAL	337,50	1.350,00
32	TALA DE PAPELÃO DESCARTAVEL M Tamanho: 50 x 20 cm (medio); provisoria de membros superiores e inferiores; kit com 10 unidades.	KIT	100	MARIMAR	21,17	2.117,00
<b>Valor Total dos Itens</b>						<b>49.960,99</b>

quarenta e nove mil, novecentos e sessenta reais e noventa e nove centavos

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 49.960,99 (Quarenta mil, novecentos e sessenta reais e noventa e nove centavos)**

**PRAZO DE ENTREGA: Conforme edital**

**PRAZO DE GARANTIA: 12 (DOZE) MESES, Conforme edital**

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento/ execução licitado, inclusive a margem de lucro.

O licitante declara que, nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

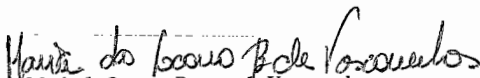
Declaramos o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas neste edital. (artigo 21, § 2º, do Decreto nº 5450/2005).

Declaramos ainda que respondemos por todos os prejuízos, perdas e danos que venham a ocorrer referentes ao transporte e fornecimento dos produtos, caso venha a ser contratado.

Declaramos total concordância com os termos deste edital e seus anexos.

Declaramos que somos enquadrados como Empresa de Pequeno Porte, bem como não há nenhum impedimento previsto no art. 3º § 4 da Lei Complementar 123/06 e suas alterações.

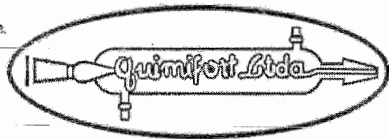
Fortaleza, 18 de Setembro de 2018.

  
Maria do Socorro Bezerra de Vasconcelos

RG 8911002027662 SSPCE - CPF 440.908.113-68

Sócia-Gerente

# QUIMIFORT Com. de Produtos Químicos e Laboratorial Eireli

Av. Whashington Soares, 5455 - José de Alencar - CEP 60.830-005 - Fortaleza - CE

(85) 3253.4772 FAX: (85) 3253.5628 / quimifortltda@hotmail.com

CNPJ - 41.654.740/0001-29 CGF - 06.914.080-4



À

Central de Licitações do Município de Sobral

Ref.: Pregão Eletrônico Nº 145/2018

A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no Edital e seus anexos.

## IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

RAZÃO SOCIAL: QUIMIFORT COM. DE PRODS. QUIMICOS E LAB. EIRELI

ENDEREÇO: AV WASHINGTON SOARES, 5455 - JOSÉ DE ALENCAR - CEP: 60830-005 - FORTALEZA - CE.

TELEFONE: (85) 3253.4772, FAX (85) 3253.5628

CNPJ: 41.654.740/0001-29

IE: 06.914.080-04

INS.MUNICIPAL: 122.468-9

BANCO BRASILEIRO DE DESCONTO S/A - BRADESCO AG: 0741-2, C/c: 023451-6

EMAIL: quimifortltda@hotmail.com

REPRESENTANTE LEGAL - JOSÉ HAIRTON TELES DOS SANTOS, BRASILEIRO, CASADO, COMERCIANTE

RG: 93002232804, CPF: 312.960.173-20 DOMICILIO

END: AVENIDA RECREIO, Nº 180 APT0- 18

BAIRRO: LAGOA REDONDA

CÉP: 60.450.360 - FORTALEZA - CE.

## CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A PRESENTE PROPOSTA É VÁLIDA POR SESENTA (60) DIAS, CONTADOS DA DATA DE SUA EMISSÃO.

O OBJETO CONTRATUAL TERÁ GARANTIA DE DOZE (12) MESES.

