

ANEXO I – MODELO DE PROPOSTA (PLANILHA DE PREÇOS)

Objeto: Aquisição de equipamentos e móvel para o Hospital Municipal de Governador Valadares - MG e para a estruturação do Centro Psíquico de Adolescência e Infância – CEPAI e do Centros de Referência em Saúde Mental Infanto Juvenil Nordeste e Noroeste - CERSAMI's em Belo Horizonte - MG.

1) IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:

Razão Social: Rômulo Guimarães Firmino – ME		CNPJ: 27.230.816/0001-68	
Endereço: Rua Benjamin Constant		Nº: 276	Sala: 301
Bairro: Centro	Cidade: Governador Valadares - MG		CEP: 35.010-060
Telefone: (33) 3022-4840	Telefax:	E-mail: ecomedgv@hotmail.com	UF: MG
Banco: Banco do Brasil	Agência: 4276-5	Conta: 26.442-3	

2) DAS EXIGÊNCIAS DA PROPOSTA:

2.1) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) DIAS, contados da data de sua apresentação;

2.2) PRAZO DE ENTREGA E LOCAL:

2.2.1) PRAZO DE ENTREGA 30 (trinta) DIAS, contados do recebimento, pela Contratada, da Autorização de Fornecimento;

2.2.2) LOCAL DE ENTREGA:

a) ITEM 7 (oxímetro) do LOTE 1, deverá ser entregue conforme o quantitativo e nos endereços abaixo indicados:

a.1) deverão ser entregues 04 unidades no Almoxarifado Central da Procuradoria-Geral de Justiça, situado na Rodovia Anel Rodoviário - BR 040 - Km 3,8, s/n – (Galpão MIP) Bairro Palmeiras – cidade: Belo Horizonte, MG - CEP: 30575-716 - Telefones: (031) 3331-6573.

a.2) deverá ser entregue 01 unidade no Hospital Municipal de Governador Valadares, situado a Rua Teófilo Otoni, n.º 361 – Centro – cidade: Governador Valadares, MG - CEP:35020-600 - - Telefones: (33) 3271-2578 ramal 1153; ou (33) 98800.0520 falar com a Sra. Flávia ou (33) (33) 98819.6458 falar com a Sra. Áurea Lúcia.

b) PARA OS DEMAIS ITENS DO LOTE 1 e PARA O LOTE 2: deverão ser entregues no Hospital Municipal de Governador Valadares, situado a Rua Teófilo Otoni, n.º 361 – Centro – cidade: Governador Valadares, MG - CEP:35020-600 - - Telefones: (33) 3271-2578 ramal 1153; ou (33) 98800.0520, falar com a Sra. Flávia ou (33) 98819.6458 falar com a Sra. Áurea Lúcia.

2.3) PRAZO DE SUBSTITUIÇÃO DO OBJETO COM DEFEITO: 7 (Sete) DIAS, contados da solicitação.

2.4) PRAZO DE GARANTIA (DO FABRICANTE), contados a partir da data da emissão da respectiva nota fiscal (ou documento equivalente);

2.5) PRESTAÇÃO DA GARANTIA: Se o prazo de garantia for superior ao legal, o licitante deverá, no ato da entrega da nota fiscal (ou documento equivalente), repassar à contratante **termo ou certificado de garantia**, constando a cobertura de todo o objeto, pelo período definido no item 2.5 desta proposta;

2.5.1) A garantia inclui todos os seus acessórios e será oferecida pelo fabricante ou fornecedor;

2.5.2) Os custos com transporte para fins de execução de serviços relativos à garantia, inclusive quando realizados fora da RMBH, serão arcados exclusivamente pela contratada;

2.5.3) A garantia será prestada por empresa credenciada pelo fabricante, preferencialmente situada na Região Metropolitana de Belo Horizonte (RMBH – LC Nº 63/02), sendo indicada(s):

Empresa (razão social): Macrosul Equipamentos Médicos Hospitalares	
CNPJ: 95.433.397/0001-11	
Endereço: Rua Julio Bartolomeu Taborda Luiz, 270	
Telefone: (31) 3492-6362 / (41) 2102-8344	Fax:
E-mail: macrosul@macrosul.com	

Empresa (razão social): Olidef - Neonatologia e Suporte Médico-Hospitalar	
CNPJ: 55.983.274/0001-30	
Endereço: Av. Patriarca, 2223 - Cep 14.031-580 - Ribeirão Preto - S.P	
Telefone: (0XX16) 3919-9351	Fax: (0XX-16) 3919-9350
E-mail: comercial@olidef.com.br	

