

A(O) MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM / CE - **CNPJ:** 07.963.515/0001-36

Pregão Eletrônico Nº: 2024.08.07.001

Processo: 00014.20240731/0002-46

Abertura das Propostas: 21/08/2024 ÀS 09:00 HORAS – **COMPRAS.M2ATECNOLOGIA.COM.BR**

Empresa: NORDESTE MEDICAL, REPRESENTAÇÃO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

CNPJ: 20.782.880/0001-02

Endereço: RUA GENERAL GOES MONTEIRO, 473 - IMBIRIBEIRA, 51170-560, Recife/PE

Inscrição Municipal: 5224080 e **Inscrição Estadual:** 058701516

Dados Bancários - Banco: CEF - NM MATRIZ - Agência: 2348 - Conta: 3992-9

Telefone: 81982693959 - **E-mail:** licitacao@nordestemedical.com.br e contratos@nordestemedical.com.br

Representante que assinará o contrato: LUCIANO SOUZA KOLBE

RG Nº: 1146523-SSP/SE - CPF Nº: 001.500.075-31

Sócio Administrador

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unid.	Qtd.	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
3	4242	DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR S1 C/ MP +SPO2	UN	2,00	R\$ 30.264,50	R\$ 60.529,00
Marca	COMEN					
Modelo	S1 COM MARCAPASSO + SPO2					
Proced.	ESTRANGEIRA					
Nº Anvisa	80047300857					
Prazo de Entrega	15 DIAS					
Garantia	12 MESES					

Valor Unitário: TRINTA MIL E DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Valor Total: SESSENTA MIL E QUINHENTOS E VINTE E NOVE REAIS

Tipo: Cardioversor (S1)

1. Geral

- O cardioversor S1 é um equipamento multifunção utilizado para: monitorização, desfibrilação externa automático (DEA), desfibrilação manual, estimulação cardíaca não invasiva e monitoramento de ECG.
- Equipamento com possibilidade de utilização para serviços de pronto atendimento/emergência, blocos cirúrgicos, UTI e serviço de atendimento móvel terrestre e aéreo (SAMU).
- Equipamento com operação simplificada em 03 passos: Seleção de energia, carregamento de energia e aplicação de choque.
- Na configuração oferece os modos de cardioversão/desfibrilação manual, DEA, cardioversão sincronizada, monitorização de ECG, oximetria de pulso e modo estimulação externa não-invasiva (Marca-passo)
- Como parâmetros opcionais avançados, o equipamento pode oferecer capnografia (ETCO2), medição de pressão arterial não Invasiva,
- Possui tela de LCD/TFT colorida de 7 (sete) polegadas com resolução de 800 x 480 pixels com brilho ajustável. Apresentação de até 04 formas de ondas, parâmetros numéricos, eventos de alarmes e informações do paciente.
- Jogo de pás permanentes com capacidade de atender pacientes adultos e pediátricos com teclas dedicadas para carga, seleção de energia e descarga pelo operador.
- Possibilidade de 03 modos de teste para garantir o perfeito funcionamento: Teste de rotina, teste de energia e teste de controle;
- A bateria de Li-Ion robusta com autonomia de:
 - o Em modo de monitorização: No mínimo 6 horas.
 - o Em modo de desfibrilação: 210 descargas (energia de 360J, intervalo de recarga de no mínimo um minuto e o registrador não imprimindo) e 330 descargas (energia de 200J, intervalo de recarga de no mínimo um minuto e o registrador não imprimindo).
 - o Em modo estimulador não invasivo: No mínimo 4,5 horas
- Bateria: 5000mAh, c.c.14,4V
- Possibilidade de carregamento com adaptador CC para uso em ambulâncias;
- Alimentação elétrica (Bivolt) automática: CA 110 - 240 V / 50 - 60Hz;
- Tipo de proteção contra choques elétricos: Classe I com fonte de alimentação interna.
- Equipamento em conformidade com as normas: EN 60601-1:2006+A1:2013 +A2:2021; EN 60601-1-2:2015+A1:2021; EN 60601-1-8:2007 +A1:2013+A2:2020; EN 60601-1-12:2015 +A1:2020; EN 60601-2-4:2011+A1:2019; EN 60601-2-25:2015; EN 60601-2-27:2014; EN IEC 80601-2-30:2019; EN IEC 80601-2-49:2019; EN ISO 80601-2-55:2018; ISO 80601-2-61:2017
- O dispositivo está em conformidade com os requisitos de vibração, colisão e queda da norma EN 1789:2007+A1:2010.
- Grau de proteção: Protegido contra poeira e jatos de água (IP65)
- O cardioversor S1 possui peso ultraleve, em conformidade com a norma EN 1789 de, no máximo, 4,5kg facilitando o uso em atividades de resgate.
- Dimensões: ≤288mm×220mm×193mm

2. Modo cardioversor/desfibrilador

- Desfibrilação manual, desfibrilação sincronizada e DEA;
- O cardioversor S1 utilizada a forma de onda bifásica de desfibrilação recomendado pela AHA (American Heart Association) Guidelines como forma de onda mais segura e eficiente.
- Utiliza a tecnologia BTE (elemento bidirecional do transceptor) por sua segurança e eficácia. As tecnologias exclusivas de compensação de impedância e BTE da Comen podem medir automaticamente a impedância do tórax, ajustar a tensão e o tempo de descarga e proporcionar a melhor desfibrilação e cardioversão com o mínimo de energia e a menor lesão aos pacientes.
- Seleção de energia de até 360J em 25 passos no modo desfibrilação externa: 1/2/3/4/5/6/7/8/9/10/15/20/30/50/70/100/120/150/170/200/220/250/270/300/360J;
- Compensação automática da impedância garantindo eficiência do choque através do ajuste da energia conforme variação da impedância do paciente: o Faixa da impedância na desfibrilação externa: 200ohm - 250ohm

- Tempo de carregamento (em desfibrilação Manual e com bateria nova com carga completa):

- o Em 200J em menos de 3s;
- o Em 360J em menos de 7s;

3. Modo desfibrilação externa automática (DEA)

- Tempo de carga (em DEA e com bateria nova com carga completa):

- o Em 200J em menos de 10s;
- o Em 360J em menos de 12s;

- O DEA estável e confiável está em conformidade com os requisitos GB9706.8 (IEC60601 - 2 -4), AAMI DF80 e a política da AHA (American Heart Association).

4. Modo monitor cardíaco

- Número de canais de formas de onda: Até 04 canais de forma de onda podem ser exibidos.

A. ECG

- Possibilidade de uso com cabos de ECG de 3/5/6/12 derivações

- Sensibilidade (ganho) de ECG: 1,25 mm/mV ($\times 0,125$), 2,5 mm/mV ($\times 0,25$), 5 mm/mV ($\times 0,5$), 10 mm/mV ($\times 1$), 20 mm/mV ($\times 2$), 40 mm/mV ($\times 4$).

- Velocidade de varredura de ECG: 50mm/s, 25mm/s, 12,5mm/s e 6,25mm/s

- Possui algoritmos para análise de 27 tipos de arritmia

- Variação da faixa de medição de frequência cardíaca (FC):

- o Adulto: 15 a 300 bpm.

- o Pediátrico / Neonatal: 15 a 350 bpm.

- o Precisão: $\pm 1\%$ ou ± 1 bpm, o que for maior

- Variação da faixa de medição de frequência respiratória (FR):

- o Adulto/pediátrico: 0 a 200 rpm.

- o Precisão da medição: 0 rpm~120rpm: ± 1 rpm / 121rpm~200rpm: ± 2 rpm

B. PANI

- Variação da faixa de medição de pressão arterial não invasiva (PANI):

- o Pressão sistólica:

- Adulto: 25mmHg a 290 mmHg

- Pediátrico: 25mmHg a 250 mmHg

- Neonatal: 25mmHg a 140 mmHg

- Precisão da medição: ± 5 mmHg

- o Pressão média:

- Adulto: 15mmHg a 290 mmHg

- Pediátrico: 15mmHg a 225 mmHg

- Neonatal: 15mmHg a 125 mmHg

- Precisão da medição: ± 5 mmHg

- o Pressão diastólica:

- Adulto: 10mmHg a 250 mmHg

- Pediátrico: 10mmHg a 210 mmHg

- Neonatal: 10mmHg a 115 mmHg

- Precisão da medição: ± 5 mmHg

- Variação da faixa de tempo de medição automática de pressão arterial não invasiva (PANI): 1 a 720 minutos

C. SPO2

- Variação da faixa medição de Saturação (SPO2):

- o Adulto/pediátrico/neonatal: 0 a 100%.

- o Tecnologia: Comen

- o Precisão de medição: $\pm 2\%$ (adulto/criança, em estado sem movimento) ou $\pm 3\%$ (neonatal, em estado sem movimento) dentro do intervalo de medição de 70% - 100%.

- o Opcional: Masimo e Nellcor

- Variação da faixa de medição da frequência de pulso (SPO2):

- o Adulto/pediátrico/neonatal: 20 a 300 bpm.

- o Resolução: 1bpm;

- o Erro de medição: ± 2 bpm.

- o Opcional: Masimo e Nellcor

D. ETCO2

- Tipos de amostragem: Mainstream ou sidestream

- Variação da faixa medição de CO2: 0mmHg a 150mmHg

5. Modo estimulador externo não invasivo (marcapasso externo)

- Modos de estímulos: Fixa e por demanda

- Variação da taxa de estimulação: 30 a 210 ppm

- o Precisão: ± 1 ppm ou $\pm 1,5\%$ (o que for maior)

- Variação da corrente de estimulação: 0mA a 200 mA

- o Precisão: $\pm 5\%$ ou ± 5 mA (o que for maior)

- Largura de pulso de estimulação: 20/40 ms

- o Precisão: $\pm 5\%$

6. Revisão de dados

- Dados de tendência longa: 120 horas com resolução de 1 minuto.

- Gráfico de tendência e tabela de tendência: 160 horas.

- Evento de alarme: 1000 eventos de alarme e armazenamento e revisão de observações de eventos.

- Parâmetro de forma de onda: 120 horas.

- Dados de medição de NIBP: armazenamento e revisão de 2000 dados de medição

- Armazenamento de Gravações de DEA: 240 minutos de armazenamento de gravação e cada paciente pode armazenar até 60 minutos

7. Gravação

- Impressora térmica integrada ao equipamento
- Impressão de até 03 formas de onda
- Largura do papel: 50 mm;
- Velocidade do papel: 6.5 mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s;
- Tempo de gravação (tempo real): 3s, 5s, 8s, 16s, 32s.

8. Conectividade

- Possui porta USB para exportação de dados e atualização de sistema
- Conexão com rede
- Conexão com central de monitoramento

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unid.	Qtd.	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
5	4310	BOMBA DE INFUSAO VOLUMÉTRICA ME900	UN	6,00	R\$ 14.331,33	R\$ 85.987,98
Marca	COMEN					
Modelo	ME900					
Proced.	ESTRANGEIRA					
Nº Anvisa	80047300846					
Prazo de Entrega	15 DIAS					
Garantia	12 MESES					

Valor Unitário: QUATORZE MIL E TREZENTOS E TRINTA E UM REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS

Valor Total: OITENTA E CINCO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS

- A Bomba de infusão ME900/ME900A é um equipamento destinado à infusão volumétrica aplicável a tratamentos clínicos que exigem controle uniforme e preciso da taxa de infusão a longo prazo e monitoramento do processo de infusão.
- Comumente utilizada em serviços de urgência e emergência, centros cirúrgicos, unidades pediátricas, departamentos de ginecologia e obstetrícia, UTI, UCC, de clínicas e hospitais.
- Para uso em pacientes adultos, pediátricos e neonatais.
- Equipamento composto por carcaça, sistema de acionamento de motor, sistema de entrada, sistema de armazenamento, sistema de controle e sistema de exibição, sistema de monitoramento de sensores e sistema de alarme.
- Tela de apresentação de dados, indicação de estado e ajuste de parâmetros com as seguintes configurações:
 - o LCD TFT Colorido
 - o 3,5 polegadas
 - o Touchscreen
 - o Resolução de 480x272
- Estrutura de transmissão mecânica acionada por meio de motor de passo microprocessado causando o movimento regular da peça peristáltica.
- Através de sensores, a taxa do conjunto de infusão é controlado com precisão;
- Compatível com conjuntos de infusão universais
- Equipamento com biblioteca de medicamentos com possibilidade de armazenamento de até 5000 registros.
- Sistema antibolus para retirada automática da pressão de tubo para casos de bolus não intencionais
- Sistema de bloqueio automático e manual de tela
- Possibilidade de ajuste de volume de alarmes e sistema
- Possibilidade de ajuste de brilho de tela
- Função de modo noturno
- Com funções de entrada e visualização de informações do paciente
- Com função de verificação automática ao ligar (auto teste)
- Com possibilidade de exportação de dados
- Grau de proteção IP33
- Conformidade com as normas IEC60601-2-24, IEC60601-1-8, IEC60601-1, IEC60601-1-2, IEC60601-1-12 2020 e EN1789
- Dimensões ≤216mm*135mm*77mm (Comprimento*Largura*Altura)
- Peso: 1,5 Kg com bateria
- Autonomia de bateria de até 9 horas
- Alimentação bivolt automático 100-240V – 50/60Hz

2. Modos de Infusão

- Taxa
- Hora
- Gotejamento
- Peso
- Dose-tempo
- Intermitente
- Sequencial
- Primeira dose
- Rampa
- Micromodo

3. Faixas de trabalho

- Taxa de infusão: 0,10 – 2000 ml/h
- Gotejamento: 10 – 60 gota/ml
- Bolus/purga: 0,10 – 2000 ml/h
- VTBI: 0,10 – 9999 ml
- Faixa de acúmulo: 0 – 9999 ml
- Tempo predefinido: 00:00:01 – 99:59:59 (H:M:S)
- Tempo em espera: 00:00:01 – 99:59:59 (H:M:S)
- Peso: 0,1 – 500Kg
- Dose: 0,001 – 999.999 ug/kg/min
- Concentração de medicamento: 0,001 – 9999.999
- KVO: 0,10 – 5 ml/h
- Pressão de oclusão: 50 – 1125 mmHg em 16 níveis
- Tamanho da bolha:

- o Ar acumulado: 0,10 – 4ml/h ou 0,10 – 1ml/15min
- o Sangue: 15-800 ul em 8 níveis
- o Nutrientes: 15-10000 ul em 11 níveis
- Tempo de quase concluído/vazio: 1- 30 min

4. Revisão de dados

- Registro de, pelo menos, 2000 logs do sistema

5. Alarmes

- Oclusão superior
- Oclusão a jusante
- Ar na linha
- Ar acumulado
- Erro de gotejamento
- Porta aberta
- VTBI acabou
- KVO finalizado
- Garrafa vazia
- Erro sistema
- Erro velocidade do motor
- Erro de direção do motor
- Taxa de gotejamento anormal
- Erro velocidade servo
- Erro de direção do servo
- Erro pot. Motor
- Bateria desconectada
- Erro sensor de pressão superior
- Falha no sensor de pressão a jusante
- Bateria descarregada
- Falha cascata
- Erro fotoelétrico.
- Sem operação
- Bateria fraca
- Fim da espera
- AC Off
- Erro de comunicação.

6. Conectividade

- Porta USB para exportação de dados e atualização de sistema
- Interface RS232
- Conexão para chamada de enfermagem
- Interface Klink
- Conexão com central de monitoramento
- Conexão para Sistema de Estação de Trabalho Comen – MX8900

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unid.	Qtd.	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
6	2283	DESFIBRILADOR EXTERNO SEMIAUTOMATICO I5	UN	2,00	R\$ 10.578,90	R\$ 21.157,80
Marca	AMOUL					
Modelo	I5					
Proced.	ESTRANGEIRA					
Nº Anvisa	80117580980					
Prazo de Entrega	15 DIAS					
Garantia	12 MESES					

Valor Unitário: DEZ MIL E QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Valor Total: VINTE E UM MIL E CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS

Desfibrilador Externo Automático (DEA) c/ Display LCD 7 Pol - Modelo i5 - Amoul

O desfibrilador externo automático (DEA) Amoul i5 foi desenvolvido para ser usado por socorristas e por heróis anônimos no salvamento de adultos e crianças em parada cardíaca súbita. O DEA Amoul i5 possui tela colorida de 7 polegadas para fácil compreensão das instruções de operação e visualização completa do ECG durante a análise do ritmo cardíaco.

Para aumentar a efetividade do resgate, o desfibrilador emite instruções de voz precisas durante todo o processo de desfibrilação, até as manobras de reanimação cardiopulmonar (RCP).