ITENS	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
13	DIAFRAGMA PARA VÁLVULA inferior para ambú silicone. Kit com 5 diafragmas. Registro na Anvisa.	ROMED	KIT	2	61,00	122,00
14	DIAFRAGMA SILICONE BICO DE PATO PARA AMBÚ compatível com o modelo O1154; silicone bico de pato para ambú. Kit com 5 diafragmas. Registro na Anvisa.	ROMED	KIT	3	107,00	321,00
15	IMOBILIZADOR APOIO LATERAL DE CABEÇA Modelo head-blok; impermeável; confeccionado em espuma E.V.A; Acompanha imobilizadores de testa e queixo. Material dos blocos: copolímero de etil vinil acetado (e.v.a. lux 35), mais pebd. Velcros em tecidos sintéticos. Constituem de 03 peças - tijolos e base - mais 02 peças do mesmo material. Sendo a testeira e queijeira, além de tiras de polipropileno de no mini-mo 30 cm de espessura, tendo cada fita de no mínimo 70 cm de comprimento. Seu velcro de no mínimo 45 cm, na cor preta, costurados e colados. Base e os tijolos medidas aproximadas: base 40 x26 cm, blo-cos 28 x 0,8 cm. Peso: tijolos - cada tijolo pesa aproximadamente 150 gramas, totalizando. Base - sua base pesa aproximadamente 450 gra-mas. Tamanho: tijolos medindo comprimento de aproximadamente 25 cm, largura mínima de 0,7 cm e a altura de mínimo 15 cm. Base: forma retangular para a fixação na cabeça de pranchas, comprimento mínimo de 40 cm, largura mínima de 26 cm e espessura mínima de 0,2 cm. Velcro - nos tijolos, velcro de mínimo 45 mm de largura, preto, com aproximadamente 18 cm em cada tira, totalizando no mínimo 70 cm em velcros, na base, também dois velcros de no mínimo 100 mm, costura-do. Testeiras, com quatro tiras de mínimo 0,30 mm cada, totalizando no mínimo 80 mm cada tira. E no conjunto de quatro tiras. Apoios em queixo, e testa - dois apoios, transpassado, fita de polipropileno. Cada apoio tem o comprimento de no mínimo 26 cm em E.V.A Lux Pebd, além das fitas de no mínimo 0,30cm em polipropileno. Fitas de apoio à prancha - possui três fitas de polipropileno de no mínimo 0,30cm com comprimento aproximado de 28 cm com fecho em velcro preto, da mesma medida de largura. Registro na Anvisa.	MARIMAR	UNID.	5	196,00	980,00

Quimifort Com. de Produtos Químicos e Laboratoriais Ltda-EPP  
José Hairton Teles dos Santos  
CPF: 312.960.173-20

