



Á
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍUBA
GUAÍUBA - CE

PROPOSTA COMERCIAL REF. AO PREGÃO ELETRÔNICO N° 06.007/2021
PROCESSO N° 20221.1103.001.



ABERTURA: 20/12/2021
HORÁRIO: 09:00

Razão Social: Cirúrgica São Felipe Produtos para Saúde EIRELI

CNPJ: 07.626.776/0001-60

Sócia: Sra. Maristela Belotto Pelozzo

CPF: 922.630.709-15

RG: 5.916.363-9/SESP/PR

Endereço: Rua Graça Aranha, nº 875, Brcão 2, Sala C, Vargem Grande, Pinhais/PR, CEP 83.321-020.

Bancos Bancários:

Banco do Brasil

AG nº 1622-5

C/C: 27.649-9

Tel/ Fax: (41) 3354-1001

e-mail: cirurgicasaofelipe@uol.com.br

Prezados Senhores,

Apresentamos nossa proposta comercial para fornecimento dos itens abaixo discriminados, conforme exigido no Edital de Pregão Eletrônico, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Representante Legal: Alairto José Pelozzo

CPF: 747.575.399-91

RG: 5.011.809-6-SESP/PR

Banco Bradesco

AG: 01205-0

C/C: 0004333-8

Banco Itaú

AG: 3701

C/C: 33000-7

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	Marca/ Fabricante/ Modelo/ Anvisa nº	PREÇO	
					UNITÁRIO	TOTAL
08	14	UND	BOMBA DE INFUSÃO PARA EQUIPO UNIVERSAL IPA 112, DISPLAY LCD DE 3.5" POLEGADAS PARA VISUALIZAÇÃO EM ATÉ 5 METROS, BOTÕES NUMÉRICOS PARA FÁCIL PROGRAMAÇÃO, ALÇA CONFORTÁVEL PARA FÁCIL TRANSPORTE E MANUSEIO, BOTÃO DE MODO NOTURNO PARA O PACIENTE SE SENTIR MAIS CONFORTÁVEL A NOITE, PÉS ANTI DERRAPANTES, DIFERENTES MODOS DE INFUSÃO PARA SATISFAZER DIFERENTES ESCOLHAS MÉDICAS, MODO DE PESO CORPORAL, BIBLIOTECA DE DROGAS, PROTETOR CONTRA GOTÍCULAS DE ÁGUA NA ENTRADA, PARÂMETROS IPA112, PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO DEDILHAMENTO PERISTÁLTICO EMPILHÁVEL, MODOS DE INFUSÃO MODO DE TAXA, TAXA-TEMPO, TAXA-VTBI, TEMPO-VTBI, PESO DROGAS COM CÓDIGO DESCRITO NO DISPLAY, PRECISÃO ±5%, VARIAÇÃO DO TEMPO 00:01-99:59(HORA:MINUTO), VARIAÇÃO DO VOLUME 0-9999,9ML, VELOCIDADE DO FLUXO 0,1ML/H-1200ML/H, VELOCIDADE DO BOLUS 1-1200ML/H, PROGRAMÁVEL, PASSOS DE 1ML/H, PASSO DO FLUXO	HAWKMED/ SHENZHEN HAWK MED. INSTR. CO., LTD. - CHINA, REP. POP/ HK-1001/ 80102512510	5.000,00	70.000,00



0,1ML/H ATE 100ML/H E 1ML/H ACIMA DE 100ML/H.
ALARMES AUDÍVEIS E VISÍVEIS PARA AUTO-TESTE, AR
NA LINHA, OCLUSÃO, PERTO DO FIM DA INFUSÃO,
VTBI CONCLUÍDA, BAIXA BATERIA, BATERIA EXAUSTA;
MAU FUNCIONAMENTO DO MOTOR, TEMPERATURA
BAIXA, MAU FUNCIONAMENTO DA CPU PRIMÁRIA,
MAL FUNCIONAMENTO NA MPU, CIRCUITO
DEFEITOSO; DESCONEXÃO DA REDE A/C; CONEXÃO
DA REDE A/C; KVO 0,1-5ML/H - AJUSTÁVEL, PRESSÃO
DE OCLUSÃO ALTA 40KPA±20KPA, MÉDIA
60KPA±20KPA, BAIXA 100KPA±20KPA, DETECÇÃO, DE
AR NA LINA ONDAS ULTRASSÔNICAS, BATERIA 4
HORAS - BATERIA, DE LÍTIO 11,1V/2000MA,
CONSUMO 30VA, REDE A/C 100-240V 50HZ/60HZ,
CLASSIFICAÇÃO CLASSE I, TIPO CF, IPX4, DIMENSÕES
13X17,5X23CM-PESO 2KG.