SEGURANÇA: O DEA Amoul i5 conta com interface de gerenciamento protegida por senha, para garantir a segurança do paciente, e memória para armazenar 24 horas de dados de ECG e até 1000 eventos.

CONNECTIVIDADE: os eventos e curvas de ECG gravados no DEA Amoul i5 podem ser transferidos para dispositivo móvel por meio de aplicativo e conexão WiFi.

CONFIANÇA: O DEA Amoul i5 foi desenvolvido de acordo com as mais recentes diretrizes da Associação Americana do Coração (AHA) e do Conselho Europeu de Ressuscitação (ERC).

Tela HD de 7" com ilustração de todas as etapas de operação;

Instruções de voz e animações detalhadas orientam o socorrista durante todo o processo de desfibrilação;

Visualização do status da bateria em tempo real;

Desfibrilação por onda bifa´sica truncada exponencial;

Conexão WiFi e transmissão de dados para aplicativo em dispositivo móvel;

Autotestes para verificar as condições do equipamento;

Armazenamento de até 24 horas de dados de ECG e 1000 eventos.

DIMENSÕES

Peso: portátil e leve (2,3Kg)

Dimensões L x A x P: 217 x 91 x 289 mm



ESPECIFICAÇÕES DE DESFIBRILAÇÃO

Arritmias chocáveis: fibrilação ventricular e taquicardia ventricular.

Forma de onda: onda de choque exponencial truncada bifásica com compensação de impedância.

Energia de desfibrilação do equipamento: modo adulto: 200J e modo pediátrico: 50J.

Faixa de impedância: 25? a 175?

Tamanho dos eletrodos de desfibrilação: adulto: área = 110 cm² e pediátrico: área = 80 cm².

Controle de carga: controle automático por software (sistema de detecção de arritmia e controle de carga).

Tempo de análise do ritmo cardíaco: menos de 8s (temperatura de 20?).

Armazenamento de energia e tempo de carga: < 10 segundos, aplicável a bateria nova totalmente carregada (temperatura 20?), 12 segundos, aplicável a bateria nova totalmente carregada após descarga de 15 choques (temperatura 20?).

Tempo desde o início da análise até prontidão para a descarga: < 15 segundos, aplicável a bateria nova totalmente carregada (temperatura 20?), 17 segundos, aplicável a bateria nova totalmente carregada após descarga de 15 choques (temperatura 20?).

Tempo desde a inicialização até prontidão para a descarga: < 32 segundos, aplicável a bateria nova totalmente carregada (temperatura 20?), 32 segundos, aplicável a bateria nova totalmente carregada após descarga de 15 choques (temperatura 20?).

BATERIA

Bateria de longa duração com 5 anos de vida útil e autonomia para 200 choques ou 4 horas de análise de ECG.

Tipo: Dióxido de Lítio Manganês.

Capacidade: 12 VDC 4500 mAh.

Duração: 200 choques de 200 J ou 4 horas de análise de ECG.

CONECTIVIDADE

WiFi e aplicativo para dispositivo móvel (sistema operacional Android).

OUTROS

Modo de funcionamento: operação contínua.

Autotestes: quando o DEA é ligado; durante o uso do DEA; diário, semanal e mensal.

Idioma: Português brasileiro, Inglês, Espanhol.

Grau de proteção: IP54.

ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS

Umidade relativa do ar (operação): 5 a 95% (sem condensação).

Temperatura (operação): unidade principal: 0°C - 50°C e eletrodos: 0°C - 50°C.

Umidade relativa do ar (armazenamento): 5 a 95% (sem condensação).

Temperatura (armazenamento): unidade principal: -30°C-70°C e eletrodos: 0°C - 50°C.

CERTIFICAÇÃO

Registro ANVISA: 80117580980

Classe ANVISA: III

Sensibilidade e especificidade:

Em conformidade com as normas: ANSI, AAMI DF80 e IEC 60601-2-4

ITENS INCLUSOS

01 (um) DEA i5

01 (um) par de eletrodos de desfibrilação de uso adulto

01 (uma) bateria de longa duração

01 (um) manual do usuário em Português

Eletrodos de desfibrilação para uso adulto

Eletrodos de desfibrilação para uso pediátrico

Bolsa de transporte

ITENS OPCIONAIS

Gabinete de parede

BASICO:

EQPT I5 4.205.AP001 EQPT DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO I5 UN 1

02275 02275 BOLSA DESFIBRILADOR I5 UN 1

02276 MANUAL I5 UN 1

1.129.00201 7959W ELETRODO DE USO ADULTO AMOUL UN 1

Valor Total da Proposta: R\$ 167.674,78 (CENTO E SESENTA E SETE MIL E SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

DECLARAMOS AINDA QUE:

1) Que estão inclusas nesta proposta comercial, as despesas com todos os impostos, taxas, encargos sociais, encargos fiscais, desembaraço duaneiro, encargos previdenciários e quaisquer outras despesas que incidam ou venham incidir sobre o objeto da licitação;

2) Que estou de acordo com todas as normas e condições deste Edital e seus anexos;

3) Que prestará serviços de manutenção e assistência técnica e treinamento pela empresa autorizada de assistência técnica, sobre a execução dos serviços nas condições exigidas no edital com o compromisso de reposição de peças e/ou material de consumo, quando necessário ao funcionamento a contar do recebimento definitivo dos equipamentos e declara também capacitação e treinamento dos usuários para utilização inicial do produto, sem ônus para o órgão participante, e compromisso de disponibilidade após esse período sempre que necessário;

4) Declaramos que estamos em perfeito atendimento de todos os itens solicitantes no Edital. Informamos que todos os acessórios solicitados estão contemplados

em nossa proposta para o perfeito funcionamento do equipamento e o completo atendimento do item solicitado em edital.



5) Assistência técnica será com a empresa:
NORDESTE MEDICAL, REPR., IMPORT. E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
RUA GENERAL GOES MONTEIRO, 473 / Bairro IMBIRIBEIRA / Recife-PE / Tel.: (81) 3038-7035
Telefone: E-mail: financeiro@nordestemedical.com.br

Recife/PE - Quarta-feira, 21 de Agosto de 2024

GERMANO PORTELA DE SA
BARRETO:02274840458
Assinado de forma digital por GERMANO PORTELA DE SA
BARRETO:02274840458
Dados: 2024.08.19 15:57:56 -03'00'

LUCIANO SOUZA KOLBE:00150007531
1
Assinado de forma digital por LUCIANO SOUZA KOLBE:00150007531
Dados: 2024.08.19 15:58:41 -03'00'

NORDESTE MEDICAL, REPRESENTACAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
20.782.880/0001-02
GERMANO PORTELA DE SÁ BARRETO
RG Nº 4102654 SSP PE
CPF Nº 022.748.404-58
SÓCIO ADMINISTRADOR

NORDESTE MEDICAL, REPRESENTACAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
20.782.880/0001-02
LUCIANO SOUZA KOLBE
RG Nº 1146523-SSP/SE
CPF Nº 001.500.075-31
SÓCIO ADMINISTRADOR

Tel: (81) 3038-7035
www.nordestemedical.com.br

Impresso por Natalia Barros (natalianm) em 19/08/2024 15:52:14

ITAPEMED IMPORTADORA E
EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA
54.322.844/0001-88

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20240731/0002-46 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.08.07.001 **Data da abertura:** 21/08/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: ITAPEMED IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA **Telefone:** (51) 9880-8679 / (51) 9880-8679
CNPJ/MF: 54.322.844/0001-88 **E-mail:** ITAPEMEDADM@GMAIL.COM
Endereço: RUA 434, 1603, CASA 01, MORRETES, Itapema / SC - CEP: 88.220-000

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM **SIM**

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL **SIM**

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS **SIM**

**ITAPEMED IMPORTADORA E
EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA
54.322.844/0001-88**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

NÃO

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

**ITAPEMED IMPORTADORA E
EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA
54.322.844/0001-88**

1 - OFTALMOSCÓPIO

Especificação: ATÉ 5 ABERTURAS / HALÓGENA / CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGÁVEL COM BATERIA DE LÍTIO.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.100,00

Valor total: R\$ 4.200,00

Fabricante/Marca: TARSE

Modelo: 3008

Valor de referência: R\$ 2.146,65

3 - CARDIOVERSOR

Especificação: COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPAROMEMÓRIA DE ECG: POSSUI MARCAPASSO, MÓDULO DEA, OXIMETRIA POSSUI, NÃO POSSUI IMPRESSORA: POSSUI BATERIA, PÁS INTERNAS NÃO POSSUI

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 30.200,00

Valor total: R\$ 60.400,00

Fabricante/Marca: CMOS DRAKE

Modelo: VIVO

Valor de referência: R\$ 30.264,50

5 - BOMBA DE INFUSÃO

Especificação: EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA.

Quantidade: 6,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 14.300,00

Valor total: R\$ 85.800,00

Fabricante/Marca: CMOS DRAKE

Modelo: YHONA

Valor de referência: R\$ 14.331,33

6 - DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO

Especificação: 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 10.500,00

Valor total: R\$ 21.000,00

Fabricante/Marca: INSTRAMED

Modelo: ION

Valor de referência: R\$ 10.578,90

9 - CENTRÍFUGA LABORATORIAL

Especificação: TECNOLOGIA/TIPO: PARA TUBOS - DE 30 AMOSTRAS/DIGITAL

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 4.700,00

Valor total: R\$ 4.700,00

Fabricante/Marca: DAIKI

Modelo: 80 2B

Valor de referência: R\$ 4.793,00

**ITAPEMED IMPORTADORA E
EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA
54.322.844/0001-88**

16 - CÂMARA PARA CONSERVAÇÃO DE HEMODERIVADOS/IMUNO/TERMOLÁBEIS

Especificação: EQUIPAMENTO VERTICAL PARA ARMAZENAMENTO DE BOLSA DE SANGUE, HEMODERIVADOS COM CAPACIDADE INTERNA DE NO MÍNIMO 120 L. DEVE POSSUIR CÂMARA INTERNA CONSTRUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL COM NO MÍNIMO DUAS GAVETAS EM AÇO INOXIDÁVEL. PORTA, NO MÍNIMO, VIDRO TRIPLO COM SISTEMA DE ANTI-EMBAÇAMENTO. ISOLAMENTO TÉRMICO DE NO MÍNIMO 70 MM NAS PAREDES EM POLIURETANO LIVRE DE CFC. PAINEL LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR FRONTAL EM LCD. DEVERÁ MANTER PAINEL ÚNICO DE COMANDO COM MEMÓRIA INTERNA DE EVENTOS E DESEMPENHO DE TEMPERATURA PARA EXPORTAÇÃO DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. REFRIGERAÇÃO POR COMPRESSOR HERMÉTICO. ESTABILIDADE E RECUPERAÇÃO RÁPIDA DE TEMPERATURA, APÓS ABERTURA DA PORTA. SISTEMA COM DEGELO AUTOMÁTICO SEM INTERRUÇÃO OU PERDA DE TEMPERATURA, COM EVAPORAÇÃO DO CONDENSADO. FAIXA DE TRABALHO DE 2° C A 6° C. SISTEMA DE ALARME SONORO E VISUAL PARA NO MÍNIMO FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, TEMPERATURA FORA DA FAIXA, FALHA DE SENSOR DE TEMPERATURA E PORTA ABERTA. ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DA ILUMINAÇÃO INTERNA EM LED NA ABERTURA DA PORTA. SISTEMA DE DISCAGEM POR TELEFONE AUTOMÁTICA. SISTEMA DE RELATÓRIO EXPORTÁVEL POR PEN DRIVE. DADOS CRIPTOGRAFADOS COM REGISTROS DE EVENTOS E DESEMPENHO DAS TEMPERATURAS INTERNAS DA CÂMARA. REGISTROS DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. SISTEMA DE SEGURANÇA ACOPLADO AO EQUIPAMENTO CAPAZ DE MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO E ALARMES, MESMO NA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, POR ATÉ 48 HORAS. SISTEMA PARA GARANTIR O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO EM CASOS DE PANES ELÉTRICAS / ELETRÔNICAS DO COMANDO PRINCIPAL, PARA MANTIMENTO DA ATIVAÇÃO DO EQUIPAMENTO A FIM DE CONFERIR SEGURANÇA E GARANTIR AS AÇÕES DE CONTINGÊNCIAS NECESSÁRIAS.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 23.400,00

Valor total: R\$ 46.800,00

Fabricante/Marca: ELBER

Modelo: 120CVL

Valor de referência: R\$ 23.416,67

Total geral da proposta: R\$ 222.900,00 (duzentos e vinte e dois mil, novecentos reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 350 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 20 de Agosto de 2024 às 13:35

Dados do Usuário:

Usuário logado como: ITAPEMED

E-mail: ITAPEMEDADM@GMAIL.COM

CPF/MF: 54.322.844/0001-88

COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
LTDA
32.644.237/0001-00

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20240731/0002-46 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.08.07.001 **Data da abertura:** 21/08/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR **Telefone:** (85) 9287-7254 / (85) 9944-5522
LTDA
CNPJ/MF: 32.644.237/0001-00 **E-mail:** costadistribuidora2024@gmail.com
Endereço: TRAVESSA PADRE LINO ADERALDO, 377, ALTOS, NOVA BRASILIA, Senador Pompeu / CE - CEP: 63.600-000

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM **SIM**

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL **SIM**

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS **SIM**

**COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
LTDA
32.644.237/0001-00**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

**COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
LTDA
32.644.237/0001-00**

1 - OFTALMOSCÓPIO

Especificação: ATÉ 5 ABERTURAS / HALÓGENA / CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGÁVEL COM BATERIA DE LÍTIO.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.146,00

Valor total: R\$ 4.292,00

Fabricante/Marca: MD

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 2.146,65

2 - CARRO DE EMERGÊNCIA

Especificação: EQUIPADO COM SUPORTE PARA DESFIBRILADOR, SUPORTE DE SORO, GAVETAS, SUPORTE PARA CILINDRO, TÁBUA DE MASSAGEM, RÉGUA DE TOMADAS COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50 E RÉGUA DE GASES.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 5.339,00

Valor total: R\$ 5.339,00

Fabricante/Marca: PATMUS

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 5.339,33

3 - CARDIOVERSOR

Especificação: COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPAROMEMÓRIA DE ECG: POSSUI MARCAPASSO, MÓDULO DEA, OXIMETRIA POSSUI, NÃO POSSUI IMPRESSORA: POSSUI BATERIA, PÁS INTERNAS NÃO POSSUI

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 30.264,00

Valor total: R\$ 60.528,00

Fabricante/Marca: CMOS DRAKE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 30.264,50

4 - ARMÁRIO VITRINE

Especificação: 2 PORTAS EM AÇO, PORTA COM FECHADURA, 4 PRATELEIRAS EM VIDRO E FERRO PINTADO. DIMENSÕES DO ARMÁRIO: 0,65 LARGURA X 0,40 PROFUNDIDADE X 1,65 COMPRIMENTO (METROS)

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.477,00

Valor total: R\$ 4.954,00

Fabricante/Marca: TUBOMED

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 2.477,33

5 - BOMBA DE INFUSÃO

Especificação: EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA.