16	<b>IMOBILIZADOR DE CABEÇA TIPO BACHAL ADULTO</b> Impermeável; confeccionado em espuma de poliuretano expandida; emborrachada; lavável; possuir dois cintos imobilizadores reguláveis para testa e queixo do paciente a imobilizar; base para prender em velcro ao tecido que veste a tábua (prancha) de resgate em qualquer largura; base fixada na prancha no mínimo 40 x 25 cm; laterais fixada na base de no mínimo 25 x 16 x 0,9 cm; deve possuir orifício auricular para verificação de sangramento, com no mínimo 80 mm; deve possuir fixador exclusivo na região frontal e mentoniana com regulagem em velcro; anatômico; base com regulagem; cor: amarelo ou laranja. Registro na Anvisa.	MARIMAR	UNID.	8	198,12	1.584,96
17	<b>KIT CINTO PARA PRANCHA LONGA</b> Confeccionado em nylon resistente de no mínimo 50mm; fecho em nylon injetado de rápida abertura; ser submetido a raio x e ressonância magnética. Kit com no mínimo 03 cintos. Cores: verde - vermelho - amarelo.	MARIMAR	KIT	25	26,40	660,00
18	<b>MANTA TÉRMICA ALUMINIZADA</b> Cobertor térmico de emergência (aluminizado); manta térmica confeccionada em polietileno aluminizado destinada a manter a vítima aquecida; não deformável; isolante térmico de baixo peso; resistente ao atrito com o solo; mantém o calor interno e reflete o calor externo; tamanho aproximado de 2,10 x 1,40m. Registro na Anvisa.	MARIMAR	UNID.	50	7,24	362,00
22	<b>PRANCHA LONGA ADULTO</b> Prancha de imobilização em polietileno projetada para transporte manual de vítimas de acidentes; deve suportar acima de 180 kg; rígida, deve possuir aberturas específicas para facilitar a imobilização da vítima. Dimensões mínimas: 1,80 m de comprimento x 40 cm de largura x 65 mm de altura. Deve acompanhar jogo de cinto com no mínimo 3 peças. Deve ter aberturas que permitem a utilização de cintos aranha e imobilizadores de cabeça, alça de polipropileno de no mínimo 45 mm, cintos de no mínimo 1,65 m, regulador de no mínimo 45 mm em nylon, fecho em tic tac 45 mm. Registro na Anvisa. Com garantia.	MARIMAR	UNID.	4	407,00	1.628,00
23	<b>PRANCHA LONGA INFANTIL</b> Prancha de imobilização em polietileno projetada para transporte manual de vítimas de acidentes; deve suportar acima de 120 kg; rígida, deve possuir aberturas específicas para facilitar a imobilização da vítima. Dimensões mínimas: 1,10 m de comprimento x 40 cm de largura x 65 mm de altura. Deve acompanhar jogo de cinto com no mínimo 3 peças. Deve ter aberturas que permitem a utilização de cintos aranha e imobilizadores de cabeça, alça de polipropileno de no mínimo 45 mm, cintos de no mínimo 1,65 m, regulador de no mínimo 45 mm em nylon, fecho em tic tac 45 mm. Registro na Anvisa. Com garantia.	MARIMAR	UNID.	4	292,95	1.171,80
31	<b>TALA DE PAPELÃO DESCARTÁVEL G</b> Tamanho: 70 x 20 cm (grande); provisória de membros superiores e inferiores; kit com 10 unidades	MARIMAR	KIT	200	18,25	3.650,00
33	<b>TALA DE PAPELÃO DESCARTÁVEL P</b> Tamanho: 30 x 20 cm (pequeno); provisória de membros superiores e inferiores; kit com 10 unidades	MARIMAR	KIT	100	16,60	1.660,00
<b>VALOR TOTAL R\$</b>						<b>12.139,76</b>



PC

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: (DOZE MIL CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )**

**DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS CONTIDOS NA PROPOSTA ESCRITA E NAQUELES QUE, PORVENTURA, VIEREM A SER OFERTADO POR MEIO DE LANCES VERBAIS ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO: IMPOSTOS, TAXAS, FRETES E OUTROS.**

**DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS OS REQUISITOS ESTABELECIDOS NO ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006, ESTANDO APTA A USUFRUIR DO TRATAMENTO FAVORECIDO ESTABELECIDO EM SEUS ARTS. 42 A 49.**

**VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS**

**FORTALEZA 18 DE SETEMBRO DE 2018**

QUIMIFOR Com. de Produtos Químicos e Laboratoriais Ltda-EPP  
José Hairton Teles dos Santos  
CPF. 311.960.173-20



**Ao**  
**Prefeitura de Sobral – CNPJ: 07.598.634/0001-37**  
**Sobral – CE**

**Pregão Eletrônico nº 145/2018**  
**Processo Nº P039082/2018**

Ao Pregoeiro

Apresentamos a V.Sª, nossa proposta de preços de fornecimento dos seguintes itens, nos termos do Edital e Anexos, conforme abaixo relacionado:

Item	Especificação do objeto	Fabricante/ Marca	Qtd.	Valor Unitário (RS)	Valor Global (RS)	RMS
05	BRAÇADEIRA PNI OBESO COMPATIVEL COM MONITOR MULTIPARAMETROS DIXTAL 2022, OBESO. REGISTRO ANVISA	MAICUFF M5215	3	130,00	390,00	81000210002
08	BRAÇADEIRA PNI PEDIATRICO COMPATIVEL COM MONITOR MULTIPARAMETROS DIXTAL 2022, PEDIATRICO. REGISTRO ANVISA	MAICUFF M5212	3	58,33	174,99	81000210002

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 564,99 (Quinhentos e sessenta e quatro reais com noventa e nove centavos.)**

## **II – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PROPOSTA**

**OBS: Todos os produtos cotados são peças novas, importados, de primeira linha de produção, com Registro na ANVISA.**

**Validade da proposta comercial:** 60 dias (conforme edital).

**Pagamento:** 30 dias (conforme Edital).

**Prazo de entrega:** 15 dias (conforme edital)

Local de Entrega: Almoarifado da Secretaria Municipal da saúde, na Rua Pe. Anchieta, nº 111, Bairro Junco CEP 62030-240, Sobral / CE – Nos horários: 8:00hs às 11:30hs e de 13:00hs as 16:30hs de Segunda à Sexta.

