



A PREGOEIRA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUEIRAS

EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO N.º PE 018/22- PE-FMS

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENDER ÀS DEMANDAS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE, HOSPITAL E MATERNIDADE OTACÍLIO MOTA, DO MUNICÍPIO DE IPUEIRAS-CE, CONFORME AS EMENDAS PARLAMENTARES 11172.188000-1210-04, 11172.188000121-007, 11172.188000/1210-02 E 11172.188000/1210-03.

1. **RAZÃO SOCIAL:** S & A COMERCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 11.726.439/0001-12

ENDEREÇO: AV. JOVITA FEITOSA, 582 – PARQUELÂNDIA **CEP:** 60.455-410

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2500965 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 06394212-7

TELEFONE: (85) 3249-0106

2. **Condições Gerais da Proposta:**

A presente proposta é válida: (Não inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data da sua emissão.

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA /MODELO	VL. UNIT.	VL. TOTAL
02	APARELHO DE ANESTESIA - Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante Com prateleira para suporte de monitores Gavetas e mesa de trabalho Com rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos a neonatos. Com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos	UND	01	KTK (TAKAOKA) APARELHO DE ANESTESIA	R\$ 124.900,00 (CENTO E VINTE E QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS)	R\$ 124.900,00 (CENTO E VINTE E QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS)

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

HIRAN DE MEDEIROS VILA
NOVA:19005 865415

Assinado de forma digital por HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA:19005865415
5
Dados: 2022.03.17 11:46:22 -03'00'



<p>inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nitroso (N2O). Sistema de segurança para interromper automaticamente o fluxo de NO2, na ausência de O2. Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 Vaporizador, deverá se entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). Sistema de circuito paciente de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esterilização Traqueias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis Canister para armazenagem de cal sodada Possibilidade de Sistema de exaustão de gases Valvula APL graduada Ventilador eletrônico micro processado, com display LCD com tela colorida. Modos Ventilatorios mínimos: Ventilação Manual Ventilação com respiração espontânea sem resistência do ventilador Ventilador contralada a volume e ciclada a tempo (VCV) Ventilação controlada a pressão e ciclada a tempo (PCV) Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Controles Ventilatórios mínimos: Volume corrente Pressão Freqüencia respiratória Relação I:E Pausa inspiratória PEEP. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas Apneia Volume minuto alto e baixo Alto e baixo FIO2 Falha de energia elétrica. Monitoriação numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas. Monitorização de frequencia</p>				
---	--	--	--	--

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

HIRAN DE MEDEIRO S VILA NOVA:190 05865415
Assinado de forma digital por HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA:19005865415
Dados: 2022.03.17 11:46:32 -03'00'



<p>respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Devera acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 circuitos para pacientes, sendo 01 tamanho adulto e 01 tamanho infantil autoclaváveis. 01 Balão para ventilação manual adulto. 01 balão para ventilação manual infantil. 01 Vaporizador calibrado de Sevoflurano 04 sensores de fluxo 03 mangueiras de no mínimo 4,5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para oxido nitroso e uma para ar comprimido e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento. RMS: 10229820110</p>				
---	--	--	--	--

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 124.900,00 (CENTO E VINTE E QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS)

Prazo de Entrega: Até 10 (dez) dias úteis, a contar da requisição.

Declaramos conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Declaramos de que nos preços cotados nessa proposta já estão inclusos todos os custos/despesas inerentes tais como: eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas e previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transporte e deslocamentos e outras quaisquer que possam incidir sobre a formação do preço unitário para esta contratação.

Caso nos seja adjudicado o Contrato, informamos que o Sr. Hiran de Medeiros Vila Nova, portador da Carteira de identidade Nº 2009009004127 e inscrito no CPF: 190.058.654-15, é o nosso representante e está devidamente autorizado e credenciado para receber quaisquer comunicações relacionadas com o Instrumento Contratual.

Dados do Licitante / Representante Legal

RAZÃO SOCIAL: S & A COMERCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 11.726.439/0001-12

ENDEREÇO: AV. JOVITA FEITOSA, 582 – PARQUELÂNDIA CEP: 60.455-410

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2500965 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 06394212-7

TELEFONE: (85) 3249-0106

DADOS BANCÁRIOS

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

HIRAN DE MEDEIRO S VILA NOVA:190 05865415
Assinado de forma digital por HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA:19005865415
Dados: 2022.03.17 11:46:41 -03'00'



BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5
BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3
EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM

Dados Representante Legal

REPRESENTANTE LEGA: HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA
RG nº 2009009004127 SSP-CE **CPF** nº 190.058.654-15
PROFISSÃO: EMPRESÁRIO **NACIONALIDADE:** BRASILEIRO
ENDEREÇO: RUA GONTRAN GIFFONI, Nº 366 – TORRE 2 901-B – PATRIOLINO RIBEIRO, CEP: 60.810-220, FORTALEZA-CE.
SUSANA PIMENTEL VILA NOVA
RG nº 96009019574 SSP-CE **CPF** nº 375.362.574-49
PROFISSÃO: EMPRESÁRIA **NACIONALIDADE:** BRASILEIRO
ENDEREÇO: RUA GONTRAN GIFFONI, Nº 366 – TORRE 2 901-B – PATRIOLINO RIBEIRO, CEP: 60.810-220, FORTALEZA-CE.
Atenciosamente,

Fortaleza-CE, 10 de Março de 2022

HIRAN DE
MEDEIROS VILA
NOVA:19005865
415

Assinado de forma
digital por HIRAN DE
MEDEIROS VILA
NOVA:19005865415
Dados: 2022.03.17
11:46:51 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova
Representante Legal
CPF: 190.058.654-15
RG: 2009009004127

11.726.439/0001-12
S & A COM. VAREJ. DE EQUIP
HOSPITALARES LTDA-ME

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parqueândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com