Quantidade: 6,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 14.331,00

Valor total: R\$ 85.986,00

Fabricante/Marca: MEDMAX

Modelo: --

**COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
LTDA
32.644.237/0001-00**

Valor de referência: R\$ 14.331,33

6 - DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO

Especificação: 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 10.578,00

Valor total: R\$ 21.156,00

Fabricante/Marca: CMOS DRAKE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 10.578,90

7 - IMPRESSORA LASER

Especificação: PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1200 X 1200 DPI; VELOCIDADE DE 35 PÁGINAS POR MINUTO PPM; SUPORTAR TAMANHO DE PAPEL A5, A4 CARTA E OFÍCIO; CAPACIDADE DE ENTRADA DE 200 PÁGINAS; CICLO MENSAL DE 50.000 PÁGINAS; INTERFACE USB; PERMITIR COMPARTILHAMENTO POR MEIO E REDE 10/100/100 ETHERNET E WIFI 802.11 B/G/N; SUPORTAR FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.835,00

Valor total: R\$ 3.835,00

Fabricante/Marca: PANTUM

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 3.835,75

8 - BANHO-MARIA

Especificação: CAPACIDADE QUE ATENDA DE 90 A 105 TUBOS. TEMPERATURA REGULÁVEL POR MICROPROCESSADOR DIGITAL. CUBA INTERNA EM AÇO INOX SEM EMENDAS OU SOLDAS. CAPACIDADE ENTRE 6,6 LITROS A 10 LITROS. TAMPA EM AÇO INOX OU EM PLÁSTICO. ESTRUTURA EXTERNA EM AÇO INOX OU AÇO FERRO PINTADO. AQUECIMENTO ATRAVÉS DE RESISTÊNCIA BLINDADA TIPO TUBULAR. ESTANTE ÚNICA PARA TUBOS DE ENSAIO. CONTROLADOR DE TEMPERATURA COM DISPLAY. FAIXA DE TRABALHO, NO MÍNIMO, ENTRE -10° C E 120° C, COM PRECISÃO IGUAL OU MELHOR QUE $\pm 1,5^\circ$ C.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.724,00

Valor total: R\$ 2.724,00

Fabricante/Marca: SOLIDESTEEL

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 2.724,50

9 - CENTRÍFUGA LABORATORIAL

Especificação: TECNOLOGIA/TIPO: PARA TUBOS - DE 30 AMOSTRAS/DIGITAL

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 4.793,00

Valor total: R\$ 4.793,00

Fabricante/Marca: GLOBAL TRADE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 4.793,00

**COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
LTDA
32.644.237/0001-00**

10 – COMPUTADOR DESKTOP

Especificação: COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR QUE POSSUA NO MÍNIMO 4 NÚCLEOS, 8 THERADS E FREQUÊNCIA DE 3.0 GHZ; UNIDADE DE ARMAZENAMENTO SSD 240 GB INTERFACE PCIE NVME M.2, MEMÓRIA RAM DE 8 GB, EM 2 MÓDULOS IDÊNTICOS DE 4 GB CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2666MHZ MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL. A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX. POSSUIR PELO MENOS 1 SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR. POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE. O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 1 GB DE MEMÓRIA. POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR. SUPOSTAR MONITOR ESTENDIDO. POSSUIR NO MÍNIMO 2 SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 1 DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI. UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM. TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS COM FIO E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL COM FIO. MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9) (1920 X 1080 A 60HZ), ENTRADAS DE VIDEO HDMI E DISPLAY PORT, ÂNGULOS DE VISÃO VERTICAL E HORIZONTAL MÍNIMO DE 178° . INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N/AC. SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS). FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM. GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL. TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR. TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 4.509,00

Valor total: R\$ 4.509,00

Fabricante/Marca: SUPREMA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 4.509,33

11 – MICROPIPETA MONOCANAL

Especificação: VOLUME/CERTIFICADO RBC/EJETOR AUTOMÁTICO: VARIÁVEL

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.395,00

Valor total: R\$ 1.395,00

Fabricante/Marca: GOBAL TRADE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1.395,75

12 – IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS

Especificação: IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS COM TECNOLOGIA TÉRMICA DIRETA; CONECTÁVEL A COMPUTADORES; RESOLUÇÃO DE 200 DPI; CORTADOR AUTOMÁTICO DE FITA; COMPATÍVEL COM ROLO CONTÍNUO E LARGURA DE IMPRESSÃO MÁXIMA DE 104 MM; SUPORTAR CÓDIGO DE BARRAS EAN 128, SUPORTAR SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS EM TODAS AS VERSÕES 2000/XP/VISTA/7 E GNU-LINUX KERNEL 2.6 OU SUPERIOR; INTERFACE USB E DESEJÁVEL RS232; VOLTAGEM BIVOLT OU ACOMPANHADA DE CONVERSOR DE VOLTAGEM COMPATÍVEL COM A POTÊNCIA DO EQUIPAMENTO FORNECIDO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

**COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
LTDA
32.644.237/0001-00**

Valor ofertado: R\$ 2.173,00

Valor total: R\$ 2.173,00

Fabricante/Marca: ELGIN

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 2.173,33

13 - GELADEIRA COMERCIAL DE 4 PORTAS

Especificação: GELADEIRA COMERCIAL DE 4 PORTAS COM PÉS REGULÁVEIS. CONTROLE DE TEMPERATURA ATRAVÉS DE CONTROLADOR ELETRÔNICO DIGITAL, COM INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA E DEGELO AUTOMÁTICO. REFRIGERAÇÃO DE AR FORÇADO. REVESTIMENTO EXTERNO EM AÇO INOX, OU MATERIAL SIMILAR, E REVESTIMENTO INTERNO EM AÇO GALVANIZADO, OU MATERIAL SIMILAR. CAPACIDADE ENTRE 675 E 750 LITROS. TEMPERATURA DE TRABALHO DE 2°C A 7°C COM VARIAÇÃO DE MAIS OU MENOS 1°C.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 10.512,00

Valor total: R\$ 21.024,00

Fabricante/Marca: FREELUX

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 10.512,00

14 - AR CONDICIONADO

Especificação: TIPO: SPLIT, INVERTER, CAPACIDADE/CICLO: 12.000 BTUS/QUENTE E FRIO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.325,00

Valor total: R\$ 3.325,00

Fabricante/Marca: TCL

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 3.325,27

15 - FREEZER COMUM

Especificação: TIPO: VERTICAL 01 PORTA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 201 LITROS.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 6.470,00

Valor total: R\$ 6.470,00

Fabricante/Marca: CONSUL

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 6.470,67

16 - CÂMARA PARA CONSERVAÇÃO DE HEMODERIVADOS/IMUNO/TERMOLÁBEIS

**COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
LTDA
32.644.237/0001-00**

Especificação: EQUIPAMENTO VERTICAL PARA ARMAZENAMENTO DE BOLSA DE SANGUE, HEMODERIVADOS COM CAPACIDADE INTERNA DE NO MÍNIMO 120 L. DEVE POSSUIR CÂMARA INTERNA CONSTRUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL COM NO MÍNIMO DUAS GAVETAS EM AÇO INOXIDÁVEL. PORTA, NO MÍNIMO, VIDRO TRIPLO COM SISTEMA DE ANTI-EMBAÇAMENTO. ISOLAMENTO TÉRMICO DE NO MÍNIMO 70 MM NAS PAREDES EM POLIURETANO LIVRE DE CFC. PAINEL LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR FRONTAL EM LCD. DEVERÁ MANTER PAINEL ÚNICO DE COMANDO COM MEMÓRIA INTERNA DE EVENTOS E DESEMPENHO DE TEMPERATURA PARA EXPORTAÇÃO DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. REFRIGERAÇÃO POR COMPRESSOR HERMÉTICO. ESTABILIDADE E RECUPERAÇÃO RÁPIDA DE TEMPERATURA, APÓS ABERTURA DA PORTA. SISTEMA COM DEGELO AUTOMÁTICO SEM INTERRUÇÃO OU PERDA DE TEMPERATURA, COM EVAPORAÇÃO DO CONDENSADO. FAIXA DE TRABALHO DE 2° C A 6° C. SISTEMA DE ALARME SONORO E VISUAL PARA NO MÍNIMO FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, TEMPERATURA FORA DA FAIXA, FALHA DE SENSOR DE TEMPERATURA E PORTA ABERTA. ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DA ILUMINAÇÃO INTERNA EM LED NA ABERTURA DA PORTA. SISTEMA DE DISCAGEM POR TELEFONE AUTOMÁTICA. SISTEMA DE RELATÓRIO EXPORTÁVEL POR PEN DRIVE. DADOS CRIPTOGRAFADOS COM REGISTROS DE EVENTOS E DESEMPENHO DAS TEMPERATURAS INTERNAS DA CÂMARA. REGISTROS DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. SISTEMA DE SEGURANÇA ACOPLADO AO EQUIPAMENTO CAPAZ DE MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO E ALARMES, MESMO NA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, POR ATÉ 48 HORAS. SISTEMA PARA GARANTIR O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO EM CASOS DE PANES ELÉTRICAS / ELETRÔNICAS DO COMANDO PRINCIPAL, PARA MANTIMENTO DA ATIVAÇÃO DO EQUIPAMENTO A FIM DE CONFERIR SEGURANÇA E GARANTIR AS AÇÕES DE CONTINGÊNCIAS NECESSÁRIAS.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 23.416,00

Valor total: R\$ 46.832,00

Fabricante/Marca: ELBER

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 23.416,67

17 - CAIXA TÉRMICA, RESERVATÓRIO TÉRMICO, CAIXA ISOTÉRMICA

Especificação: FABRICADA EM POLIURETANO, POSSUI TAMPA REMOVÍVEL, RODÍZIOS E TERMÔMETRO COM CAPACIDADE ACIMA DE 30 LITROS

Quantidade: 3,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.358,00

Valor total: R\$ 4.074,00

Fabricante/Marca: TERVAC

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1.358,00

18 - ARMÁRIO EM AÇO

Especificação: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: MATERIAL EM AÇO, COM ALTURA DE 190 CM X LARGURA DE 110 CM X PROFUNDIDADE DE 40 CM, COM 04 PRATELEIRAS, CAPACIDADE MÍN 20KG POR PRATELEIRA

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.562,00

Valor total: R\$ 3.124,00

Fabricante/Marca: SO AÇO

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1.562,17

**COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
LTDA
32.644.237/0001-00**

19 - IMPRESSORA LASER MULTIFUNCIONAL (COPIADORA, SCANNER E FAX OPCIONAL)

Especificação: IMPRESSORA COM TECNOLOGIA LASER OU LED; PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; TIPO MULTIFUNCIONAL (IMPRIME, COPIA, DIGITALIZA, FAX); MEMÓRIA 128 MB; RESOLUÇÃO DE IMPRESSÃO 600 X 600 DPI; RESOLUÇÃO DE DIGITALIZAÇÃO 1200 X 1200 DPI; RESOLUÇÃO DE CÓPIA 600 X 600; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO 30 PPM PRETO E BRANCO; CAPACIDADE DA BANDEJA 150 PÁGINAS; CICLO MENSAL 30.000 PÁGINAS; FAX 33.6KBPS OPCIONAL; INTERFACES USB, REDE ETHERNET 10/100 E WIFI 802.11 B/G/N ; FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO.

Quantidade: 3,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 6.727,00

Valor total: R\$ 20.181,00

Fabricante/Marca: PANTUM

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 6.727,29

Total geral da proposta: R\$ 306.714,00 (trezentos e seis mil, setecentos e catorze reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 20 de Agosto de 2024 às 13:45

Dados do Usuário:

Usuário logado como: DISTRIBUIDORA

E-mail: costadistribuidora2024@gmail.com

CPF/MF: 32.644.237/0001-00

**FRANCISCO
ADRIANO DA
COSTA
SOUZA:881351
01368**

Assinado de forma
digital por
FRANCISCO
ADRIANO DA COSTA
SOUZA:88135101368
Dados: 2024.08.20
13:48:14 -03'00'

BIOPULSE BRASIL EIRELI
22.408.118/0001-96

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20240731/0002-46 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.08.07.001 **Data da abertura:** 21/08/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: BIOPULSE BRASIL EIRELI **Telefone:** 1935321424 / ****
CNPJ/MF: 22.408.118/0001-96 **E-mail:** licitacao@biopulse.com.br
Endereço: ****

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM **SIM**

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL **SIM**

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

BIOPULSE BRASIL EIRELI
22.408.118/0001-96

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

BIOPULSE BRASIL EIRELI
22.408.118/0001-96

Dados da Proposta de Preços

5 - BOMBA DE INFUSÃO

Especificação: EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA.

Quantidade: 6,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 14.331,33

Valor total: R\$ 85.987,98

Fabricante/Marca: CMOS DRAKE

Modelo: YONAH

Valor de referência: R\$ 14.331,33

6 - DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO

Especificação: 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 10.578,90

Valor total: R\$ 21.157,80

Fabricante/Marca: CMOS DRAKE

Modelo: LIFE 400 FUTURA

Valor de referência: R\$ 10.578,90

Total geral da proposta: R\$ 107.145,78 (cento e sete mil, cento e quarenta e cinco reais e setenta e oito centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 20 de Agosto de 2024 às 14:16

Dados do Usuário:

Usuário logado como: BIOPULSE

E-mail: licitacao@biopulse.com.br

CPF/MF: 22.408.118/0001-96

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE

Unidade gestora: Casa de Saude Adilia Maria

Número do processo: 00014.20240731/0002-46

Modalidade: Pregão Eletrônico

Número do certame: 2024.08.07.001

Data da abertura: 21/08/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: ANTONIO FLAVIO SILVA NASCIMENTO

Telefone: (88) 3583-2324 / (88) 9732-7009

CNPJ/MF: 19.831.793/0001-19

E-mail: lunatel@lunatel.net.br

Endereço: Rua Coronel José Aderaldo, 254, Predio, CENTRO, Mombaça / CE - CEP: 63.610-000

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

7 - IMPRESSORA LASER

Especificação: PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1200 X 1200 DPI; VELOCIDADE DE 35 PÁGINAS POR MINUTO PPM; SUPORTAR TAMANHO DE PAPEL A5, A4 CARTA E OFÍCIO; CAPACIDADE DE ENTRADA DE 200 PÁGINAS; CICLO MENSAL DE 50.000 PÁGINAS; INTERFACE USB; PERMITIR COMPARTILHAMENTO POR MEIO E REDE 10/100/100 ETHERNET E WIFI 802.11 B/G/N; SUPORTAR FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.835,75

Valor total: R\$ 3.835,75

Fabricante/Marca: hp

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 3.835,75

10 - COMPUTADOR DESKTOP

Especificação: COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR QUE POSSUA NO MÍNIMO 4 NÚCLEOS, 8 THERADS E FREQUÊNCIA DE 3.0 GHZ; UNIDADE DE ARMAZENAMENTO SSD 240 GB INTERFACE PCIE NVME M.2, MEMÓRIA RAM DE 8 GB, EM 2 MÓDULOS IDÊNTICOS DE 4 GB CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2666MHZ MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL. A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX. POSSUIR PELO MENOS 1 SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR. POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE. O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 1 GB DE MEMÓRIA. POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR. SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO. POSSUIR NO MÍNIMO 2 SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 1 DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI. UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM. TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS COM FIO E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL COM FIO. MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9) (1920 X 1080 A 60HZ), ENTRADAS DE VIDEO HDMI E DISPLAY PORT, ÂNGULOS DE VISÃO VERTICAL E HORIZONTAL MÍNIMO DE 178° . INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N/AC. SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS). FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM. GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL. TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR. TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Valor ofertado: R\$ 6.727,29

Valor total: R\$ 20.181,87

Fabricante/Marca: hp

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 6.727,29

20 - MESA PARA IMPRESSORA

Especificação: ESTRUTURA/TAMPO/DIMENSÕES MÍNIMAS: AÇO OU FERRO PINTADO, MADEIRA MDP OU MDF DE 50X40X70CM.