**Garantia:** 12 meses, contra defeitos ocultos e/ou de fabricação.

**Declaramos**, sob as penas da lei:

Nos comprometemos a fornecer os bens objeto deste edital, nas condições e exigências estabelecidas no termo de referência.

Que estamos de pleno acordo com todas as condições e exigências estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no edital, termo de referência e instrumento de contrato.

Que os preços propostos estão incluídos todos os custos e despesas, inclusive frete, taxas, impostos, tributos, contribuições sociais, para fiscais, comerciais e outros inerentes ao objeto relativo ao procedimento licitatório PREGÃO ELETRONICO 145/2018, inclusive despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto, não sendo considerados pleitos de acréscimos a esse ou a qualquer título posteriormente, observadas ainda as isenções previstas na legislação.

Que cumprimos todos os prazos estabelecidos no edital e seus anexos.

Que, na proposta, os preços unitários dos objetos ofertados na licitação são fixos e irredutíveis.

**DADOS CADASTRAIS:**

MEDICALDECK COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.-EPP  
CNPJ.: Nº 12.035.062/0001-18  
RUA RIO GRANDE Nº 679 – Centro - Esteio – RS  
CEP: 93.265-000  
TEL: 51- 3033-3800  
EMAIL: [licitacao@medicaldeck.com.br](mailto:licitacao@medicaldeck.com.br)

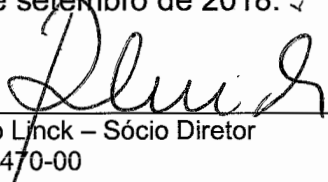
**REPRESENTANTE LEGAL**

Rodolfo Alfredo Linck  
CPF.: 112.115.470-00  
Email: [licitacao@medicaldeck.com.br](mailto:licitacao@medicaldeck.com.br)

**DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:**

BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA Nº:0764-1  
NOME DA AGÊNCIA: ESTEIO  
CONTA CORRENTE Nº: 37291-9

Esteio, 18 de setembro de 2018. ✓

  
Rodolfo Alfredo Linck – Sócio Diretor  
CPF.: 112.115.470-00

12.035.062/0001-18  
MEDICALDECK COMÉRCIO DE  
PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP  
RUA RIO GRANDE, 679 SALA 01, 02 E 03  
CENTRO - CEP 93265-000  
ESTEIO - RS



# centro CAT

CENTRO CATARINENSE DE APOIO À AUDIÇÃO

Blumenau, 18 de setembro de 2018

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL/CE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA VIRIATO MEDEIROS, Nº 1.250 4º ANDAR  
BAIRRO CENTRO  
CEP.: 62.011-065 – SOBRAL/CE

PREGÃO ELETRONICO	Nº 145/2018
PROCESSO	N.º P039082/2018
DATA DE ABERTURA	18/09/2018
HORÁRIO:	10h00min

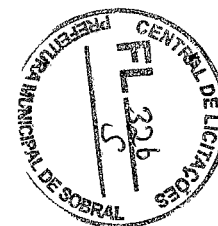
**Objeto:** Aquisição de equipamentos hospitalares e acessórios médicos que serão destinados ao uso do SAMU, Centro de Reabilitação e Serviço de Saúde Auditiva da Secretaria Municipal da Saúde de Sobral/CE, conforme as especificações e quantitativos previstos no Termo de Referência do Edital.

**RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:**

CENTRO CATARINENSE DE APOIO À AUDIÇÃO EIRELLI  
CNPJ (CGC): 02.512.121/0001-48 - Inscrição Estadual: 253.714.931  
Endereço: Rua XV de Novembro, 550 – Sala 1306 – Bairro: Centro - Blumenau/SC– CEP: 89010-000  
Tel.: (47) 3322-9404 – (matriz) e-mail: centrocatarinense2008@hotmail.com  
**Tel./fax: (51) 2108-1936 (filial em Porto Alegre – Depto. de Licitações)**

**DADOS BANCÁRIOS:** Banco: Banco do Brasil (001) - Agência: 0367-0 - Conta: 205391-8

**Dados do Representante legal para fins de assinatura do Contrato:** Nome: Douglas Freitas da Silva - Brasileiro, solteiro, Analista Licitações, CPF 029.706.680-33 – Carteira de Identidade: 81087205-44- SSP/RS.



*Carimbo*

Rua XV de Novembro, 550 sala 1306 – Ed. Catarinense – Blumenau/SC  
Fone/Fax: (47) 3322.9404 – (Matriz)  
Fone: (51) 2108 1936 (filial – Porto Alegre)

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	MODELO / MARCA E FABRICANTE / PROCEDÊNCIA / N.º REG. ANVISA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40	<b>SONDA COMPLETA</b> compatível com aparelho de oto-emissões acústicas Otoread	UN	01	<b>Modelo: SONDA PARA OTOREAD</b> <b>Marca e fabricante: INTERACOUSTICS</b> <b>Procedência: DINAMARCA</b> <b>REGISTRO ANVISA Nº: 10372700039</b>	R\$ 8.495,00 (Oito mil quatrocentos e novena e cinco reais).	R\$ 8.495,00 (Oito mil quatrocentos e novena e cinco reais).
41	<b>APARELHO DE OTO-EMISSIONES ACÚSTICAS</b> , deve possuir faixa de frequência dpoae, no mínimo 4 bandas de 2 a 5 khz, deve possuir faixa de frequência teoae, no mínimo 6 bandas de 1,5 a 4 khz; deve possuir estímulos: tom puro e cliques, intensidade máxima de estímulos de 40 à 70 db spl (dpoae), intensidade máxima de estímulos de 83 db spl (teoae); Tipos de cabos de sonda: padrão de no mínimo 30 cm, cabo de extensão 1: 1m (padrão) e cabo de extensão 2: 2m (opcional); Caixa com no mínimo 136 olivas diferentes (10 tamanhos: 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 mm ); Funcionamento: 4 pilhas alcalinas; Duração da bateria: cerca de 300 exames; Deve possuir impressora térmica acoplada, Ruído máximo para teste < 50 dB, deve possuir conexão com PC (rs-232); Peças inclusas: , cabo de impressora, maleta para transporte, caixa de olivas, 1 rolo de papel térmico de no mínimo 57mm, 4 pilhas alcalinas, cabo extensor e manual de operação em português. Garantia de 12 meses. Registro na Anvisa	UN	01	<b>Modelo: OTOREAD</b> <b>Marca e fabricante: INTERACOUSTICS</b> <b>Procedência: DINAMARCA</b> <b>REGISTRO ANVISA Nº: 10372700039</b>	R\$ 16.930,00 (Dezesseis mil novecentos e trinta reais).	R\$ 16.930,00 (Dezesseis mil novecentos e trinta reais).

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA DE PREÇOS R\$ 25.425,00 (VINTE E CINCO MIL QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS).**

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Rua XV de Novembro, 550 sala 1306 – Ed. Catarinense – Blumenau/SC  
Fone/Fax: (47) 3322.9404 – (Matriz)  
Fone: (51) 2108 1936 (filial – Porto Alegre)



*Blumenau*

Proposta em conformidade  
com edital.

Edene Dias P. Gomes  
Gerente do  
Serviço de  
Atenção Saúde  
Auditoria:  
09/10/18

- O prazo de validade não inferior a 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua emissão;
- Responsabilizamos por todos os encargos e demais despesas decorrentes da execução dos objetos da presente licitação.
- O objeto contratual deverá ser entregue em conformidade com as especificações estabelecidas neste Termo, no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contados a partir do recebimento da nota de empenho ou instrumento hábil, no Almoxarifado da Secretaria Municipal da Saúde, situado na Rua Pe. Anchieta, nº 111, Bairro Junco, CEP 62030-240, Sobral/CE, nos horários de 8:00h às 11:30h e de 13:00h às 16:30h, de Segunda à Sexta.
- A garantia será de 12 (doze) meses para defeito(s) de fabricação do material fornecido.
- Assistência técnica será permanente e gratuita durante a vigência da garantia.
- O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, preferencialmente na Caixa Econômica Federal.
- Declaramos que, firmamos a presente proposta, e iremos cumprir as condições expressas na mesma na sua totalidade, assim como as informações do edital e seus anexos.

