

PROPOSTA COMERCIAL

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORIL/CE
AVISO DE DISPENSA ELETRÔNICA Nº058/2024/DL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00005.20240919/0001-44

OBJETO: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA ATENDER A PACIENTE SOFIA LOPES COSTA, CONFORME LAUDO MÉDICO ATRAVÉS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE TAMBORIL/CE

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:

RAZÃO SOCIAL: LOCMED HOSPITALAR LTDA **CNPJ:** 04.238.951/0001-54;
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.685.718-0; **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 186.141-7;
ENDEREÇO: RUA HERBENE, 425, MESSEJANA, FORTALEZA-CEARÁ, CEP: 60.842-120;
E-MAIL: LICITACAO@LOCMED.COM.BR **TELEFONE:** 85 3033-2727 / 85 99125-7688
DADOS BANCÁRIOS: **BANCO:** BANCO DO BRASIL **AGÊNCIA:** 1369-2 **C/C:** 108.237-X

RESPONSÁVEL P/ ASSINATURA DE CONTRATO:

REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA
CARGO: PROMOTOR DE VENDA **ESTADO CIVIL:** CASADO
NATURALIDADE: ITAPIUNA/CE **NACIONALIDADE:** BRASILEIRO
RG: 278.170-81 **CPF:** 212.086.623-68
ENDEREÇO: RUA AYMAR RODRIGUES Nº46, MARAPONGA-FORTALEZA-CE.CEP60711-110

Item	Descrição	Und.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
1	LOCAÇÃO DE VENTILADOR PORTÁTIL VENTILAÇÃO DE VOLUME CONTROLADO OU DE PRESSÃO CONTROLADA ATRAVÉS DE MÉTODOS NÃO-INVASIVOS OU INVASIVOS COM COMPENSAÇÃO AVANÇADA DE FUGAS. Locação de Ventilador Portátil Ventilação de volume controlado ou de pressão controlada através de métodos não-invasivos ou invasivos com compensação avançada de fugas. Opção de mudança de prescrição do paciente. ventilação de volume controlado ou de pressão controlada, por meio de interfaces não-invasivas ou invasivas, para atender as necessidades de pacientes adultos e pediátricos (5 kg). Suporte de pressão garantida de volume médio. Bateria interna ou destacável com capacidade para 6 a 8h de autonomia contínua. Capacidade de armazenamento de dados em cartão SD, porta USB ou memória interna. Quando configurado com o circuito de porta de expiração passivo, e	MES	12	R\$ 3.540,00	R\$ 42.480,00

<p>compensação de fuga automática que assegura sincronização otimizada paciente - ventilador e compensação de fuga avançada em ventilações invasivas e não-invasivas para os modos de pressão e para os modos de volume. Acompanha base de umidificação, circuitos de ventilação invasiva com válvula exalatória próprios do ventilador, cateter mount(em caso de ventilação invasiva). Deverão estar inclusos a troca do circuito,cateter mount e filtro mensalmente, bem como mascara nasal ou facial com troca anual.</p> <p>Marca: Philips Modelo:Trilogy Evo Anvisa do equipamento:10216710384 Anvisa do acessórios: *Base(Globaltec): 80389130032 *Circuito Invasivo Pediatrico(Ventcare): 80677040019 *Filtro Bacteriologico(GVS):80158680007 *Jarra(Fisher&Paykel):81447959040 *Cat. Mount(Covidien):10349000401 *Valv.exalatoria(Ventcare):80677040003</p>			
---	--	--	--

Valor total: R\$ 42.480,00 (Quarenta e dois mil quatrocentos e oitenta reais)

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação

Prazo de entrega: Em decorrência da urgência da contratação o equipamento deverá ser entregue no prazo maximo de até 03 (três) dias consecutivos.

DECLARA que na proposta também deverá conter declaração de que compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas e que nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços;

Fortaleza-CE, 14 de Outubro de 2024

CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA:21208662368
Assinado digitalmente por CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA:21208662368
DN: cn=CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA:21208662368, c=BR, o=ICP-Brasil, ou=(em branco), email=carlos.alberto@locmed.com.br
Data: 2024.10.14 08:46:43 -03'00'

LOCMED HOSPITALAR LTDA
CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA
PROMOTOR DE VENDAS
RG N° 278.170-81
CPF N° 212.086.623-68