

INSTRAMED	Tipo de documento: Registro	Cód.: RP9-2	Pág. 1 de 3
	Descrição do documento: Proposta (Pessoa Jurídica Pública)		Revisão do Padrão do Formulário: 5 (de 22/05/2019)

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUITERIANÓPOLIS
ESTADO CEARÁ
PREGÃO ELETRÔNICO N° 027/2023



DADOS DA EMPRESA LICITANTE

LICITANTE	INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ	90.909.631/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	096/0642048
ENDEREÇO	Beco José Paris, 339 – Pavilhão nº. 18 e 19 - Bairro Sarandi.
CIDADE	Porto Alegre / RS - CEP 91140-310
TELEFONE	51 3073.8200 / 51 3073.8228
E-MAIL	licitacoes@instramed.com.br

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO DE FORNECIMENTO:

Nome: Completo: DENIS LUIZ DE OLIVEIRA BARBOSA	
Cargo: Gerente Geral	
Estado Civil: Casado	
RG: 29233869	Órgão expedidor/UF: SSP/SP
CPF: 279.838.248-31	
Endereço Completo: Rua do observatório, 1450 casa 45	
Cidade/Estado: Vinhedo/SP	CEP: 13282-006
Telefones: (51) 3073-8228	E-mail: licitacoes@instramed.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	VALOR UNITARIO R\$	VALOR TOTAL R\$
31	01	Und.	<p>DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO</p> <p>I.ION LED+BATERIA DESCARTÁVEL+ BOTÃO DE SELEÇÃO DE PACIENTE</p> <p>Equipamento avalia, por meio de sensores sofisticados, o estado do paciente, considera as variáveis clínicas para aplicar, automaticamente, a terapia de choque mais indicada. Acionamento por botão frontal com indicadores sonoros e visuais. Tecnologia de Forma de onda bifásica. Sistema automático de avaliação do ECG, identificando a necessidade do choque. Com tecnologia de análise da impedância torácica do paciente para ajuste automático dos níveis de corrente elétrica e duração dos choques. Possui energia com dose de choque inicial mínima de 150 joules para adultos e no mínimo de 200J para as descargas seguintes, tendo possibilidade configurar até 360 joules (opcionalmente, via SoftDEA) modo de desfibrilação pediátrica com reconhecimento automático pelas pás limitando a energia de forma automática em 50 joules. Tempo de carga para 200 joules < 4 segundos. Tempo máximo desde o início da análise do ritmo até a prontidão para descarga: 20s. Índice proteção IP 56. Peso 1,2 KG Dimensões: 225 mm (L). 225 mm (A). 69 mm (P). Armazenamento memória interna: 100 eventos ou 2 horas de gravação do ECG. Tempo máximo desde o início da operação até a prontidão para descarga na energia máxima: 25 s. Temperatura Operacional: 0 a 50° C. Armazenamento: -20 a 50° C.</p>	INSTRAMED / I.ION	R\$5.840,00	R\$5.840,00

INSTRAMED	Tipo de documento: Registro	Cód.: RP9-2	Pág. 2 de 3
	Descrição do documento: Proposta (Pessoa Jurídica Pública)		Revisão do Padrão do Formulário: 5 (de 22/05/2019)

		<p>Umidade: Operacional: 10 a 95% RH, sem condensação. Armazenamento: 10 a 95% RH, sem condensação. Possui botão de choque luminoso. Descarga interna automática em até trinta segundos se não houver disparo pelo operador. Possui metrônomo com sistema de bip audível para instruir o socorrista na frequência das compressões torácicas. Realiza autoteste periodicamente para verificação dos sistemas internos, baterias, presença de eletrodos e circuito de descarga. Permite registro em memória de ECG contínuo e eventos realizados. Atualização de protocolos, através de Download de software de forma fácil. Sistema de aviso indicando a manutenção preventiva, corretiva e bateria baixa. Saída de dados para exportação de informações gravadas na memória interna através de cabo USB Sistema operacional Windows XP, Windows Vista ou Windows.</p> <p>LED: Mostradores de LED para informações das etapas de atendimento da RCP com capacidade de interagir com operador de forma visual e por comando de voz em português;</p> <p>BATERIA DESCARTÁVEL independente das pás. Duração da bateria (2800 mAh): mais de 300 choques em 200 J ou 15 horas de monitorização contínua. 05 anos em Stand By. Tempo máximo de carga: 50 J: < 2 segundos. - 150 J: < 5 segundos. 200 J: < 6 segundos. - 270 J: < 8 segundos. - 360 J: < 10 segundos.</p> <p>BOTÃO DE SELEÇÃO DE PACIENTE: Permite que o usuário faça utilização das pás adulto para realização de atendimento a paciente pediátrico (o equipamento irá limitar a carga máxima de energia segundo protocolos da AHA).</p> <p>Equipamento certificado de conformidade definitivo com logomarca Inmetro com as Normas: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; NBR IEC 60601-1-6; NBR IEC 60601-1-8, NBR 60601-2-4 E NBR 60601-1-11.</p> <p>Registro na ANVISA sob o n° 10242950016.</p> <p>ACOMPANHA OS ACESSÓRIOS: 01 bolsa com alça para acondicionamento do DEA e dos acessórios, resistente e lavável; 01 manual do equipamento para o usuário; 01 par de eletrodos autoadesivos adulto. 01 kit de primeiros socorros</p>		
VALOR TOTAL DO ITEM 31: R\$5.840,00 (cinco mil e oitocentos e quarenta reais)				