Empresa (razão social): LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTDA	
CNPJ: 01.005.728/0001-79	
Endereço: Rua Padre Damaso, 173 Centro Cep:06016-010 Osasco/SP	
Telefone: (0XX11) 3652-2525	Fax:
E-mail: workflow@laborimport.net.br	

Empresa (razão social): Minas Doctor Equipamentos Hospitalares Eireli - EPP	
CNPJ: 08.430.345/0001-97	
Endereço: Rua Piauí, nº 69 - Loja 1	
Telefone: 31. 3241-1000	Fax:
E-mail: vendas@minasdoctor.com.br	

2.6) DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE: deverá ser apresentada, juntamente com esta Proposta, a Declaração de Regularidade, conforme modelo constante do Anexo III do Edital.

3) O PREÇO E AS ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS:

LOTE 1 – EQUIPAMENTO HOSPITALAR							
ABERTO A TODOS OS LICITANTES (ampla competição)							
Item	QTD	UND	Especificações do Item	COD. SIAD	Preço	Preço deduzido ICMS	Marca/modelo

					Unitário	Total	Unitário	Total	
1	1	un	<p>MONITOR CARDIOTOCÓGRAFO FETAL - FHR (FREQUÊNCIA CARDÍACA FETAL), UC (CONTRAÇÃO UTERINA) E FM (MOVIMENTO FETAL) - DETECÇÃO AUTOMÁTICA DO MOVIMENTO FETAL - DISPLAY DE LED DA FHR E UC - TRANSDUTOR DE ALTA SENSIBILIDADE DE 1 MHZ - PORTA DE COMUNICAÇÃO RS232 ? ANÁLISE AUTOMÁTICA CTG - IMPRESSORA TÉRMICA INTEGRADA DE ALTA RESOLUÇÃO - ECONOMIA DE IMPRESSÃO, EM MODO GRADE, PERMITE O USO DE BOBINA DE FAX - FÁCIL OPERAÇÃO UTILIZANDO APENAS UMA TECLA ? SOFTWARE PERMITE VISUALIZAR /ARQUIVAR / ENVIAR / IMPRIMIR EM PAPEL COMUM - CENTRAL DE MONITORAMENTO SEM FIO DE ATÉ 16 LEITOS (OPCIONAL) - OPCIONAIS DE SUPORTE COM RODÍZIOS E/OU MESA DE TRANSPORTE</p>	1339575	13.000,00	13.000,00			MARCA : BIONET MODEL O: FC 700
2	5	un	<p>ELETROCARDIOGRADO - CARACTERÍSTICAS TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS: 1. PORTATIL MULTICANAL; 2. AQUISIÇÃO DE PELO MENOS 3 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS; 3. REGISTRO EM PAPEL, NO MODO AUTOMÁTICO, DE 12 DERIVAÇÕES SEM INTERVENÇÃO DO USUÁRIO; 4. ENTRADA DO PACIENTE ISOLADA; 5. PROTEÇÃO CONTRA</p>	118400	8.300,00	41.500,00			MARCA : BIONET MODEL O: CARDIO CARE 2000



DESCARGA DE
DESFIBRILADOR;
6. FILTRO PARA 60HZ E PARA TREMOR MUSCULAR;
7. VELOCIDADE NO MINIMO 25 E 50MM/S;
8. MUDANCA DE DERIVACOES AUTOMATICA E MANUAL;
9. VARIACAO DE SENSIBILIDADE NO MINIMO PARA 5, 10, E 20MM/MV 10.
IMPRESSORA INTEGRADA AO APARELHO, COM REGISTRO EM PAPEL TERMOSSENSIVEL POR CABECA TERMICA DE ALTA RESOLUCAO OU TECNOLOGIA DE CANETAS; 11. OPERE COM BATERIA INTERNA RECARREGAVEL;
12. INDICADOR DE ALIMENTACAO NA REDE ELETRICA OU BATERIA;
13. ALIMENTACAO: 127/220V ~ 10%, 60HZ;
14. GARANTIA DE NO MINIMO UM ANO;
15. CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM AS NORMAS NBRIEC 60601-1 E NBRIEC 60601-2-25, EMITIDOS POR LABORATORIO CREDENCIADO PELO INMETRO; 16.
REGISTRO DEFINITIVO DO MINISTERIO DA SAUDE (ANVISA);
17. ACOMPANHAM NO MINIMO OS SEGUINTE ACESSORIOS, ORIGINAIS DO FABRICANTE:
A) DOIS MANUAIS DE OPERACAO;
B) UM MANUAL DE SERVICO INCLUINDO TODOS DIAGRAMAS ELETRICOS, ELETRONICOS, PNEUMATICOS, MECANICOS, INSTRUcoes DE CALIBRACAO E DE MANUTENCOES E LISTA DE PECAS COM CODIGO