Quantidade: 4,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 268,75

Valor total: R\$ 1.075,00

Fabricante/Marca: Rivel

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 268,75

21 - NO-BREAK (PARA COMPUTADOR/IMPRESSORA)

Especificação: NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL MÍNIMA DE 1,2 KVA. POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600 W. TENSÃO ENTRADA 115 / 127 / 220 V (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA. TENSÃO DE SAÍDA 110 / 115 OU 220 V (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE). ALARME AUDIOVISUAL. BATERIA INTERNA SELADA. AUTONOMIA A PLENA CARGA DE, NO MÍNIMO, 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 W. POSSUIR, NO MÍNIMO, SEIS TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO. O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.102,00

Valor total: R\$ 1.102,00

Fabricante/Marca: intelbras

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1.102,00

22 - MESA ESCRITÓRIO PARA COMPUTADOR

Especificação: MATERIAL DE CONFECÇÃO, MADEIRA OU MDP OU MDF OU SIMILAR, 02 GAVETAS. DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,20M COMPRIMENTO (LARGURA) X 0,75M ALTURA X 0,60M PROFUNDIDADE

Quantidade: 5,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 405,00

Valor total: R\$ 2.025,00

Fabricante/Marca: Rivel

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 405,00

Total geral da proposta: R\$ 45.649,23 (quarenta e cinco mil, seiscentos e quarenta e nove reais e vinte e três centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 20 de Agosto de 2024 às 15:42

Dados do Usuário:

Usuário logado como: ANTONIO

E-mail: lunatel@lunatel.net.br

CPF/MF: 19.831.793/0001-19

ANTONIO FLAVIO

SILVA

NASCIMENTO:036035

94347

Assinado de forma digital

por ANTONIO FLAVIO SILVA

NASCIMENTO:03603594347

Dados: 2024.08.20 15:46:03

-03'00'

PROPOSTA DE PREÇOS

ESTADO DO CEARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.08.07.001
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00014.20240731/0002-46

Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E AFINS CONFORME PROPOSTA DE Nº 12147522000124003 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, JUNTO A CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE., conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

A empresa **CIRÚRGICA IBIPORÃ LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 23.178.900/0001-29, Inscrição Estadual Nº 9077577650, com sede na Rua Guara, Nº 144, PQ. Industrial III CEP. 86.200-000, Ibiporã/PR, e-mail: cirurgicaibipora@gmail.com, através de seu representante lego o Sr. Rafael Ruiz Nogari, portador do Documento de Identidade Nº 9.171.733-6, e do CPF Nº 067.121.559-08, abaixo assinado, propõe a entrega dos materiais abaixo indicados, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MODELO /MARCA	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
03	CARDIOVERSOR - COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPAROMEMÓRIA DE ECG: POSSUI MARCAPASSO, MÓDULO DEA, OXIMETRIA POSSUI, NÃO POSSUI IMPRESSORA: POSSUI BATERIA, PÁS INTERNAS NÃO POSSUI MODELO: TEC - 5631 MARCA: NIHON KOHDEN FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION PROCEDÊNCIA: JAPÃO RMS: 80914690011	UND	02	TEC – 5631 NIHON KOHDEN	R\$ 30.264,00	R\$ 60.528,00
06	DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS. MODELO: AED - 3100 MARCA: NIHON KOHDEN FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION PROCEDÊNCIA: JAPÃO RMS: 80914690027	UND	02	AED – 3100 NIHON KOHDEN	R\$ 10.578,00	R\$ 21.156,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 81.684,00.
(-OITENTA E UM MIL SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS-)

a) Declaro que examinei, conheço e me submeto a todas as condições contidas no Edital do presente processo, bem como verifiquei todas as especificações nele contidas, não havendo quaisquer discrepâncias nas informações, nas condições de fornecimento e

documentos que dele fazem parte. Declaro ainda que, estou ciente de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto.

b) Prazo de entrega: O prazo de entrega do(s) item(ns) são de 15 (quinze) dias corridos, contado da emissão de Requisição formalizada pelo Contratante, em quantitativo especificado pelo Contratante. (subitem 5.1 TR). Os bens deverão ser entregues na Casa de Saúde Adília Maria - CSAM que fica localizado no seguinte endereço: Rua Alfredo de Sousa Terceiro, esquina com a Rua São Vicente de Paula, nº 547, Centro, Boa Viagem/CE, CEP 63.870-000. (subitem 5.3 TR).

c) Prazo de pagamento: Em atendimento ao inciso VI do art. 92 da Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021, o pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa. (subitem 7.18 TR).

d) Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação. (subitem 4.8). O contrato terá o prazo de vigência a partir de sua assinatura até 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado nos casos e formas previstos na Lei nº 14.133/21 e suas alterações posteriores. (subitem 1.4 TR).

e) Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos receber a nota de empenho no prazo determinado no Edital, indicado para esse fim o Sr. Rafael Ruiz Nogari, portador do Documento de Identidade Nº 9.171.733-6 - SESP/PR, e do CPF Nº 067.121.559-08.

f) Prazo de Garantia: Conforme estabelecido em edital ou como acordado entre ambas as partes. Garantimos a substituição dos materiais, sem ônus para a Administração, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos. Assistência técnica durante todo o período de garantia e instalação e treinamento dos itens que assim os pedir no referido edital.

g) Dados bancários: Caixa Econômica Federal, Agência 1127-4 e Conta-Corrente 2518-4, Ibirorã/Paraná.

h) Declaro ainda estar de acordo e ciente com todas as exigências estipulada em Edital, declarar-se responsável por quaisquer ônus decorrentes de marcas, registro e patentes ao objeto cotado.

i) Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

j) Declaramos, que não possuímos como sócio, gerente e diretores, servidores na PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM /CEARA, e ainda cônjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Ibirorã, 21 de agosto de 2024.

**RAFAEL RUIZ
NOGARI:06712155908**

Assinado de forma digital por
RAFAEL RUIZ NOGARI:06712155908
Dados: 2024.08.14 16:08:27 -03'00'

Rafael Ruiz Nogari

CIRURGICA IBIPORÃ LTDA
Rafael Ruiz Nogari
RG: 9.171.733-6
CPF: 067.121.559-08

23.178.900/0001-29

CIRURGICA IBIPORÃ LTDA
Rua Guarã, 144
Industrial- CEP: 86.200-000
IBIPORÃ - PR

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Nihon Kohden Brasil Importação, Exportação e Comércio de Equipamentos Médicos LTDA
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	14.365.637/0001-96
Autorização de Funcionamento da Empresa	8.09.146-9
Nome do Dispositivo Médico	SÉRIE TEC 5600 (TEC-5601/TEC-5611/TEC-5621/TEC-5631)
Nome Técnico do Dispositivo Médico	DEFIBRILADOR AUTOMÁTICO / SEMI-AUTOMÁTICO EXTERNO
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	80914690011
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido
Processo da Notificação ou Registro do Dispositivo Médico	25351635664201408
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION - JAPÃO
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	III - ALTO RISCO
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	18/02/2015
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	18/02/2025

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	TEC5600-por-BRA-OM-0616-904100C_1A_secured f_Parte7.pdf	4490803214 - 12/11/2021 14:23:40
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	TEC5600-por-BRA-OM-0616-904100C_1A_secured f_Parte8.pdf	4490803214 - 12/11/2021 14:23:40
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	TEC5600-por-BRA-OM-0616-904100C_1A_secured f_Parte6.pdf	4490803214 - 12/11/2021 14:23:39
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	TEC5600-por-BRA-OM-0616-904100C_1A_secured f_Parte5.pdf	4490803214 - 12/11/2021 14:23:38
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	TEC5600-por-BRA-OM-0616-904100C_1A_secured f_Parte4.pdf	4490803214 - 12/11/2021 14:23:36
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	TEC5600-por-BRA-OM-0616-904100C_1A_secured f_Parte2.pdf	4490803214 - 12/11/2021 14:23:35
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	TEC5600-por-BRA-OM-0616-904100C_1A_secured f_Parte3.pdf	4490803214 - 12/11/2021 14:23:35
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	TEC5600-por-BRA-OM-0616-904100C_1A_secured f_Parte1.pdf	4490803214 - 12/11/2021 14:23:34

Modelo Produto Médico
TEC-5601
TEC-5611
TEC-5621
TEC-5631

cardiolife

Desfibriladores TEC-5600

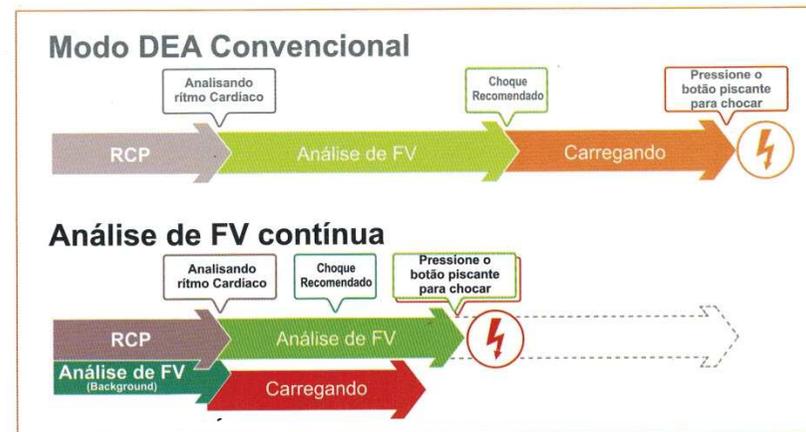
Eficiência no Choque

Rapidez nos choques e observação contínua

Menos de 4 segundos para carregar 200J. A rapidez no carregamento contribui para a eficiência durante a entrega quando arritmias fatais são identificadas.



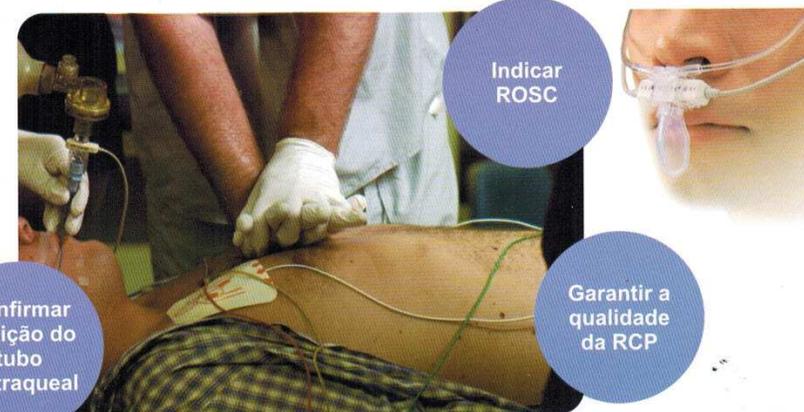
Modo DEA: Análise Contínua FV e Carga Standby



Eficácia na Reanimação

RCP de alta qualidade

cap-ONE® é o menor sensor Mainstream do mundo. Este sensor de CO₂ tem uma resposta rápida o que é útil para confirmar a posição do tubo traqueal, garantir a qualidade do RCP e ser um indicador precoce para ROSC (Return of spontaneous circulation) durante a RCP, como recomendado pelas diretrizes internacionais.



Qualidade na Reanimação



Fighting Disease with Electronics

NIHON KOHDEN

Minimizar pausas durante a RCP

As pás adesivas Nihon Kohden são menos afetadas por desvio da linha da base durante a RCP em comparação com as convencionais. É possível visualizar as curvas de ECG mesmo durante a compressão torácica.

Pás convencionais



Novas pás com supressão de artefatos



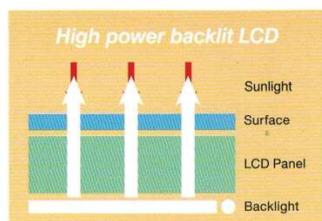
Transporte Inteligente

Os "Smart Cable" ECG, CO2 e SpO2 utilizados na linha de Monitores beira de Leito podem ser utilizados também na linha de desfibriladores Cardiolife Serie TEC 5600.



Sempre visível

O ambiente de emergência nem sempre é favorável aos desfibriladores. Fora da ambulância, a luz do dia pode interferir com a visibilidade da tela LCD. Com uma backlit LCD de alta potência, a série TEC-5600 fornece visibilidade clara, mesmo sob luz solar intensa.

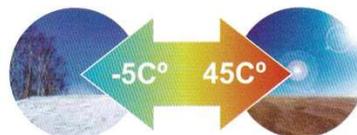


Conventional display: 450 cd/m², TEC-5600 display: 1000 cd/m²



Ambientes versáteis

- Temperatura



- Grau de Proteção



- Vibração

MIL-STD-810F 514.5 Categoria 4 (Veículo com carga)
MIL-STD-810F 514.5 Categoria 9 (Helicóptero)

Linha de Cardioversores

	Pás externas	Pás descartáveis	Pás internas	ECG de 3/6 vias	Cardioversão	Modo DEA	Impressora	SpO ₂ (opcional)	CO ₂ (opcional)	M Trc
TEC-5601	✓							✓	✓	
TEC-5611		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
TEC-5621	✓	(opcional)	(opcional)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
TEC-5631	✓	(opcional)	(opcional)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Especificações Técnicas

Dimensões	311 (W) × 288 (H) × 242 (D) mm
Peso	TEC-5601: 6.4 kg (Incluindo bateria e pás externas)
	TEC-5611: 5.7 kg (Incluindo bateria)
	TEC-5621: 6.8 kg (Incluindo bateria e pás externas)
	TEC-5631: 6.9 kg (Incluindo bateria e pás externas)
Tela	LCD colorida de 6,5 polegadas
Seleção de energia	2 a 270J
Tempo de operação da bateria	180 min de monitorização
	100 descargas de 270J
	120 min de marcapasso
Tempo de carga	Menos de 4seg para 200J (tanto na bateria quanto na corrente elétrica)

Opções



Cart, KD-561V



CO₂ sensor kit, TG-970P [P909]



CO₂ sensor kit, TG-920P [P907]



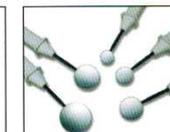
SpO₂ (pré cabo) JL-900P [K931]



Multi parameter/SpO₂ unit, QI-564V



Pás descartáveis [H329] (adulto/pediatrico)



Pás internas



Sensor de dedo, BluPRO prova d'água [P225F]



NIHON KOHDEN BRASIL LTDA.
Rua Gomes de Carvalho, 1507 - Bloco A - cj 91A
CEP: 04547-005 Vila Olímpia - São Paulo/SP, Brasil
Tel.: + 55 11 3841-9943 Fax: + 55 11 3044-0463
www.nkbr.com.br





Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Nihon Kohden Brasil Importação, Exportação e Comércio de Equipamentos Médicos LTDA
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	14.365.637/0001-96
Autorização de Funcionamento da Empresa	8.09.146-9
Nome do Dispositivo Médico	Desfibrilador externo automático
Nome Técnico do Dispositivo Médico	DEFIBRILADOR AUTOMÁTICO / SEMI-AUTOMÁTICO EXTERNO
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	80914690027
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido
Processo da Notificação ou Registro do Dispositivo Médico	25351724548201513
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION - JAPÃO
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	III - ALTO RISCO
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	15/08/2016
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	15/08/2026

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	_AED36-00-AED3100_por-BRA.pdf	1747585211 - 06/05/2021 14:47:36

Modelo Produto Médico
AED-3100

cardiolife AED

Desfibrilador Externo Automático
AED-3100



Fighting Disease with Electronics

Esteja sempre pronto

Durante o auto-teste diário, o AED verifica automaticamente incluindo bateria, almofadas e falha do circuito. Você pode ver sua condição AED com status simples indicador. Em situação de emergência, o AED-3100 salva uma vida.



Ao alcance de qualquer pessoa

AED deve ser fácil e intuitivo de usar para qualquer um. Mesmo se você não é um profissional médico, AED-3100 é design ergonômico para você usá-lo sem dúvida e interrupção.



PASSO 1

PASSO 2

PASSO 3

PASSO 1 Abra a tampa

Abra a tampa para ligar a alimentação. A instrução de voz começa imediatamente para orientá-lo sobre como operar o AED.

PASSO 2 Anexar as pás ao paciente

Depois de colocar as almofadas, o DEA começa imediatamente a analisar o ECG. As almofadas de desfibrilação têm as cores (azul / laranja) para Prenda as almofadas conforme ilustrado.

PASSO 3 Aperte o botão

Se o choque for necessário, o botão de choque está piscando. Pressione o botão para Entregar o choque elétrico ao paciente.

Tratamento seguro e eficiente



Guia internacional de reanimação recomenda reduzir a energia para o paciente criança para evitar a queima do músculo cardíaco. A AED-3100 pode reduzir a energia para 50 / 70J apenas trocando o interruptor de energia para a posição de criança. Não há necessidade de alterar o pad e exigir qualquer outra ação.

* American Heart Association Guidelines for CPR and ECC/ European Resuscitation Guidelines

Durável e compacto

O AED-3100 possui uma ampla faixa de temperatura de -5 ° C a 50 ° C. Em conformidade com a norma IP55, pode ser usado em circunstâncias severas. Além disso, o AED-3100 é 40% menor em comparação com o modelo anterior, AED-2100K.

AED-3100 tem corpo compacto que você não precisa de grandes espaço para instalar, e você pode trazê-lo facilmente emergência.

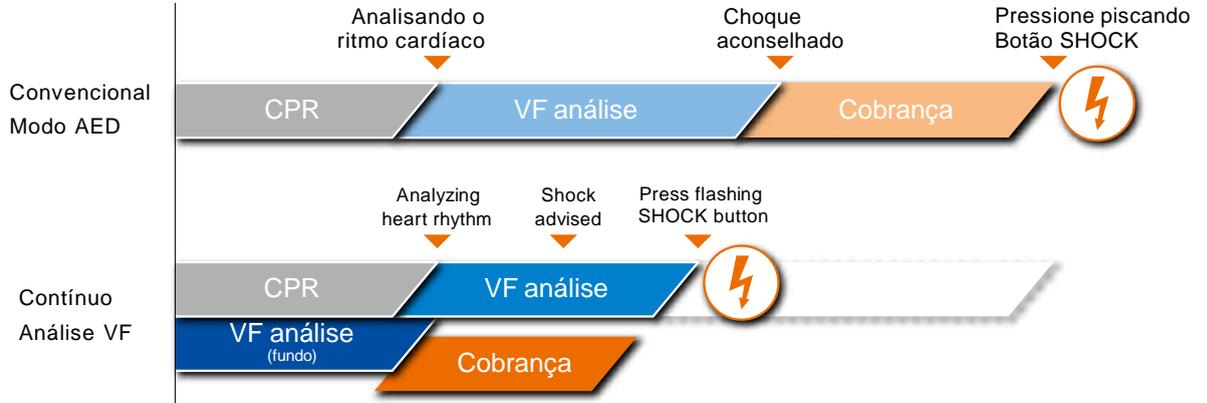


Desfibrilador Externo
Automático
AED-3100

Salve uma vida com inovação

Análise VF contínua

A análise contínua de VF está disponível no AED-3100. Com esta função, a forma de onda do ECG pode ser analisada. A RCP e o carregamento de energia começam antes do choque ser aconselhado. Isso ajuda você a oferecer desfibrilação mais rápida do que nunca.



