

## PROPOSTA DE PREÇOS

À  
**Prefeitura Municipal de Morada Nova**

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei nº 10.520 do 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, as cláusulas e condições previstas neste Pregão Presencial nº PP-021/2017-SESA.

Declaramos, ainda que nos pregos apresentados, bem como nos lances verbais, estão incluídos todos os custos e despesas de impostos, taxas, entre outros.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta Licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.

### LOTE ÚNICO

Item	Especificações	Marca	Qte. Locações	Valor Unitário	Valor Global
01	<p><b>CONCENTRADOR DE OXIGENIO, COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS:</b>  EQUIPAMENTO GERADOR DE FLUXO DE OXIGÊNIO - O APARELHO PRODUZ OXIGÊNIO CONCENTRADO A PARTIR DO AR AMBIENTE, FORNECENDO OXIGÊNIO A UM PACIENTE QUE NECESSITA DE TERAPIA COM BAIXO FLUXO DE OXIGÊNIO. PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS: PESO LEVE, BAIXO CONSUMO DE ENERGIA; PERFIL COMPACTO; NÍVEL BAIXO DE RUÍDO; DISTRIBUIÇÃO DE OXIGÊNIO DE CINCO LITROS POR MINUTO; OPI OPCIONAL (INDICADOR DE PERCENTUAL DE OXIGÊNIO); NÍVEIS DE ALARME: NÍVEL BAIXO DE OXIGÊNIO: 82%; OXIGÊNIO MUITO BAIXO: 70%; TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: 12° A 32° C; FILTRO COM BAIXA MANUTENÇÃO, DOIS ANOS. ACOMPANHA: COPO UMIDIFICADOR PARA OXIGENOTERAPIA COM</p>	PHILIPS RESPIRONICS	180	R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)	R\$ 90.000,00 (Noventa Mil Reais)



	CAPACIDADE DE 250 ML; CÂNULA NASAL EM SILICONE COM EXTENSOR DE 2 METROS PARA OXIGENOTERAPIA				
02	<p><b>BIPAP COM FREQUÊNCIA, COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS:</b> EQUIPAMENTOS PARA VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA, BINÍVEL, GERADOR DE FLUXO COM DOIS NÍVEIS DE PRESSÃO, (SUPORTE DE PRESSÃO COM GARANTIA DE VOLUME MÉDIO ATRAVÉS DA OSCILAÇÃO DA PRESSÃO INSPIRATÓRIA) DEVE CONTEMPLAR OS MODOS VENTILATÓRIOS MÍNIMOS DE PRESSÃO S, ST, T E PC (ESPONTÂNEO, ESPONTÂNEO/CONTROLADO, CONTROLADO E PRESSÃO CONTROLADA), VISOR COM INDICADORES NUMÉRICOS DE PARÂMETROS AJUSTÁVEIS; COM AJUSTE DE PRESSÃO INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA, COMPENSAÇÃO AUTOMÁTICA NA PRESENÇA DE VAZAMENTO MAIOR OU IGUAL QUE 60 L/MIN; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BI VOLT 120/220 VOLTS AUTOMÁTICO; POSSIBILIDADE DE USO DE BATERIA PORTÁTIL. OS AJUSTES VENTILATÓRIOS DEVEM PERMITIR OS INTERVALOS DE NO MÍNIMO IPAP DE 4 A 30 CM DE H20, EPAP DE 4 A 20 CM H20, CPAP DE 4 A 20 CM H20; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA ATÉ 30 IPM, TEMPO INSPIRATÓRIO DE 0,5 A 3 SEGUNDOS, RAMPA PROGRAMÁVEL DE 0 ATE 45 MINUTOS; TEMPO DE SUBIDA: 0,1-0,65; TELA DE LCD DE PRESSÃO; COMPENSAÇÃO DE VAZAMENTO; ALARMES DE FALHA ELÉTRICA, DESCONEXÃO, APNEIA, VOLUME MINUTO BAIXO. MONITORAMENTO: VAZAMENTO</p>	PHILIPS RESPIRONICS	60	R\$ 1.350,00 (Um Mil Trezentos e Cinquenta reais)	R\$ 81.000,00 (Oitenta e Um Mil Reais)



NÃO INTENCIONAL, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, VOLUME - MINUTO, VOLUME TOTAL EXPIRADO; CARTÃO PARA REGISTRO DE DATA, HORÁRIO E DURAÇÃO DE CADA SESSÃO; ACOMPANHA UMIDIFICADOR AQUECIDO. ACESSÓRIOS: 01 / (UM FILTRO BACTERIOLÓGICO; 01 (UM) CIRCUITO INVASIVO DESCARTÁVEL; 01 (UMA) BOLSA PARA TRANSPORTE; 01 (UM) CARTÃO PRA REGISTRO DE DATA, HORÁRIO E DURAÇÃO DE CADA SESSÃO; MANUAL DE INSTRUÇÃO EM PORTUGUÊS; MÁSCARA NASAL OU FACIAL ACOMPANHANDO HEADGE				
--	--	--	--	--

**Valor Global da Proposta: R\$171.000,00 (Cento e Setenta e Um Mil Reais)**

**Proponente:** Locmed Hospitalar Ltda;

**CNPJ N°:** 04.238.951/0001-54;

**Inscrição Estadual:** 06.685.718-0;

**Inscrição Municipal:** 186.141-7;

**Endereço:** Avenida Santos Dumont, 1719 – Lojas 04, 05 e 07 à 10 – Aldeota – Fortaleza – CE – CEP: 60.150-160;

**Fone:** (85)3033.2727 **Fax:** (85)3033.2704

**Email:** [licitacao@locmed.com.br](mailto:licitacao@locmed.com.br)

**Banco:** Banco do Brasil;

**Agência N°:** 1369-2;

**Conta Corrente N°:** 108237-X;

**Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias.

*Handwritten initials*

Fortaleza-CE, 11 de Dezembro de 2017.

**CARTÓRIO**  
1º Ofício de Notas e Protestos

*Handwritten signature of Carlos Alberto Mendes Sousa*

**LOCMED HOSPITALAR LTDA.**  
**CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA**  
**PROMOTOR DE VENDAS**  
**CPF N° 212.086.623-68**

1º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTOS FORTALEZA  
Av. Santos Dumont, 2677. Fone 3462-6400  
Emol: 2,58 FERN: 0,17 FERC: 1,02 ISS: 0,13  
FAADEP: 0,13 FRMP: 0,13

Reconheço por semelhança firma(s) de:  
CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Fortaleza, 11/12/2017 14:07:46 21632  
EM TESTEMUNHO DA VERDADE

Rociclea Paulo da Silva  
488803  
VALIDO SOMENTE COM O



1º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTOS  
Rociclea Paulo da Silva  
CTPS 48803 - Escrevente - Fortaleza-CE