  
CENTRO CATARINENSE DE APOIO À AUDIÇÃO EIRELLI.  
Douglas Freitas da Silva – Representante Legal  
CPF: 029.706.680-33 - RG 8108720544 – SSP/RS

02.512.121/0001-48  
IE. 253714931  
CENTRO CATARINENSE DE  
APOIO À AUDIÇÃO EIRELI - EPP  
RUA 15 DE NOVENBRO, 550 - SALA 1306  
ED. CATARINENSE - CEP 89010-000  
BLUMENAU - SC

Rua XV de Novembro, 550 sala 1306 – Ed. Catarinense – Blumenau/SC  
Fone/Fax: (47) 3322.9404 – (Matriz)  
Fone: (51) 2108 1936 (filial – Porto Alegre)



# VITALPLAST

VITALPLAST - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda  
CNPJ 07.744.539/0001-02 - IE 78.049.405



VITALPLAST – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ESTRADA ADHEMAR BEBIANO 3473 LOJA B INHAÚMA  
RIO DE JANEIRO - RJ  
TELEFONE: 3274-7091 – 3276-1748  
[licitacao@vitalplast.com.br](mailto:licitacao@vitalplast.com.br)

## PROPOSTA DE PREÇO

PROPOSTA No.	PROPOSTA 030/2018	Data:	Rio de Janeiro, 18 de Setembro de 2018.
CLIENTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL	PREGÃO ELETRÔNICO: Nº 145-2018	
ENDEREÇO:	AVENIDA VIRIATO DE MEDEIROS 1250 - CENTO - SOBRAL - CE	PROCESSO: P039082/2018	

ITEM	MATERIAL	FAB.	MARCA	PREÇO UNIT.	QUANT	PREÇO TOTAL
02	BATERIA COMPATÍVEL COM MONITOR DX2022 COM MINIMO 12vcc DE TENSÃO E COM MINIMO DE 4,0AH	ENERGY POWER	ENERGY POWER	10	790,00	7.900,00
36	VÁLVULA INFERIOR PARA AMBU	PROTEC	PROTEC	10	92,67	926,70
37	VÁLVULA DO RESERVATÓRIO de O2 PARA AMBU	PROTEC	PROTEC	08	73,63	589,04

## CONDIÇÕES FINAIS

Valor total do Orçamento R\$ 9.415,74 (Nove Mil e Quatrocentos e Quinze Reais e Setenta e Quatro Centavos)

Validade da Proposta: **90 (noventa) dias**, contados da abertura da sessão pública e, da validade da ata de registro de preços de **12 (doze) meses**.

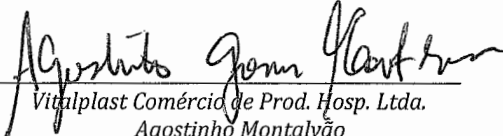
**Nos preços ofertados estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e as despesas decorrentes da execução do objeto.**

**Faturamento Mínimo: R\$ 500,00**

Prazo de entrega: Conforme edital.

Local de Entrega: Conforme edital.

Condições de Pagamento: De acordo com o Edital, a ser depositado no Banco Itaú C/C: 46720 - 1 / Agência 1246.

  
Vitalplast Comércio de Prod. Hosp. Ltda.  
Agostinho Montalvão  
(sócio/diretor)

**07.744.539 / 0001-02**

VITALPLAST COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Estr. Adhemar Bebianno, 3473 Loja-B

INHAÚMA - CEP 20765-170

RIO DE JANEIRO - RJ

Estrada Adhemar Bebianno, 3473 – Inhaúma – Rio de Janeiro - RJ CEP: 21410-970  
Pabx:3274-7091 / 3276-1748 e-mail:licitacao@vitalplast.com.br Skype:vitalplast