Análise rápida e cobrança

Demora menos de 15 segundos para ligar a alimentação à descarga. Um tempo de carregamento mais rápido ajuda a fornecer energia rapidamente quando se observa VF.

Especificações

Energia	Adulto: 150-200-200J Criança: 50-70-70J
Interface do usuário	Instrução por voz, som de temporização CPR 100 vezes / minuto (opção)
	Indicador (verde / vermelho), botão de choque, chave adulto / criança
Bateria	Capacidade: 200 descargas ou 7,5 horas de monitorização
	Vida Stanby: 4 anos
Tempo de análise	Menos de 8 segundos, mínimo de 4,5 segundos
Formulário para descarregar	Menos de 15 segundos (com bateria nova)
Tamanho	206(L) x 252(A) x 97(E) mm
Peso	2,3 kg com bateria e almofadas, 1,9 kg sem bateria e pás
Padrão	Vibração: MIL-STD-810F 514.5C categoria 4 e categoria 9, EN1789
	Prova de água e poeira: IP55

Opções



- Bateria (SB-310V)
- AED Caixa (YZ-042H8)
- Pás de Desfibrilação (P-740K)

T

Desfibrilador externo automático Cardiolife AED-3100



MANUAL DO OPERADOR



Conteúdo



Precauções gerais
de manuseio



Introdução



Instalação



Verificação do AED



Instruções de voz



Utilização do AED



Referência



1ª Edição: 1º de setembro de 2015
3ª Edição: 15 de agosto de 2020

0616-904180B

 **NIHON KOHDEN**

Sobre este manual

Leia este manual antes do uso para poder utilizar o Desfibrilador externo automático AED-3100 com segurança e maximizar sua utilidade. Leia também os outros documentos anexos.

Símbolos usados neste manual

	Indica que a descrição continua na página seguinte.
	Indica que é necessário consultar páginas anteriores.
	Indica que é necessário consultar páginas posteriores.
	Indica o número de uma precaução em "Precauções gerais de manuseio". Um número é atribuído a cada precaução, conforme mostrado na coluna à esquerda. Quando vir um símbolo parecido com   neste manual, consulte a precaução do número indicado.

Declaração de direitos autorais

Os direitos autorais de todo o conteúdo deste manual pertencem à Nihon Kohden. Todos os direitos reservados. Nenhuma parte desse documento pode ser reproduzida, armazenada ou transmitida de qualquer forma ou por qualquer meio (eletrônico, mecânico, fotocópia, gravação ou outros) sem permissão prévia por escrito da Nihon Kohden.

Marca registrada

 **Bluetooth**® *Bluetooth* e seu logotipo são marcas registradas da Bluetooth SIG, Inc.

Outros modelos e marcas registradas são de propriedade de seus respectivos donos.

Se tiver algum comentário ou sugestões acerca deste manual, entre em contato conosco em:

www.nihonkohden.com

Sobre este AED

O Desfibrilador Externo Automático AED-3100 é um desfibrilador compacto. Quando as pás do desfibrilador externo automatizado AED-3100 são colocadas no peito de um paciente que está inconsciente devido a um ataque cardíaco ou outra enfermidade, o desfibrilador externo automatizado AED-3100 verifica (analisa) o ritmo cardíaco do paciente. Quando o Desfibrilador Externo Automático AED-3100 determina que um choque desfibrilador é necessário (o paciente está apto a recebê-lo), o dispositivo avisa o operador para dar um choque por meio das instruções de voz e com uma luz intermitente do botão Choque.*

* Rendimento essencial em padrão CEM

A análise do ritmo cardíaco (batimentos cardíacos) determina se a desfibrilação é necessária nos seguintes casos:

- Fibrilação ventricular na qual a amplitude média excede 0,1 mV
- Taquicardia ventricular na qual o ritmo cardíaco (batimentos cardíacos) ultrapassa 180 bpm

Observe que o Desfibrilador externo automático AED-3100 não administra um choque quando não consegue determinar o ritmo cardíaco (frequência cardíaca) do paciente (o paciente está sofrendo assístole). Nesse caso, o Desfibrilador externo automático AED-3100 aconselha o operador a continuar com a RCP.

Daqui em diante, o Desfibrilador externo automático AED-3100 será referido como "AED" neste manual.

Sobre a sequência de resgate

A sequência de resgate empregada no AED está em conformidade com as seguintes diretrizes baseadas na CoSTR*¹ de 2015 recomendada pelo ILCOR*².

- Diretrizes da American Heart Association (AHA) de 2015*³
- Diretrizes do European Resuscitation Council (ERC) de 2015*⁴

O AED analisa o ritmo cardíaco e, quando detecta um ritmo (frequência cardíaca) que precisa de um choque desfibrilador, aconselha o operador a pressionar o botão Choque. Depois que um choque desfibrilador é aplicado, o AED aconselha o operador a realizar RCP (ressuscitação cardiopulmonar) por dois minutos.

*¹ Consenso internacional de ressuscitação cardiopulmonar e ciência de cuidados cardiovasculares de emergência com recomendações de tratamento de 2015. Circulação, 2015; 132: S1 a S311

*² Comitê de Conexão Internacional de Ressuscitação

*³ Diretrizes da American Heart Association para a ressuscitação cardiopulmonar e cuidados cardiovasculares de emergência de 2015. Circulação, 2015; 132: S313 a S589

*⁴ Diretrizes do European Resuscitation Council para Ressuscitação de 2015. Ressuscitação, 95 (2015) 1 a 132

O que é um AED?

O Desfibrilador externo automático (AED) determina automaticamente a condição cardíaca do paciente. Se necessário, o AED libera um sinal ao administrador orientando e indicando que um choque desfibrilador no coração será necessário (choque consultivo), para devolver a atividade normal o máximo possível.

O coração envia sangue para o corpo inteiro. Quando um ataque cardíaco ocorre, o coração não consegue bombear o sangue. Depois de alguns minutos sem fluxo sanguíneo, o cérebro pode sofrer sequelas. Quanto mais tempo passar, maior a chance de o indivíduo morrer.

No entanto, o indivíduo não morre imediatamente após um ataque cardíaco. A morte pode ser evitada devolvendo o coração à sua atividade normal o mais rápido possível, para poder bombear sangue para o corpo inteiro.

Há diversos tipos de problemas que podem ocorrer ao coração. Por exemplo, durante a parada cardíaca, que é a palpitação do coração, pode ocorrer fibrilação ventricular. Somente um médico pode determinar o tipo de problema cardíaco. O Desfibrilador externo automático pode determinar a condição cardíaca como um médico, dando instruções de voz sobre como proceder e liberar um choque desfibrilador se necessário, para trazer o coração de volta à atividade mais normal possível.

Nota para a equipe médica

Este manual foi escrito para que o público possa entender como usar o AED. Portanto, algumas expressões deste manual podem diferir de termos médicos usados por equipes médicas.

Oferecer o AED para outras pessoas

Entre em contato com seu representante Nihon Kohden quando oferecer o AED para outras pessoas.



Índice



Precauções gerais de manuseio.....	4
Introdução.....	17
Explicação de peças.....	17
Itens a serem verificados.....	19
Instalação.....	21
Preparação.....	21
Localização.....	25
Precauções para instalação e uso.....	26
Verificação do AED.....	27
Verificação diária.....	27
Verificação mensal.....	28
Instruções de voz.....	31
Utilização do AED.....	35
Verificação da condição do paciente e colocação das pás.....	35
Administração de choque de desfibrilação.....	40
Realização de RCP.....	42
Colocação das pás em uma criança.....	43
Até que uma equipe médica de emergência chegue.....	44
Preparação para próxima utilização.....	45
Referência.....	46
Perguntas frequentes.....	47
Terminologia.....	49
Símbolos.....	50
Especificações.....	52
Consumíveis e opcionais.....	70
Lista de inspeção.....	71

Conteúdo		
Precauções gerais de manuseio		
Introdução		
Instalação		
Verificação do AED		
Instruções de voz		
Utilização do AED		
Referência		



Precauções gerais de manuseio

Certifique-se de ler o seguinte e entender bem os conteúdos antes de usar o AED, para poder utilizá-lo com segurança.

Explicações sobre avisos e cuidados

AVISO

Um aviso alerta o usuário para possível lesão ou risco de morte associado com a utilização ou má utilização do AED.

CUIDADO

Um aviso de cuidado alerta o usuário para possíveis lesões ou problemas com o AED, associado com sua utilização ou má utilização, como mal funcionamento do AED, falha do AED, danos ao AED ou a outras propriedades.

Explicação de símbolos



Indica que a ação é proibida.



Indica que a ação é obrigatória.

Geral

AVISO



Nunca use o AED na presença de qualquer gás anestésico inflamável ou atmosfera com alta concentração de oxigênio. A não observância deste aviso pode causar uma explosão ou incêndio.

AVISO



Nunca use o AED em uma câmara hiperbárica de oxigênio. A não observância deste aviso pode causar uma explosão ou incêndio.

AVISO



Não leve o transmissor para a sala de exames de IRM. O AED não foi projetado para ser usado durante exames de IRM.

AVISO



Para usar o AED adequada e eficientemente, recomenda-se a realização de um treinamento de primeiros socorros que inclua RCP e a utilização do AED.

AVISO



A eficácia da desfibrilação depende de condições do paciente como altura, peso, histórico médico, medicamentos atuais, combinação de sintomas e a rapidez da realização da RCP e desfibrilação após o colapso.

AVISO



Não desmonte ou modifique o AED, Isso pode causar queimaduras, incêndios, choque elétrico ou outros danos. O desempenho máximo do AED não pode ser garantido.

CUIDADO



O AED pode julgar a desfibrilação desnecessária quando ela for necessária. E, em casos raros, o AED pode julgar a desfibrilação necessária quando ela não for necessária. Quando o AED considerar que a desfibrilação não é necessária, serão fornecidas as instruções para a realização da RCP.

CUIDADO



Use somente acessórios e opcionais especificados. Caso contrário, o AED pode não operar corretamente e o desempenho máximo do AED não pode ser garantido.

CUIDADO



Instale o AED em um ambiente com as seguintes condições. Caso contrário, o AED pode não operar corretamente.

- Temperatura: de -5 a $+50^{\circ}\text{C}$ (de 23 a 122°F)
- Umidade: de 5 a 95% (sem condensação)
- Pressão atmosférica: de 540 a 1060 hPa





Precauções gerais de manuseio

Geral

CUIDADO



Ao descartar o AED,

- Remova as baterias do AED.
- Siga a legislação local.

Durante a ressuscitação

AVISO



Antes da desfibrilação, remova tudo, incluindo eletrodos, adesivos e gel, do lugar onde as pás serão aplicadas. Se as pás descartáveis entrarem em contato com géis ou objetos no peito do paciente, a energia descarregada pode ser insuficiente e causar queimaduras na pele.

AVISO



Antes de pressionar o botão de choque para realizar a desfibrilação, certifique-se de que todos os eletrodos, transdutores e fios de conexão de todos os instrumentos médicos, exceto pelo AED, estejam conectados ao instrumento. Se estiverem desconectados, o operador receberá um choque elétrico.

AVISO



Antes da desfibrilação, certifique-se de que ninguém está em contato com o paciente ou com qualquer parte metálica de qualquer equipamento ou cabo que dê suporte ou esteja em contato com o paciente. A não observância deste aviso poderá causar choque elétrico ou lesão grave.

AVISO



Ao realizar a desfibrilação, não toque nas pás descartáveis e mantenha-as longe do eletrodo, de instrumentos conectados ao paciente e de qualquer outro objeto de metal em contato com ele, como a estrutura da cama ou a maca. Caso contrário, a energia descarregada pode ser insuficiente e causar queimaduras.

AVISO



Antes da desfibrilação, remova do paciente todos os eletrodos, sondas e transdutores dos conectores que não tenham uma marca  ou . Caso contrário, o operador pode receber um choque elétrico e o instrumento conectado pode ser danificado.

AVISO



Ao usar um ESU, remova as pás descartáveis do paciente. A energia de alta frequência do ESU faz com que uma corrente anormal passe pelo paciente e cause descarga inesperada. Isso pode causar queimaduras ou lesões e danos ao AED.

AVISO



Se o AED estiver molhado, enxugue-o antes de usar. Caso contrário, o operador poderá receber choque elétrico.

AVISO



Não use o AED quando o corpo do paciente estiver molhado. Se o corpo do paciente estiver molhado com água, suor ou óleo, enxugue-o antes da desfibrilação. Se o corpo do paciente estiver molhado, a energia descarregada pode ser insuficiente e o operador pode receber o choque elétrico, ou as pás descartáveis não poderão ser colocadas no paciente.

AVISO



Quando a idade do paciente for de 8 anos ou mais, use o modo adulto. Se o modo infantil for selecionado, a energia descarregada pode ser insuficiente.

AVISO



Quando o paciente for uma criança de 0 a 7 anos, use o modo infantil. Se realizar a desfibrilação no modo adulto, a energia descarregada poderá danificar o músculo cardíaco do paciente.

AVISO



Se o corpo do paciente for pequeno e as pás descartáveis ficarem em contato uma com a outra, coloque as pás descartáveis no peito e nas costas do paciente em vez de colocá-las na parte superior direita e esquerda do peito. Se as pás descartáveis entrarem contato, a energia descarregada poderá ser insuficiente e causar queimaduras na pele.

AVISO



Enquanto o AED analisa o ECG do paciente, interrompa a RCP e não mova ou balance o corpo do paciente. Se o paciente estiver em um carro, pare o carro. Caso contrário, o AED não poderá analisar o ECG do paciente corretamente.





Precauções gerais de manuseio

Durante a ressuscitação

CAUIDADO

! 23

A desfibrilação não é realizada quando ocorre assístole. Siga as instruções de voz e realize a RCP.

CAUIDADO

! 24

Antes de usar o AED, verifique o seguinte.

- O paciente não responde ou está inconsciente.
- O paciente não está respirando.
- Não há pulso (somente para equipe médica).

CAUIDADO

! 25

Ao ligar o AED, verifique se o modo adequado (infantil ou adulto) foi selecionado. Caso contrário, a energia descarregada pode ser insuficiente ou excessiva.

CAUIDADO

! 26

Certifique-se que há mais de 30 cm de espaço entre o telefone móvel ou pequenos dispositivos sem fio e o AED.

Para os dispositivos sem fio, certifique-se que há mais espaço do que a "Distância de separação recomendada: d*" neste manual.

Ondas de rádio podem afetar o AED. Dependendo das ondas de rádio, um ruído se sobrepõe ao ECG e a análise pode ser incorreta.

* A distância recomendada de separação é calculada a partir da equação em "Distâncias de separação recomendadas entre equipamentos de comunicação de RF portáteis e móveis e o AED-3100" na p. 59.

CAUIDADO

! 27

A desfibrilação pode queimar a pele do paciente nos locais do contato das pás descartáveis.

CAUIDADO

! 28

Se as pás descartáveis não estiverem adequadamente em contato com a pele do paciente devido a pêlos em seu peito, não será possível garantir o desempenho máximo do AED. Nesse caso, pressione firmemente as pás contra a pele. Se os indicadores de substituição das pás ainda estiverem acesos e houver pás sobressalentes, pressione as pás já colocadas na pele do peito, puxe-as rapidamente para remover os pêlos e depois coloque as pás sobressalentes para resgate. Se for possível, raspe os pêlos do peito.

CAUIDADO

! 29

Antes da desfibrilação, certifique-se de que não haja contato entre o paciente, incluindo qualquer fluido sobre o paciente, como gel, sangue ou soro, e qualquer objeto metálico, como a estrutura da cama ou maca. Contato entre o paciente e um objeto de metal pode gerar caminhos indesejados para a corrente do AED e o operador pode receber choque elétrico.

Ao utilizar o AED em um paciente que tenha um implante de marcapasso ou CDI

CAUTION

Se um marca-passo ou CDI* estiver implantado no paciente:

- Não fixe uma pá descartável sobre ou dentro de uma margem de 8 cm do marca-passo ou da protuberância do CDI.
 - Não espere para decidir onde aplicar as pás descartáveis, pois o resgate deve ser iniciado sem hesitação.
 - Se a desfibrilação foi realizada em um paciente com CDI ou marca-passo implantado, verifique o sistema de batimentos do CDI ou o marca-passo em uma instalação médica.
- Se o paciente tiver um CDI que esteja aplicando choques, aguarde entre 30 e 60 segundos para que o CDI complete o ciclo de tratamento antes de colocar as pás adesivas descartáveis. Os ciclos de análise e choque do CDI automático e do AED podem entrar em conflito.
- Quando a largura do pulso do marca-passo for muito grande, a análise pode ser incorreta.

