

## PROPOSTA DE PREÇOS



**A**  
**Prefeitura Municipal de Tamboril**  
**Comissão de Licitação**  
**Pregão Presencial Nº 13/2019**

**Razão Social:** Locmed Hospitalar Ltda.

**CNPJ:** 04.238.951/0001-54

**Inscrição Estadual:** 06.685.718-0    **Inscrição Municipal:** 186.141-7

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

**E-mail:** licitacao@locmed.com.br    **Telefone:** (85) 3033-2727

**Dados Bancários:** Banco do Brasil; Agência: 1369-2; C/C: 108237-X

**Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA ALUGUEL DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TAMBORIL/CE.

Item Nº	Especificação do Produto	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
01	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO - Tela 10.4", TFT colorido, touchscreen; Resolução 800 × 600 pixels; Número de formas de ondas; 4 Parâmetros ECG, Respiração, NIBP, SpO2, Temperatura. Ondas salvas 120 horas de uma onda de ECG (ou de SpO2 se ECG não estiver sendo monitorado); Tendências gráficas 120 horas; Lista de valores numéricos 120 horas; Recall arritmia 120 horas; Histórico de alarmes 120 horas; Tempo de operação de bateria 6 horas; Gravação 3 traçados; Interface de rede Padrão; Dimensões aproximadas 330 L × 274 A × 156 P mm; Acessórios inclusos: Kit de Acessórios com cabo de ECG 3 vias, Extensor de spO2, Sensor de spO2 adulto, Manguito Adulto e Mangueira extensora.	Nihon Koden	Mês	10	R\$ 850,00 (Oitocentos e Cinquenta Reais)	R\$ 8.500,00 (Oito Mil e Quinhentos Reais)
02	VENTILADOR PORTATIL (INCLUINDO OS ACESSÓRIOS DESCARTÁVEIS E A BASE DE UMIDIFICAÇÃO)	Philips Respironics	Mês	10	R\$2.850,00 (Dois Mil Oitocentos e Cinquenta	R\$ 28.500,00 (Vinte e Oito Mil e Quinhentos



						Reais)	Reais)
--	--	--	--	--	--	--------	--------

**Valor Total da Proposta por 10 meses: R\$ 37.000,00 (Trinta e Sete Mil Reais).**

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

**Prazo de Entrega:** A entrega do produto será de forma integral, deverá ser entregue no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis, a contar da expedição da ordem de fornecimento enviada pela Secretaria Competente, no local determinando na mesma.

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

Fortaleza-CE, 15 de Maio de 2019.



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