			<p>E COMPONENTES; C) TREINAMENTO OPERACIONAL E TECNICO CONFORME AS NECESSIDADES DO HOSPITAL; D) DOIS CABOS PACIENTES ORIGINAIS DO FABRICANTE; E) CABO DE FORÇA DE TRES PINOS (FASE, NEUTRO E TERRA); F) CARRINHO PARA TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO E FIXACAO DO MESMO, COM NO MINIMO UMA GAVETA OU PRATELEIRA PARA GUARDA DOS ACESSORIOS E RODIZIOS COM TRAVA; G) DOIS KITS (ROLO OU PACOTE) DE PAPEL; H) DEZ ELETRODOS PRECORDIAIS REUTILIZAVEIS, COM PARTE METALICA EM MATERIAL NAO OXIDAVEL; I) OITO ELETRODOS TIPO CLIPS COM PARTE METALICA EM MATERIAL NAO OXIDAVEL; J) DOIS FRASCOS DE GEL; K) E TODOS OS DEMAIS ACESSORIOS NECESSARIOS AO BOM FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.</p>						
3	20	un	<p>ESTETOSCOPIO - TIPO: NEONATAL; AURICULAS: CONJUNTO BI-AURICULAR EM ACO INOXIDAVEL; OLIVAS: ANATOMICAS EM SILICONE; AUSCULTADOR: DUPLO EM ACO INOXIDAVEL; TUBO: DE BORRACHA SILICONIZADA; CONJUNTO BI-AURICULAR RESISTENTE E FLEXIVEL NA CURVATURA DO TUBO Y, TAMANHO DO AUSCULTADOR NEONATAL APROXIMADAMENTE 2,8 CM, DIAFRAGMA</p>	1219448	340,00	6.800,00			MARCA : SPIRIT MODEL O NEONATAL

			RESISTENTE E DE ALTA SENSIBILIDADE PARA AUSCULTA CARDIO-PULMONAR QUE PERMITA UM MINIMO DE ESCUTA DE SONS AMBIENTAIS E UM MAXIMO DE SONS PROPRIOS DO PACIENTE NEONATAL					
4	30	un	ESTETOSCOPIO - TIPO: ADULTO/PEDIATRICO; AURICULAS: BI-AURICULAR EM ACO INOXIDAVEL; OLIVAS: ANATOMICAS EM SILICONE; AUSCULTADOR: DUPLO EM ACO INOXIDAVEL; TUBO: RESISTENTE E FLEXIVEL NA CURVATURA DO TUBO Y; EQUIPAMENTO BASICO DE AUSCULTA CARDIO-PULMONAR DE PACIENTES ADULTOS E INFANTIS; AVALIACAO DAS CONDICoes FISIOLOGICAS BASICAS DOS SISTEMAS CARDIO-PULMONARES DE PACIENTES ADULTOS; OLIVAS ANATOMICAS EM SILICONE, COM ACABAMENTO SEM REBARBAS; CONJUNTO BI-AURICULAR EM ACO INOXIDAVEL, RESISTENTE E FLEXIVEL NA CURVATURA DO TUBO Y; AUSCULTADOR DUPLO PARA PACIENTE ADULTO E INFANTIL EM ACO INOXIDAVEL; DIAFRAGMA RESISTENTE E DE ALTA SENSIBILIDADE PARA AUSCULTA CARDIO-PULMONAR, QUE PERMITA UM MINIMO DE ESCUTA DE SONS AMBIENTAIS E UM MAXIMO DE SONS PROPRIOS DO PACIENTE. CERTIFICADO DE REGISTRO NA ANVISA	1313533	350,00	10.500,00		MARCA : SPIRIT MODEL O: ADULT O
5	50		ESFIGMOMANOMETRO - TIPO: ADULTO E INFANTIL; MANOMETRO: ANEROIDE COM VISOR GRADUADO 0 A 300	1313584	79,00	3.950,00		MARCA SOLIDO R MODEL O:

			MM/HG; BRACADEIRA (1): COM DIMENSOES NEONATAL, PEDIATRICO, ADULTO E COXA; FECHAMENTO: VELCRO; MANGUITO/BULBO: MANGUITO EM NEOPRENE E BULBO EM BORRACHA; VALVULA: DE METAL; - ESFIGNOMANOMETRO TIPO I - DESCRICAO GERAL: APARELHO PARA MEDIR A PRESSAO ARTERIAL DE PACIENTE ADULTO E INFANTIL, EM SITUACOES DE TRANSPORTE E EM CAMPO. ASPECTOS GERAIS: . RESISTENTE A IMPACTOS E QUEDA; . PERA OU BULBO EM BORRACHA OU MATERIAL SIMILAR; . BRACADEIRAS EM TECIDO SINTETICO COM MANGUITOS EM NEOPRENE OU MATERIAL SIMILAR, COM AS SEGUINTE DIMENSOES: A) CRIANCA PEQUENA; B) CRIANCA; C) ADOLESCENTE; D) ADULTO; E) COXA. . FECHO EM VELCRO . MANOMETRO ANEROIDE COM VISOR GRADUADO 0 A 300 MM/HG, RESISTENTE A IMPACTOS E QUEDA; . VALVULA DE METAL PERMITINDO A RETENCAO E O ESVAZIAMENTO DE AR. NORMALIZACAO: . CERTIFICADO DE REGISTRO NA ANVISA					SOLIDO R
6	2	un	UNIDADE DE FOTOTERAPIA - COMPONENTES (1): TRATAMENTO DE HIPERBILIRRUBINA NEONATAL; COMPONENTES (2): ILUMINACAO ATRAVES DE LED; COMPONENTES	1348523	4.500,00	9.000,00		MARCA : OLIDEF MODEL O: LEDPHOTO



(3): ELIMINACAO RAIOS
INFRA-VERMELHOS E
ULTRAVIOLETA;
COMPONENTES (4):
AJUSTE DE
INTENSIDADE DE
RADIACAO; TENSÃO: 127
VCA / FREQUENCIA DE 60
HZ;
FOTOTERAPIA LED
DESCRICAO GERAL
EQUIPAMENTO DE
FOTOTERAPIA LED
APLICACAO GERAL:
TRATAMENTO DA
HIPERBILIRRUBINEMIA
NEONATAL,SUBMETEND
O O PACIENTE A UMA
EXPOSICAO DE
RADIACAO
CONCENTRADA NO
ESPECTRO AZUL DA LUZ.
ASPECTOS GERAIS:
. ILUMINACAO ATRAVES
DE LED'S
EQUIPAMENTO
MICROPROCESSADO
COM FONTE DE
IRRADIACAO NO
ESPECTRO AZUL
COMPOSTO POR LEDS
COM VIDA UTIL
SUPERIOR A DEZ MIL
HORAS; . DISPLAY
ALFANUMERICO;
. ELIMINACAO DOS
RAIOS INFRA-
VERMELHOS E
ULTRAVIOLETA;
. AJUSTE DA
INTENSIDADE DA
RADIACAO;
. HASTE DE PEDESTAL
COM AJUSTE NA
POSICAO VERTICAL;
. PEDESTAL COM
RODIZIOS GIRATORIOS;
. COMPATIBILIDADE
PARA USO EM
CONJUNTO COM
BERCOS,UNIDADES DE
CUIDADOS INTENSIVOS
E INCUBADORAS;
. PERMITE
CONFIGURACOES DE
DATA, HORA, TEMPO DE
TRATAMENTO, TEMPO
DE USO DO
EQUIPAMENTO,
MEMORIA DOS VALORES
DE IRRADIANCIA. ETC.