* Desfibrilador cardioversor implantável

Bateria

AVISO

Nunca faça o seguinte. As seguintes ações podem causar vazamento, superaquecimento, explosões e incêndios.

- Causar impacto na bateria derrubando-a ou arremessando-a.
- Carregar, causar curto-circuito, desmontar, deformar, superaquecer, colocar no fogo ou submergir em água.

AVISO

Instale a bateria corretamente. Se não houver bateria no AED, o autoteste não é realizado e a condição do AED não será mantida.

AVISO

Se a bateria for danificada e a substância de dentro da bateria entrar em contato com os olhos ou a pele, lave imediata e abundantemente com água e consulte um médico. Nunca esfregue os olhos, pois poderá perder a visão.

AVISO

Não exponha a bateria à luz do sol direta nem a deixe em ambientes com alta temperatura, como em um carro em um dia quente ou em frente a um aquecedor. A vida útil da bateria pode ser diminuída, o desempenho da bateria pode ser degradado e a bateria poderá vazar.





Precauções gerais de manuseio

Bateria

AVISO



35

Não use a bateria se estiver molhada. Muita eletricidade pode ser descarregada e a bateria será danificada.

AVISO



36

Não use uma bateria quebrada ou deformada. A bateria poderá explodir ou causar um incêndio.

CUIDADO



37

Use somente a bateria especificada. Caso contrário, o desempenho do AED não poderá ser garantido.

CUIDADO



38

Verifique a energia restante da bateria periodicamente.

CUIDADO



39

Armazene a bateria nas seguintes condições. Caso contrário, a bateria pode deteriorar-se.

- Temperatura: de -20 a +70°C (de -4 a +158°F)
- Umidade: de 5 a 95% (sem condensação)

CUIDADO



40

Ao descartar a bateria, siga a legislação local.

CUIDADO



41

Nos seguintes casos, a vida útil da bateria pode ser menor que quatro anos.

- Ligar e desligar o AED com muita frequência para objetivos que não sejam resgate ou inspeção.
- Ligar o AED por um período muito longo, como durante o treinamento ou a inspeção.
- Descarregar energia muitas vezes para testes.
- Manter o AED sem interromper um alarme.

Pás adesivas descartáveis

AVISO



42

Não use as pás se a data de validade na embalagem tiver expirado. A não observância desse aviso pode causar queimaduras na pele ou descarga energética insuficiente.

AVISO



43

Se a embalagem das pás descartáveis for perfurada, não as utilize. A energia descarregada pode ser insuficiente e causar queimaduras na pele do paciente.

AVISO



Abra a embalagem das pás descartáveis somente se for utilizá-las imediatamente. Caso contrário, as pás descartáveis podem deteriorar-se e causar queimaduras na pele. As pás descartáveis devem ser utilizadas apenas uma vez. Se as pás descartáveis forem utilizadas mais de uma vez, poderão causar queimaduras na pele.

AVISO



Não use as pás descartáveis se o gel estiver marrom escuro ou se houver gel marrom escuro na folha protetora. A não observância desse aviso pode causar queimaduras na pele ou descarga energética insuficiente.

AVISO



Não use as pás descartáveis se o gel secar ou se estiver com aparência anormal (se o gel estiver líquido ou saindo das bordas da pá, etc). A não observância desse aviso pode causar queimaduras na pele ou descarga energética insuficiente.

AVISO



Não utilize as pás descartáveis se o gel sair durante a remoção das folhas de proteção ou se a espuma for retirada e a peça metálica ficar exposta. A inobservância a esse aviso pode causar queimaduras na pele ou descarga energética insuficiente.

AVISO



Ao fixar as pás descartáveis, remova as roupas do paciente e fixe as pás descartáveis diretamente sobre sua pele, de forma que não fique nenhum espaço as pás e a pele do paciente. Se as pás descartáveis não forem conectadas corretamente, o AED não poderá analisar o ECG e a energia descarregada poderá ser insuficiente, bem como causar queimaduras na pele do paciente.

AVISO



Não use pás descartáveis que já tiverem sido utilizadas. A energia descarregada pode ser insuficiente e causar queimaduras na pele do paciente.

AVISO



Não use pás de treinamento para desfibrilação. O AED não é capaz de analisar o ECG e a desfibrilação não será realizada se as pás de treinamento forem usadas.

CUIDADO



Quando as pás descartáveis forem conectadas ao AED, insira o conector da pá descartável no soquete AED e certifique-se de que está travado. Se as pás descartáveis não estiverem conectadas corretamente, o AED não poderá analisar o ECG e a desfibrilação não será realizada.





Precauções gerais de manuseio

Pás adesivas descartáveis

CUIDADO



52

O AED não conseguirá analisar e realizar a desfibrilação se as pás descartáveis ainda estiverem dentro da embalagem quando forem colocadas no corpo do paciente. Para realizar a desfibrilação, siga as instruções deste manual para fixar as pás descartáveis.

CUIDADO



53

Não acople uma pá descartável sobre outra pá descartável. A energia descarregada pode ser insuficiente e causar queimaduras na pele do paciente.

CUIDADO



54

Quando as pás descartáveis forem conectadas à pele do paciente, remova as folhas de proteção das pás.

CUIDADO



55

Substitua as pás descartáveis por novas a cada 24 horas de uso contínuo do AED. Caso contrário, a energia descarregada pode ser insuficiente e causar queimaduras na pele do paciente.

CUIDADO



56

Armazene as pás descartáveis nas condições descritas em sua embalagem. Caso contrário, as pás descartáveis podem se deteriorar e não será possível garantir seu máximo desempenho.

CUIDADO



57

Não coloque objetos pesados sobre as pás descartáveis e não as dobre. A folha de metal das pás descartáveis pode se romper e a energia descarregada pode ser insuficiente, o que pode causar queimaduras na pele do paciente.

CUIDADO



58

As pás descartáveis usadas são lixo hospitalar. Descarte-as de acordo com a legislação local.

Instalação, substituição e operação

CUIDADO



59

Este AED é um equipamento médico. Para instalação e utilização do AED, atribua um administrador.

CUIDADO



60

Não instale o AED próximo a equipamentos que emitam fortes ondas eletromagnéticas, como instrumentos de terapia de micro-ondas. O AED pode não operar durante a ressuscitação.

Comunicação

AVISO



Não utilize a função de comunicação sem fio a menos de 15 cm de implantes de marcapasso ou de CDI. A energia da frequência de rádio do AED pode afetar o marcapasso ou o CDI.

AVISO



Não utilize a função de comunicação sem fio em aviões. A energia da frequência de rádio do AED pode afetar instrumentos importantes do avião.

Alterações ou modificações não expressamente aprovadas pela parte responsável pela conformidade podem anular a autoridade do usuário de operar este equipamento.





Precauções gerais de manuseio

PRECAUÇÕES GERAIS DE MANUSEIO

Use apenas produtos aprovados pela Nihon Kohden com este dispositivo. O uso de produtos não autorizados ou de forma não aprovada pode afetar as especificações de desempenho do dispositivo. Isso inclui, entre outros, baterias.

Leia essas precauções completamente antes de tentar operar o AED.

1. Ao instalar ou armazenar o AED, tome os seguintes cuidados:

- (1) Evite o contato com líquidos ou com água, pressão atmosférica extrema, umidade e temperaturas elevadas, áreas pouco ventiladas e poeira, ar salino ou sulfúrico.
- (2) Coloque o AED em uma superfície plana e nivelada rente ao chão. Evite vibrações e choques mecânicos, mesmo durante o transporte.
- (3) Evite colocar o DEA em áreas de armazenamento de produtos químicos ou onde haja perigo de vazamento de gás.
- (4) Evite colocar o DEA próximo a equipamentos que gerem calor.

2. Antes do Uso

- (1) Verifique se o AED está em perfeita ordem para operação.
- (2) Verifique se todas as pás descartáveis estão conectadas corretamente.
- (3) Verifique se o nível da bateria é aceitável e se a condição da bateria é boa.
Nunca carregue a bateria.
Ao substituir a bateria, siga as instruções deste manual.
- (4) Preste extra atenção quando o AED for usado em combinação com outros aparelhos para evitar diagnósticos errados ou outros problemas.

3. Durante o funcionamento

- (1) Ao usar o AED, não exceda o tempo e valor especificados para diagnóstico ou tratamento.
- (2) O AED e o paciente devem receber atenção contínua e cuidadosa.
- (3) Para garantir a segurança do paciente, desligue a energia e remova as pás descartáveis se houver alguma anomalia no AED.
- (4) Evite contato direto entre o AED e o paciente.

4. Após a utilização

- (1) Retorne o AED para sua posição original com todos os controles e seus acessórios nas condições descritas neste manual.
- (2) Retire os cabos cuidadosamente, sem forçar.
- (3) Limpe o AED junto com todos os outros acessórios para sua próxima utilização.

5. O AED deve receber atenção profissional especializada para manutenção e reparos. Quando o AED não estiver funcionando adequadamente, deverá ser claramente marcado como tal para evitar sua utilização enquanto estiver nesse estado.

6. O AED não pode ser alterado ou modificado de nenhuma maneira.

7. O AED e suas peças devem ser submetidos a inspeção e manutenção regulares, conforme descrito neste manual.

8. Tenha sempre preparado um método alternativo para execução da função do dispositivo em caso de acidente ou mau funcionamento que afete a operação do dispositivo.

POLÍTICA DE GARANTIA

A Nihon Kohden Corporation (NKC) dá garantia a seus produtos contra todos os defeitos materiais e de execução por oito anos a partir da data de entrega. No entanto, materiais consumíveis como baterias e pás descartáveis são excluídos da cobertura da garantia.

A NKC ou seus agentes autorizados irão reparar ou substituir qualquer produto comprovadamente defeituoso dentro do período da garantia, desde que esses produtos sejam usados conforme descrição nas instruções de operação fornecidas no manual do operador.

Nenhuma outra entidade está autorizada a dar garantia ou a assumir responsabilidade sobre os produtos da NKC. A NKC não reconhecerá qualquer outra garantia, implícita ou por escrito. Além disso, manutenções, alterações técnicas ou quaisquer outras alterações executadas no produto por outros que não a NKC ou seus agentes autorizados, sem consentimento prévio da NKC, poderão implicar na anulação da garantia.

Os produtos ou peças com defeitos têm que ser devolvidos à NKC ou aos seus agentes autorizados, juntamente com uma explicação sobre a avaria. Os custos de expedição deverão ser pré-pagos.

Essa garantia não se aplica a produtos que foram modificados, desmontados, reinstalados ou consertados sem a aprovação da Nihon Kohden ou caso tenham sido submetidos a negligência ou acidente, danos decorrentes de acidentes, incêndio, raios, vandalismo, água ou outro desastre, instalação ou aplicação inadequada, ou produtos que tenham tido suas marcas de identificação removidas.

CUIDADOS RELACIONADOS COM COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA (CEM)

Este equipamento e/ou sistema está em conformidade com a IEC 60601-1-2, norma internacional para a compatibilidade eletromagnética dos sistemas e/ou equipamentos eletromédicos. No entanto, um ambiente eletromagnético que exceda os limites ou os níveis estabelecidos na IEC 60601-1-2, pode interferir prejudicialmente com o equipamento e/ou sistema ou provocar falha no funcionamento desejado ou a diminuição do desempenho desejado do equipamento e/ou sistema. Por conseguinte, se durante o uso do equipamento e/ou do sistema existirem desvios indesejados do desempenho esperado, você deverá evitar, identificar e solucionar os efeitos eletromagnéticos adversos antes de prosseguir com o uso do equipamento e/ou do sistema.

Algumas fontes de interferência comuns e ações corretivas são descritas a seguir:

1. Forte interferência eletromagnética de uma fonte emissora próxima, como telefone celular:
Desligue o telefone celular.
2. Efeitos de descarga eletromagnética direta ou indireta:
Certifique-se de que todos os usuários e pacientes em contato com o equipamento e/ou sistema estão livres de energia eletrostática direta ou indireta antes de usá-lo. Uma sala úmida pode ajudar a diminuir este problema.
3. Interferência eletromagnética com qualquer receptor de ondas de rádio, como rádio ou televisão:
Se o equipamento e/ou o sistema interferir com qualquer receptor de ondas de rádio, coloque-os o mais longe possível desse receptor.





Precauções gerais de manuseio

4. Uso com outros equipamentos:

Quando o equipamento e/ou sistema está próximo ou empilhado sobre outro equipamento, ele poderá afetar o outro equipamento. Antes de usar, certifique-se de que o equipamento e/ou sistema funciona normalmente com o outro equipamento.

5. Uso de acessórios, transdutores e/ou cabos não especificados:

Quando um acessório, transdutor e/ou cabo não especificado é ligado a este equipamento e/ou sistema, poderá causar elevada emissão eletromagnética ou baixa imunidade eletromagnética. A configuração especificada deste equipamento e/ou sistema cumpre os requisitos eletromagnéticos com a configuração especificada. Use apenas este equipamento e/ou sistema com a configuração especificada.

6. Uso com equipamento de radioterapia:

Quando o equipamento e/ou sistema é usado em uma sala de radioterapia, pode causar falha ou mau funcionamento devido a radiação eletromagnética ou radiação corpuscular. Quando você coloca o equipamento e/ou sistema em uma sala de radioterapia, observe constantemente a operação. Prepare contramedidas em caso de falha ou mau funcionamento.

Se as ações corretivas acima sugeridas não resolverem o problema, entre em contato com seu representante da Nihon Kohden para obter mais sugestões.

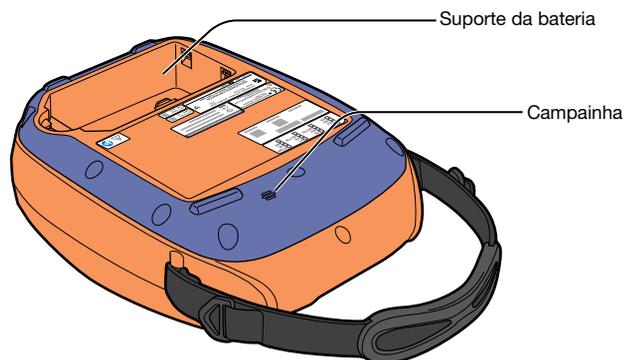
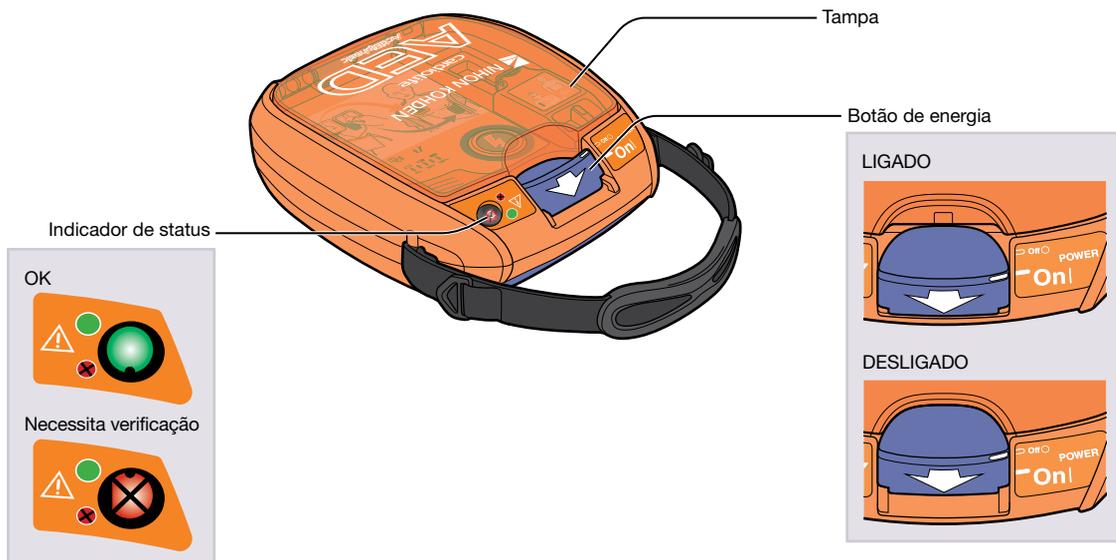
Para atendimento à EMC, consulte "Especificações - Emissões/Imunidade eletromagnética/s" na seção de Referência.