MONITOR MULTIPARAMÉTRICO: TELA DE NO MÍNIMO
10" POLÍGONAS TENSÍVEIS AO TOQUE; ALÇA DE
TRANSPORTE; MÍNIMO 05 CURVAS DE PARA METROS
E NU MEROS GRANDES. CAPAZ DE ARMAZENAR ATE
120 HORAS DE EVENTOS DE ALARME, BEM COMO
TENDÊNCIAS GRÁFICAS E NUMÉRICAS, COM REVISÃO
FULL-DISCLOSURE; DEVE POSSUIR POSSIBILIDADE
FUTURA DE CONEXÃO ENTRE NO MÍNIMO 08
MONITORES SEM NECESSIDADE DE CENTRAL; DEVE
CONTEMPLAR MENU PARA GUIAR PROFISSIONAIS DE
SAÚDE EM SUA ROTINA DE PRÉ E PÓS ATENDIMENTO
HOSPITALAR, ALÉM DE AUXILIAR QUANTO À FALHAS
E DUVIDAS EM TODOS OS PARÂMETROS. DEVE
POSSUIR POSSIBILIDADE FUTURA PARA USO DE
CONTROLE REMOTO. ALARMES AUDIOVISUAIS COM 3
(TRÊS) NÍVEIS DE PRIORIDADE. PRESSÃO INVASIVA:
FAIXA DE MEDIÇÃO: 1 A 300MMHG; DEVE PERMITIR
ROTULAGEM E AJUSTES DE ALARMES; CAPNOGRAFIA:
DEVE MENSURAR ETCO2 ATRAVÉS DO MÉTODO
MAINSTREAM; FAIXA DE 0 A 150 MMHG E
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA MÍNIMA DE 3 A 150RPM;
APRESENTAÇÃO DA ONDA DE CAPNOGRAFIA E DOS
RESPECTIVOS VALORES DE ETCO2 E
RESPIRAÇÕES/MINUTOS; UTILIZAÇÃO EM PACIENTES
ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEÓNATOS; DEVE
PERMITIR A UTILIZAÇÃO EM PACIENTES INTUBADOS E
NÃO INTUBADOS. DELTA PP/VPP; VARIAÇÃO DE
PRESSÃO DE PULSO* (DELTA "PP" OU VPP); DEVE
POSSUIR TECNOLOGIA DE INDICADOR DO VOLUME
INTRAVASCULAR E ORIENTAÇÃO DE FLUIDOTERAPIA

CREATIVE/
SHENZHEN
CREATIVE IND. CO.,
LTD. - CHINA, REP.
POP/ K12/
80901110026

11.860,00

118.600,00

28

10

UND





PRESSÃO DE PULSO (PPV); DEVE PERMITIR A MEDIÇÃO DA VARIACÃO SISTOLICA (SPV). PESO MÁXIMO DE 4,0 KG. ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICA; BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 03 HORAS; (ECG): AO MENOS 7 DERIVAÇÕES; ANÁLISE DE SEGMENTO ST; ANÁLISE DE ARRITMIAS; DETECÇÃO DE AO MENOS 15 TIPOS DE ARRITMIAS; FC ENTRE 30 A 300 BPM; DETECÇÃO DE MARCA PASSO; RESP: POR IMPEDÂNCIA TRANSTORÁXICA; FR DE AO MENOS 0 A 150 RPM; ALARME DE APNEIA COM TEMPO PROGRAMÁVEL PELO USUÁRIO. TEMP: 1 CANAL; MÍNIMO DE 0 A 45°C; OXIMETRIA DE PULSO: TECNOLOGIA DE BAIXA PERFUSÃO NOS PADRÕES: NELLCOR, BLUEPRO, FAST LEITURA DE 1 A 100%, AJUSTE DE SENSIBILIDADE MANUAL DO TRAÇADO. FP DE AO MENOS 30 A 300BPM; PNI: MÉTODO OSCILOMÉTRICO, DE AO MENOS 0 A 300MMHG. COM MEDIÇÃO MANUAL E AUTOMÁTICA COM INTERVALOS PROGRAMÁVEIS PELO USUÁRIO. O MONITOR DEVE SE PRÉ CONFIGURADO OU ACOMPANHAR OS MÓDULOS PARA MONITORAR OS SEGUINTE PARÂMETROS: ECG, RESPIRAÇÃO POR IMPEDÂNCIA, SPO2, PNI (PRESSÃO NÃO INVASIVA), FREQUÊNCIA DE PULSO, TEMPERATURA, PRESSÃO INVASIVA E CAPNOGRAFIA MAINSTREAM. ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO: 01 CABO DE ECG DE 5 VIAS (PADRÃO IEC); 01 PRÉ-CABO DE ECG (CABO TRONCO); 01 SENSOR DE TEMPERATURA TIPO DISCO PELE; 01 SENSOR DE SPO2 TIPO CLIP, REUTILIZÁVEL, TAMANHO INFANTIL/ADULTO; 01 PRÉ- CABO DE SPO2 (CABO TRONCO); 01 MANGUEIRA DE AR PARA MESSURAÇÃO DE PNI, TAMANHO ADULTO; 01 BATERIA RECARREGÁVEL; 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO PARA REDE ELÉTRICA ABNT. OS EQUIPAMENTOS DEVEM TER REGISTRO NA ANVISA - MINISTÉRIO DA SAÚDE; GARANTIA MÍNIMA DE 24 MESES PARA EQUIPAMENTOS E TODOS ACESSÓRIOS.



VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO:
cento e oitenta e oito mil, seiscentos reais

TOTAL

188.600,00

Declaramos:

Que concordamos com todas as condições do edital, que todos os produtos cotados possuem garantia de 12 (doze) meses, exceto para o item 28, pois possui 24 (vinte e quatro) meses, contra defeitos de fabricação, que estão inclusos no valor acima propostos todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte/frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.





Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, o qual será contado a partir da data da sessão pública.

Entrega: Conforme Edital

Pagamento: Conforme Edital

DECLARA, que:

- está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;
- cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;
- inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;
- proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009;
- não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, possui 08 (oito) funcionários em minha empresa.

Pinhais, 20 de dezembro de 2021.




ALAIRTO JOSÉ PELOZZO

Representante Legal

RG 5.011.809-6

CPF 747.575.399-91