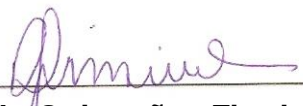
			CARACTERÍSTICAS ELETRICAS: . ALIMENTACAO EM 127 VCA; . FREQUENCIA DE 60 HZ; NORMALIZACAO: . CERTIFICADO DE REGISTRO NA ANVISA. . CONFORMIDADE COM A NORMA NBR IEC 60.601-1 OU EQUIVALENTE COM O PAIS DE ORIGEM.						
7	5	un	OXIMETRO - MODELO: PORTATIL DE MAO; ALIMENTACAO: BATERIA OU PILHA; EQUIPAMENTO PORTATIL DE MAO P/ USO EM CAMPO E TRANSPORTE DE PACIENTES; DESTINADO A MONITORAMENTO SIMULTANEO DE OXIGENIO E FREQUENCIA CARDIACA; PACIENTES ADULTOS E PEDIATRICOS; DISPOSITIVO PARA LIGAR/DESLIGAR O EQUIPAMENTO; INDICADOR DE BAIXA CARGA OU BATERIA/PILHA FRACA; TELA/DISPLAY DE LCD OU LEDS; INDICACAO SIMULTANEA DE SPO2 E FC; INDICACAO DE QUALIDADE DE SINAL; FAIXA DE MEDICAO MINIMA: 30 A 99%; FAIXA MINIMA DE MEDICAO: 40 A 200 BPM; ALARMES OU INDICADORES PARA ALTA OU BAIXA SATURACAO; ALARME PARA ALTA OU BAIXA FREQUENCIA DE PULSO; ALARME OU INDICACAO PARA FALTA DE SENSOR/PULSACAO; FUNCIONAMENTOS ATRAVES DE PILHAS OU BATERIAS COMERCIAIS; AUTONOMIA MINIMA 12 HORAS; EQUIPAMENTO PORTATIL COM DIMENSOES PARA MANUSEIO NA MAO; SENSOR NAO DESCARTAVEL, TIPO CLIP, PARA PACIENTES	1313223	450,00	2.250,00			MARCA : DELLA MED MODEL O DELLA MED

			ADULTOS; SENSOR NAO DESCARTAVEL TIPO Y PARA PACIENTES PEDIATRICOS; BOLSA/ESTOJO/CAPA PARA TRANSPORTE; DEMAIS ITENS NECESSARIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO; CERTIFICADO DE REGISTRO NA ANVISA.						
Para esse Item 7 deverão ser entregues 04 unidades no Almoxarifado Central da Procuradoria-Geral de Justiça, situado na Rodovia Anel Rodoviário - BR 040 - Km 3,8, s/n – (Galpão MIP) Bairro Palmeiras – cidade: Belo Horizonte, MG e 01 unidade deverá ser entregue no Hospital Municipal de Governador Valadares, situado a Rua Teófilo Otoni, n.º 361 – Centro – cidade: Governador Valadares, MG									
8	15		SENSOR PARA EQUIPAMENTO MEDICO- HOSPITALAR - IDENTIFICACAO: SENSOR OXIMETRIA DE PULSO NEONATAL (SENSOR Y); EQUIPAMENTO: MONITOR MULTIPARAMETRO; MARCA/MODELO: DIXTAL; REFERENCIA: DX1NC02-0;	1364430	500,00	7.500,00			MARAC A/MOD ELO: BIOGEN ESIS
9	23		SENSOR PARA EQUIPAMENTO MEDICO- HOSPITALAR - IDENTIFICACAO: SENSOR OXIMETRIA TIPO CLIP DE DEDO, ADULTO; EQUIPAMENTO: OXIMETRO; MARCA/MODELO: OMNIMED/612; REFERENCIA: OMEB- 0027; COM TECNOLOGIA MASIMO SET, CONECTOR 3 M, ORIGINAL.	1235532	500,00	11.500,00			MARAC A/MOD ELO: BIOGEN ESIS
10	10		RESSUSCITADOR MANUAL. AMBU - TIPO: ADULTO; BALAO: AUTO- INFLAVEL, EM SILICONE, CAPACIDADE DE 1600ML; MASCARA: 02 DE SILICONE TRANSPARENTE; VALVULAS (1): 01 DE ADMISSAO P/OXIGENIO; VALVULAS (2): 01 DE ESCAPE/SEGURANCA VEDAVEL UNIDIRECIONAL; RESERVATORIO PARA FIO2 100 POR CENTO, VALVULA EM POLICARBONATO	199001	200,00	2.000,00			MARCA : MD MODEL O: SILICO NE ADULT O

			INQUEBRÁVEL PARA PPI ACIMA DE 40 CM DE H2O (LIMITE MÁXIMO). EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, VALIDADE E REGISTRO NO MS.						
PREÇO TOTAL DO LOTE				PREÇO TOTAL DO LOTE COM DEDUÇÃO DO ICMS (Para licitantes mineiros não optantes pelo SIMPLES)					
R\$ R\$ 108.000,00				R\$					

PREÇO TOTAL DO LOTE: R\$ 108.000,00 (Cento e oito mil reais)

Governador Valadares – MG, 14 de dezembro de 2017


Rômulo Guimarães Firmino – ME
CNPJ: 27.230.816/0001-68
Rômulo Guimarães Firmino
RG: MG8.458.444 - CPF: 057.669.766-40
Diretor Administrativo