Introdução

Explicação de peças

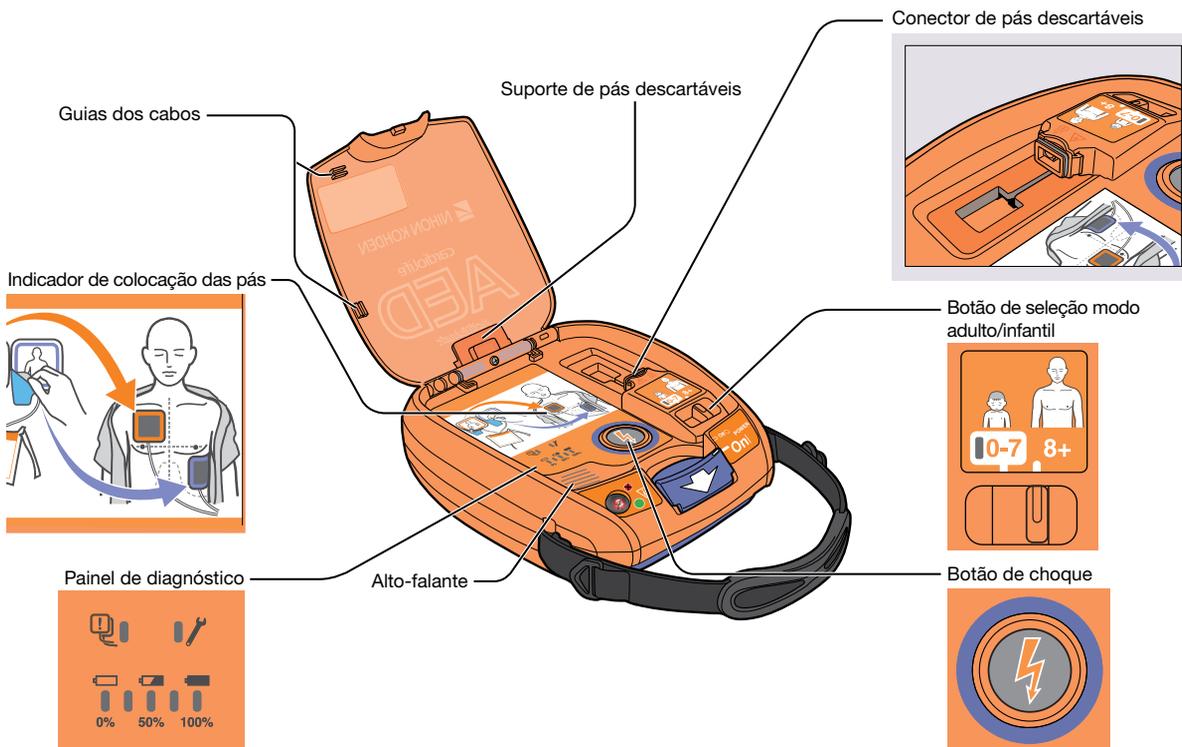
Quando a tampa está fechada





Introdução

Quando a tampa é aberta

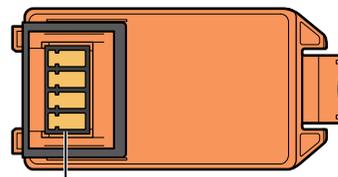


Bateria

Parte frontal



Parte traseira



Itens a serem verificados

Certifique-se de que os itens necessários estejam prontos.

Para solicitar consumíveis adicionais, entre em contato com seu representante Nihon Kohden.



AED

Quando o AED é ligado e a tampa é aberta, o AED inicia as instruções de voz. Quando o AED determina que um choque desfibrilador é necessário, ele começa a carregar. Quando o carregamento é concluído, o botão Choque pisca. Quando o botão Choque é pressionado, o AED dará o choque. Os dados coletados durante a ressuscitação, como ritmo cardíaco, são registrados na memória interna.

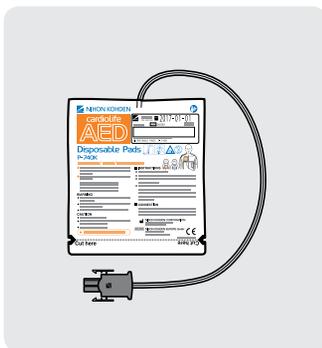


Bateria (consumível)

A bateria dedicada do AED armazena informações importantes, como o tempo total da operação e a energia remanescente da bateria na memória interna da bateria. A condição da bateria é verificada pelo autoteste do AED diariamente. Se o AED nunca for usado para ressuscitação, a energia da bateria dura quatro anos. Como a bateria não é recarregável, substitua-a por uma nova quando sua energia se esgotar.

de p. 9 e p. 10 "Baterias" na seção "Precauções gerais de manuseio",
p. 30 "Consumíveis" na seção "Verificação do AED".

Observação: As baterias são vendidas separadamente. Leia também o documento anexado às baterias.



Pás descartáveis (consumíveis)

Um pacote contém duas pás para serem colocadas no paciente. Conecte as pás no conector do AED e coloque o pacote no suporte da parte de trás da tampa. Como as pás são descartáveis, substitua-as por novas após o uso. Substitua as pás se a data de vencimento tiver expirado, mesmo se nunca tiverem sido usadas. A data de vencimento está impressa no pacote.

de p. 10 a p. 12 "Pás descartáveis" na seção "Precauções gerais de manuseio",
p. 30 "Consumíveis" na seção "Verificar o AED".

Observação: As pás descartáveis são vendidas separadamente. Leia também o documento anexado às pás descartáveis.





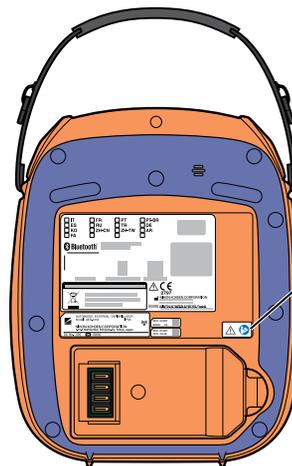
Introdução

Etiquetas de cuidado e ícones de cuidado



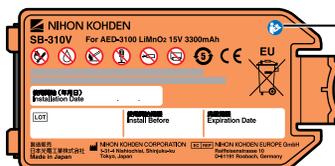
 p. 22 "Conexão das pás descartáveis"

 p. 27 "Verificação diária"



Consulte o manual do operador antes de usar o AED.

 p. 4 "Precauções gerais de manuseio"



Consulte o manual do operador antes de usar as baterias.

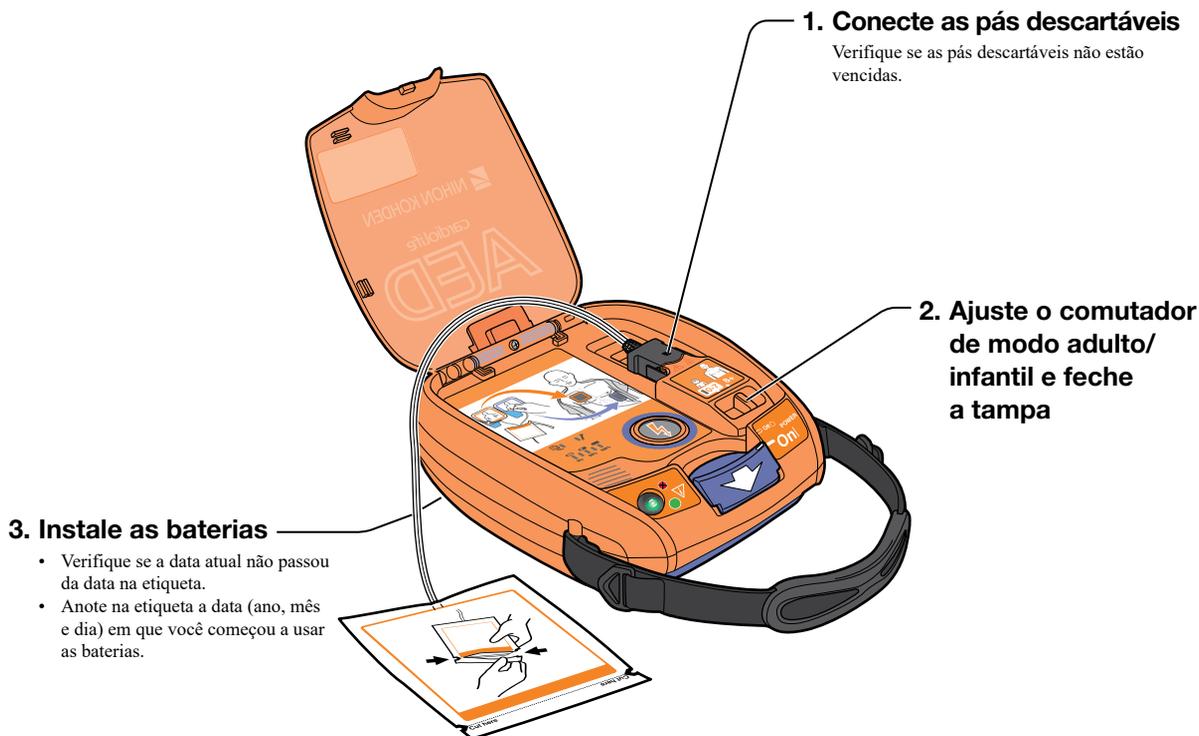


Instalação

Preparação

Esta seção descreve como preparar o AED para ser usado a qualquer momento.

p. 5 08, p. 19 "Itens a serem verificados", p. 12 59





Instalação

1. Conexão das pás descartáveis

Observação 1: verifique a data de validade indicada no pacote das pás descartáveis.

Observação 2: conecte as pás descartáveis em um local onde elas e o AED não se molhem.

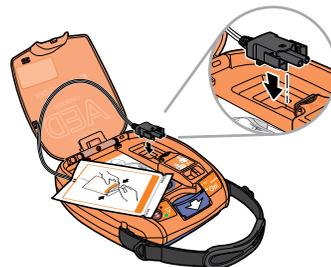
1

Deslize o botão de energia e abra a tampa



2

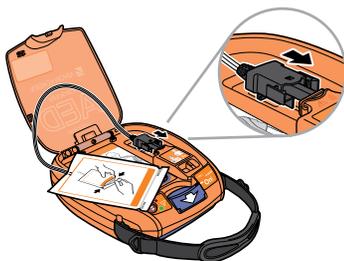
Insira a guia do conector no slot



3

Empurre o conector até o fim até que trave com um clique

 p. 11 



4

Guarde as pás na parte de trás da tampa do AED

Certifique-se de que o lado da ilustração das pás descartáveis estão voltados em sua direção. Insira o pacote nos suportes.



5

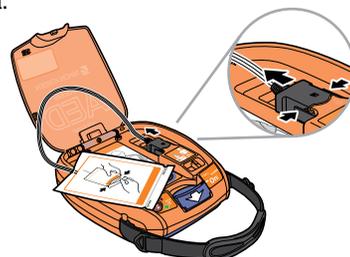
Passo o cabo pelas guias de cabos



Passo o cabo pelas três guias de cabos de cabos da parte de trás da tampa. (Indicado com setas na ilustração)

Remoção do conector

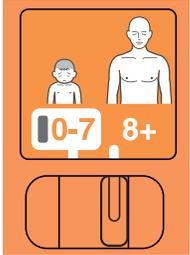
Segure os lados do conector e remova-o deslizando-o para fora.



2. Ajuste do comutador de modo Adulto/Infantil e fechar da tampa

1

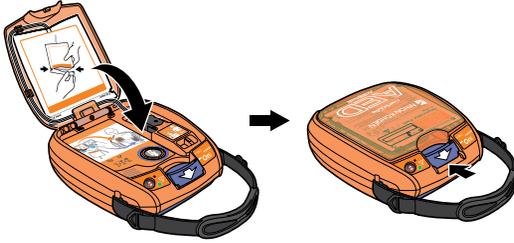
Verifique o botão de modo adulto/infantil
Coloque o botão em "8+" - modo adulto.



Quando mover o botão, verifique se faz um clique ao se posicionar.

2

Feche e trave a tampa
Feche a tampa e deslize o botão de energia para fora até ouvir um clique.



Se você espera que o AED seja usado para crianças entre 0 e 7 anos, mude o botão para "0-7", que é o modo infantil.





Instalação

3. Instalação das baterias

- Verifique se a data atual não passou da data na etiqueta.
- Anote na etiqueta a data (ano, mês e dia) em que você começou a usar as baterias.
- **Quando você instalar a bateria, certifique-se de fechar a tampa e ajustar o botão de energia para Desligado.**
- Instale as baterias em um local onde nem as baterias nem o AED possam se molhar.

1

Insira o conector da bateria



2

Insira firmemente a bateria até que faça um clique

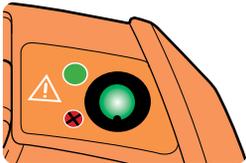


Click !

Verifique se as baterias foram inseridas adequadamente.

3

Verifique se o indicador de status está verde



Quando inserir a bateria no AED, um bipe soará. Depois de cerca de 15 segundos, o indicador de status ficará verde. Se o indicador de status permanecer vermelho, abra a tampa e siga a instrução de voz.

 p. 31 "Instruções de voz"

Remoção da bateria

Empurre a trava e lentamente remova a bateria.



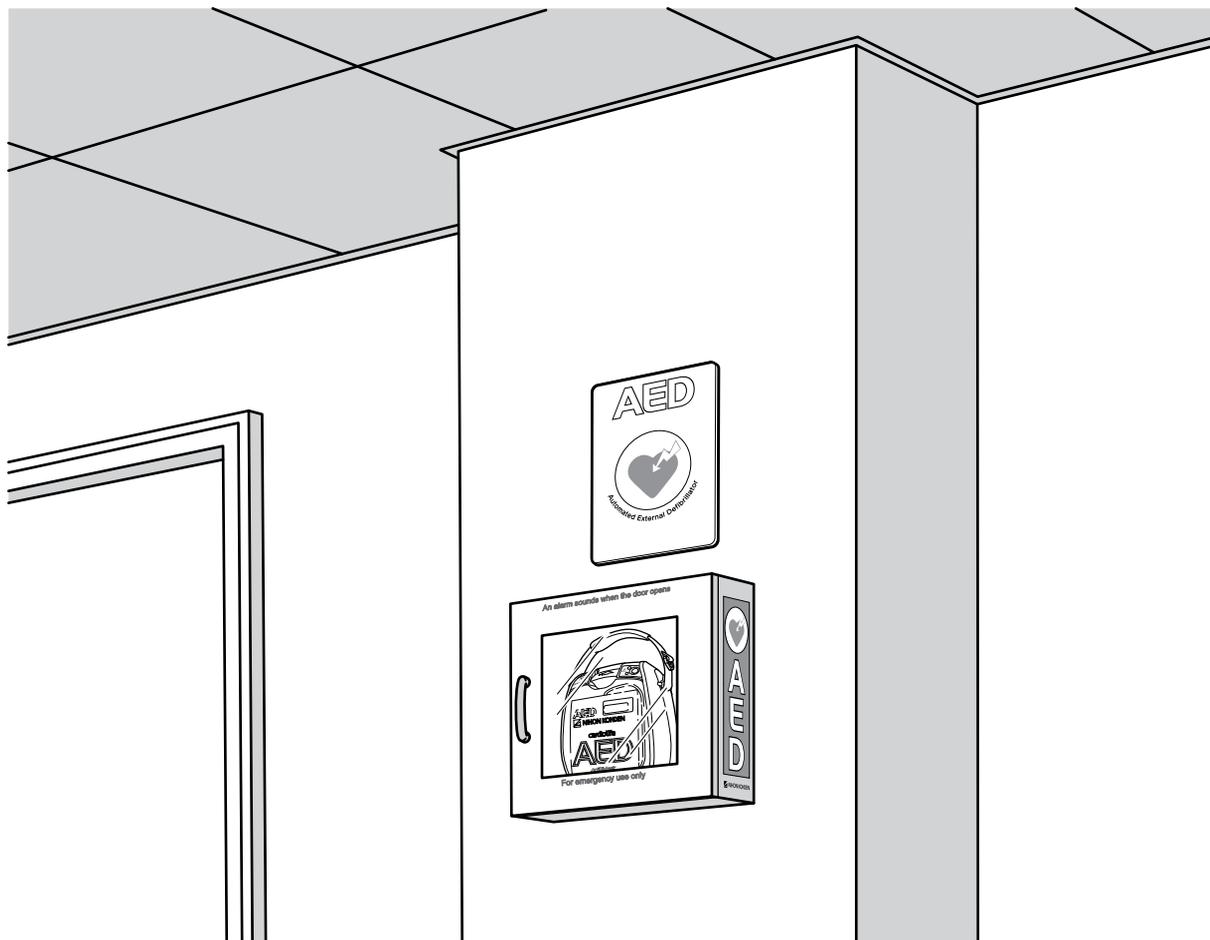
Antes de remover as baterias, certifique-se de que a tampa do AED está fechada, que a energia está desligada e que já se passaram mais de 5 segundos desde que o AED foi desligado. Do contrário, os dados podem não ser salvos corretamente no AED.