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Validade da Proposta	O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação;
Condições de Pagamento	Em até 30(Trinta) dias.
Prazo e local de Entrega	8. DO LOCAL PARA ENTREGA DO OBJETO DA LICITAÇÃO 8.1. O local da entrega do material e equipamentos solicitados, será no Município de Quiterianópolis. A entrega do material deverá ocorrer no prazo máximo de 15 (quinze) dias após a emissão da ordem de compras, e deverá ser feito de acordo com as solicitações e necessidades da Secretaria da Saúde. 8.2. Por ocasião da entrega deverá ser emitida fatura e Nota Fiscal, em nome da Prefeitura Municipal de Quiterianópolis, com endereço a Av. Laurindo Gomes, nº 152, Centro, Quiterianópolis - CE, CEP: 63.650-000, inscrita no CNPJ sob o nº 07.551.179/0001-14 e no CGF sob o nº 06.920.645-7.
Garantia	12 (doze) meses
Impostos	Inclusos
Frete	Por Nossa Conta
Dados Bancários	Banco do Brasil S/A Agência n°. 1769-8 Conta Corrente n°. 56550-4

Instramed Indústria Médico Hospitalar Ltda.

Beco José Paris, 339 | Pavilhão 19 | Bairro Sarandi
CEP 91140-310 | Porto Alegre | RS | Brasil

Fone/Fax geral: (51) 3073-8200

www.instramed.com.br

licitacoes@instramed.com.br

INSTRAMED	Tipo de documento: Registro	Cód.: RP9-2	Pág. 3 de 3
	Descrição do documento: Proposta (Pessoa Jurídica Pública)		Revisão do Padrão do Formulário: 5 (de 22/05/2019)

DECLARAÇÕES DA PROPOSTA:


1. Declaramos sob as penas da lei, que temos pleno conhecimento dos termos constantes deste edital, anexos e termo de referência, que concordamos e aceitamos todas as cláusulas neles contidos;
2. Declaramos que no preço proposto encontra-se incluídos todas e quaisquer despesas necessárias para entrega do objeto deste Edital, tais como: fretes, impostos, taxas, tributos, seguros, demais encargos inerentes bem como daqueles decorrentes de marca, registro e patente, custos ou encargos fiscais previstos na legislação pertinente, despesas constantes nas legislações trabalhistas, previdenciária, fiscal e civil decorrente;
3. Declaramos que o produto está coberto por garantia On-site por um período não inferior a 12 (doze) meses a contar da data de aceitação definitiva por parte Desta Administração e abrangerá a manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças sem nenhum custo para este título, no período supra descrito, obrigando-se, ainda, independentemente de ser ou não fabricante, a efetuar, a qualquer tempo, substituição do equipamento que apresentar defeito de fabricação ou divergência com as especificações oferecidas, sem qualquer ônus para esta entidade;
4. Declaramos que os produtos ofertados são equipamentos novos e de fabricação seriada da empresa, entendido como tal de primeira utilização e garantimos o fornecimento de peças, componentes e acessórios descontinuados por 05 (cinco) anos a contar da aquisição dos equipamentos;
5. Declaramos que o produto ofertado é novo, nunca tendo sido anteriormente utilizado, entendido como tal de primeira utilização e que temos o compromisso de entregar junto com os equipamentos os manuais técnicos de operação e serviço;
6. Declaramos que possuímos pessoal técnico especializado para disponibilizar se necessário treinamento relativo à operacionalização do equipamento em todos os turnos da Instituição para toda a equipe técnica ou funcionário que for operar os equipamentos e treinamento técnico, auxílio na instalação e treinamento de manutenção, manuseio dos mesmos e demais serviços inerentes à atividade para capacitá-los quanto ao uso correto e seguro dos equipamentos, no local de suas respectivas instalações em todos os turnos, sem qualquer ônus para a Instituição;

ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Razão Social: Biofors Medical Comércio e Serviços de Equipamentos Médico-Hospitalares - ME
Nome Fantasia: Biofors Medical
CNPJ: 09.534.589/0001-82 | I.E.: 63684381
End.: Rua Polônia, nº 303 – Parangaba - Fortaleza/CE - CEP 60710-500
Website: <http://www.biofors.com.br/>
Fone: (85) 32322545
Contato: Nieves - Fone: (85) 987 782 640 - E-mail: nieves@biofors.com.br
Contato: Luis Carlos - Fone: (85) 987 782 642 - E-mail: luiscarlos@biofors.com.br



Porto Alegre, 14 de setembro de 2023.


INSTRAMED – INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
DENIS LUIZ DE OLIVEIRA BARBOSA
Representante Legal
RG: 29233869 SSP/SP
CPF: 279.838.248-31