Localização

Instale o AED em um local facilmente acessível em caso de emergência. Recomendamos também colocar um sinal para que se possa localizar facilmente o AED.

Para obter detalhes sobre a instalação do AED, consulte o administrador da instituição.

Exemplo





Instalação

Precauções para instalação e uso

- Atribua um administrador para o AED antes de instalá-lo e operá-lo. p. 12 59
- Instale o AED de maneira que você possa ver a data de validade das pás descartáveis e o indicador de status.
- Armazene o AED com as pás descartáveis conectadas e o comutador de modo adulto/infantil configurado para o modo mais adequado ao tipo de paciente.
- O AED é um aparelho médico. O local de instalação pode ser limitado pelas suas leis ou diretrizes locais.
- Certifique-se de que o AED esteja sempre preparado para o uso e seja fácil de encontrar e acessar.
- Instale o AED em um local adequado, onde ele possa ser mantido em boas condições e não ofereça nenhum perigo a crianças.
- Evite locais onde o AED possa se molhar.
- Evite umidade e temperatura excessivas, contato direto com o sol, poeira e ar salino ou sulfúrico.
- Coloque o AED em uma superfície plana e nivelada. Evite vibrações e choques mecânicos, mesmo durante o transporte.
- Evite colocá-lo em locais de armazenamento de produtos químicos ou onde haja perigo de vazamento de gás.
- Não instale o AED próximo a equipamentos que emitam fortes ondas eletromagnéticas, como instrumentos de terapias de micro-ondas. O AED pode não operar durante a ressuscitação. p. 12 60
- Mantenha o AED nas seguintes condições. O AED pode não operar durante a ressuscitação. p. 5 09
 - Temperatura: de -5 a $+50^{\circ}\text{C}$ (de 23 a 122°F)
 - Umidade: de 5 a 95% (sem condensação)
 - Pressão atmosférica: de 540 a 1060 hPa
- O AED poderá não funcionar corretamente em ambientes frios, por exemplo, quando a temperatura ficar abaixo de -5°C (23°F), porque a energia que sai da bateria fica baixa ou a pá descartável se congela. Instale o AED em um ambiente com uma temperatura controlada adequada, de modo que o AED possa funcionar corretamente para a ressuscitação.
- Entre em contato com seu representante Nihon Kohden se houver problemas ou se realizar a transferência de propriedade do AED.
- Ao descartar o AED, remova as baterias. Siga a legislação local. p. 6 10

Opções de instalação

Para opções de compra, entre em contato com seu representante Nihon Kohden.

p. 70 "Opcionais"



Verificação do AED

Verificação diária

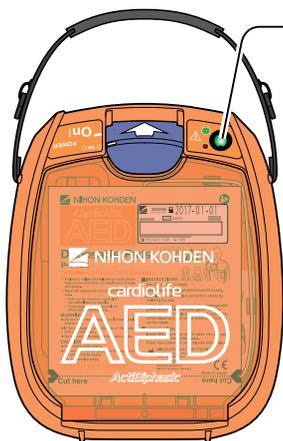
O AED realiza um autoteste diariamente e exibe o resultado no indicador de status.

Para a inspeção diária, verifique o indicador de status uma vez por dia.

Observação 1: use a lista de inspeção na p. 71, se necessário.

Observação 2: o administrador deve realizar a inspeção periódica para se certificar de que o AED está sempre em boas condições.

p. 12 59 Atribua um administrador para o AED antes de instalá-lo e operá-lo.



Para inspeção diária

Verifique se o indicador de status está verde (o AED está ativado). Se houver um problema, o indicador de status ficará vermelho (o AED precisa ser verificado) e soa um alarme.

OK (verde)

Necessita verificação (vermelho)



Se o indicador de status estiver vermelho e soar um alarme, ligue o botão de energia e siga as instruções de voz.

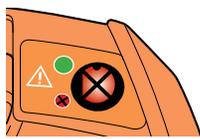
p. 31 "Instruções de voz"

Sobre os Autotestes

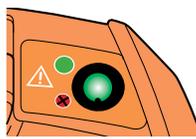
O AED realiza automaticamente um autoteste para verificar as pás descartáveis, a bateria e os circuitos elétricos. Durante o autoteste, o indicador de status fica vermelho. Se nenhum problema for encontrado, o indicador de status ficará verde. Se for detectado um problema, o indicador de status permanecerá vermelho e um alarme irá soar a cada 10 segundos.

Autotestes diários e mensais são realizados automaticamente. O autoteste será ao meio-dia.

Ao utilizar o sistema de monitoramento remoto AED ARM-1000, o autoteste poderá não funcionar às 12 horas.



O indicador de status fica vermelho durante o autoteste.



O indicador de status fica verde quando nenhum problema é encontrado.

Autoteste Diário

Um autoteste é realizado todos os dias.

O teste verifica se a bateria, as pás descartáveis e os circuitos do AED estão normais. O mesmo autoteste é também realizado sempre que o AED é ligado e desligado.

Autoteste Mensal

Um autoteste é realizado no dia 15 de cada mês.

O teste verifica se os circuitos do AED estão normais.

Além dos itens verificados nos testes diários, o autoteste mensal também verifica os circuitos de alta tensão carregando o AED com o máximo de energia e descarregando-a internamente.

Salvar os Resultados do Teste

Os resultados dos autotestes são armazenados na memória interna. Com o software opcional de visualização de relatórios do desfibrilador e o adaptador Bluetooth especificado, você poderá salvar os resultados dos testes diários e mensais em um PC especificado através de uma comunicação Bluetooth.

Consulte o manual do operador do software de visualização de relatórios do desfibrilador.





Verificação do AED

Verificação mensal

Para garantir que o AED funcione corretamente, recomenda-se uma inspeção mensal.

Observação 1: use a lista de inspeção na p. 71, se necessário.

Observação 2: o administrador deve realizar a inspeção para manter o AED em boas condições.

p. 12 59 Atribua um administrador para o AED antes de instalá-lo e operá-lo.

Verifique a data de validade das baterias.

Se houver passado mais de quatro anos da data escrita na etiqueta das baterias, substitua-as por novas.

p. 21 "Instalação"



Verifique a data de validade das pás descartáveis.

Verifique se as pás descartáveis conectadas não estão vencidas.

Se tiverem passado da data de validade, substitua-as por pás novas.

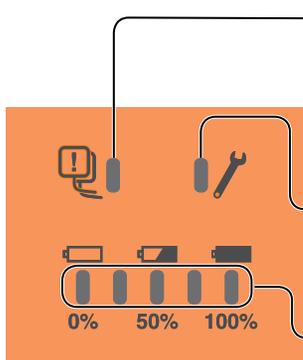
p. 21 "Instalação"

Verifique os indicadores, LEDs, alto-falante, interruptor e botões.

Verifique os indicadores, interruptor e botões seguindo o procedimento da página seguinte.

p. 21 "Instalação"

Sobre os indicadores no painel de diagnóstico



Indicador de verificação das pás

Este indicador acende quando as pás descartáveis são desconectadas do AED ou estão anormais. Se o indicador acender, verifique a conexão das pás descartáveis. Se o indicador acender, mas a conexão estiver normal, as pás provavelmente não estão normais. Substitua-as por pás novas.

Como substituir pás descartáveis: p. 22 "Conexão das pás descartáveis"

Indicador de manutenção

Este indicador acenderá quando o AED estiver com problema. Entre em contato com seu representante Nihon Kohden.

Indicadores de status da bateria

Cinco LEDs indicam a quantidade de energia remanescente na bateria.

Substitua a bateria quando o segundo indicador da esquerda estiver com a luz verde acesa ou se o indicador de 0% estiver com a luz vermelha acesa. Quando o indicador de 0% ficar vermelho, indica que não há energia restante na bateria, ou que foi usada uma bateria não especificada.

Substituição da bateria: p. 24 "Instalação das baterias"

Procedimento de inspeção mensal

Inspeção do indicador de status, LEDs, alto-falante, interruptor e botão

Verifique se todas as funções estão operando normalmente.

1	Ligue o botão de energia e abra a tampa.	<ul style="list-style-type: none"> • Verifique se há som de um bipe e se todos os LEDs acendem. • Verifique se o indicador de status está vermelho e após cerca de dois segundos muda para verde. • Verifique se há uma instrução de voz "Modo Adulto. Se o paciente não apresentar qualquer resposta e não estiver respirando...". • Verifique se há pelo menos dois indicadores de bateria verdes acesos.
2	Pressione o botão de choque.	Verifique se há som de um bipe.
3	Altere o botão de modo adulto/infantil.	<ul style="list-style-type: none"> • Defina o comutador de modo adulto/criança para "0-7" e verifique se há a seguinte instrução de voz: "Modo criança. Se o paciente for adulto, mude o interruptor para "8+"." • Altere o comutador de modo adulto/criança de volta para "8+" e verifique se há a instrução de voz: "Modo Adulto". <p>Certifique-se de que o comutador de modo adulto/infantil seja devolvido para "8+" depois da inspeção. Se for presumido que o AED será usado principalmente em crianças com idade entre 0 e 7 anos, mude o comutador de modo adulto/infantil para "0-7" após a inspeção.</p>
4	Feche a tampa e desligue a energia do AED.	Verifique se o indicador de status está verde.*

* O alarme não soa, mesmo se o indicador de status permanecer com a luz vermelha acesa após a inspeção mensal.

Se você ouvir "verifique o AED após o uso" quando abrir a tampa

Mesmo se você ouvir "Continue a usar o AED. Verifique o AED após o uso. Consulte o manual do operador." instrução de voz sobre a energia do AED não significa mal funcionamento. Para usar o AED, faça o seguinte.

1. Feche a tampa e desligue a energia do AED.
2. Após 5 segundos, remova e reinsira as baterias.
3. Após 10 segundos, ligue a energia do AED de volta e abra novamente a tampa.
4. Verifique se o indicador de status está verde. Se o indicador de status permanecer vermelho, entre em contato com seu representante Nihon Kohden.

Você ouvirá essa mensagem quando houver uma anormalidade no relógio interno do AED, ou se o AED tiver sido utilizado fora da faixa de temperatura de instalação e operação, ou quando pás não especificadas forem conectadas.





Verificação do AED

Outras verificações

Aparência

Periodicamente, verifique se o AED não possui rachaduras, lascas, partes soltas e se não está sujo.

Se o DEA estiver danificado, não o use para resgate e entre em contato com seu representante Nihon Kohden.



Limpeza do AED

Molhe um pano com água ou detergente diluído, torça bem o pano e limpe a superfície.

Consumíveis

Observação: Para detalhes sobre aquisição de consumíveis, entre em contato com seu representante Nihon Kohden.

Bateria [SB-310V]

A vida útil é de quatro anos após o início da utilização.

A vida útil das baterias pode ser mais curta, dependendo da instalação ou das condições e da frequência de uso.

p. 10 41

Escreva a data (ano, mês e dia) na etiqueta quando começar a usar as baterias.

Não use as baterias se a data da etiqueta tiver expirado.

Prepare uma bateria de reserva no caso de falha das baterias.



Como substituir: p. 24 "Instalação das baterias"

Como descartar: p. 10 40

Pás descartáveis [P-740K]

Quando a data de vencimento do pacote tiver expirado, substitua as pás por pás novas.

Certifique-se de preparar pás de reserva.

Como substituir: p. 22 "Conexão das pás descartáveis"

Como descartar: p. 12 58



Período de armazenamento para peças de reparo

A Nihon Kohden armazena as peças de reparo do AED (componentes que são necessários para manter o funcionamento do AED) por oito anos após a data de entrega. O AED pode receber reparos dentro desse período.

Observação 1: Dependendo da data de aquisição, o período de armazenamento pode ser mais curto.

Observação 2: Algumas partes do AED podem ser reparadas mesmo depois que o período de armazenamento expirar.

Observação 3: O AED pode não ser reparado em certos casos, como quando parece que o AED sofreu danos causados por água ou um forte impacto que excede a resistência do AED.



Instruções de voz

O AED diz ao operador o que fazer por meio de instruções de voz.

Esta seção lista as instruções de voz ouvidas e as ações que devem ser realizadas. Observe que algumas instruções de voz são diferentes para os modos adulto e infantil.

Abra a embalagem e retire as pás.

Quando ouvir instruções de voz pelo alto-falante, siga as instruções.





Instruções de voz

Instruções de voz

Instruções de voz/Descrição e ação	Consulte
Verificação do modo	
Modo Adulto.	P. 35
Modo Infantil. Se o paciente for adulto, mude o interruptor para "8+".	P. 36
Verificar o estado do paciente	
Se o paciente não apresentar qualquer resposta e não estiver respirando, remova todas as roupas.	P. 35
Colocação das pás	
Remova todas as roupas do peito do paciente. Remova o pacote quadrado do AED.	P. 37
Abra a embalagem e retire as pás.	
Remova a película azul das pás e aplique-as na parte superior direita e no lado esquerdo do peito do paciente conforme ilustrado.	P. 38, 43
Remova a película azul das pás e aplique-as no paciente conforme ilustrado.	
Verifique o cabo de conexão das pás ao AED.	P. 39
Verifique o contato com a pele e a ligação do cabo.	
Conecte as pás ao AED.	-
Conecte o conector das pás descartáveis ao AED corretamente. Essa instrução é ouvida quando o conector da pá é desconectado do AED.	
Administração de choque de desfibrilação	
Analisando o ritmo cardíaco. Não toque no paciente.	P. 39, 40, 42
Choque aconselhado. Carregamento.	P. 40
Carregando.	
Não toque no paciente. Pressione o botão luminoso piscante.	P. 40, 41
Choque administrado.	P. 41
Não é aconselhável o choque.	P. 40
Realização de RCP	
É seguro tocar no paciente. Comece a RCP.	P. 42
Continue a RCP.	
Mais cinco vezes. Não toque no paciente.	

Instruções de voz/Descrição e ação	Consulte
Outras instruções de voz.	
<p>Passou a data de validade das pás.</p> <p>Substitua as pás descartáveis por pás novas.</p> <p>Você ouvirá essa mensagem quando o AED detectar que as pás descartáveis excederam a data de validade.</p>	-
<p>Bateria fraca.</p> <p>Prepare baterias novas para reposição a qualquer momento.</p> <p>Depois de ouvir esta mensagem, será possível administrar cerca de nove choques de desfibrilação.</p> <p>Prepare uma nova bateria antes que a energia remanescente se esgote e substitua a bateria existente por uma nova.</p>	-
<p>Sem bateria. Substitua a bateria.</p> <p>Substitua imediatamente a bateria existente por uma nova.</p> <p>Esta instrução é ouvida quando a energia da bateria se esgota.</p>	-
<p>Tipo de bateria errado.</p> <p>Use a bateria especificada.</p> <p>Esta mensagem é ouvida quando se utiliza uma bateria não especificada.</p>	-
<p>As pás de treinamento estão conectadas. Remova-as e ligue as pás de resgate.</p> <p>Substitua as pás existentes pelas pás descartáveis para propósitos de resgate.</p> <p>Você ouvirá essa instrução quando o AED detectar pás de treinamento.</p>	-
<p>Bateria fora do prazo de validade.</p> <p>Substitua a bateria existente por uma nova.</p> <p>Esta mensagem é ouvida quando o AED detecta uma bateria que passou do prazo de validade.</p>	-
<p>O ritmo cardíaco alterou-se. Choque cancelado.</p> <p>Fique longe do paciente e aguarde as instruções de voz seguintes.</p> <p>Esta mensagem é ouvida quando o ritmo cardíaco do paciente se altera após o AED ter carregado energia para um choque de desfibrilação e o choque não ser mais necessário.</p>	-
<p>Não foi possível analisar ritmo cardíaco.</p> <p>Fique longe do paciente e aguarde as instruções de voz seguintes.</p> <p>Esta mensagem é ouvida quando o AED não consegue analisar o ritmo cardíaco porque o paciente está sendo tocado ou movido e ruídos ocorrerem no ritmo cardíaco.</p>	-
<p>Não foi possível aplicar o choque. É seguro tocar no paciente. Fixe as pás e comece a RCP imediatamente.</p> <p>Verifique se as pás estão firmemente aplicadas.</p> <p>Você ouvirá essa mensagem quando as pás não estiverem firmemente conectadas ao paciente e o choque de desfibrilação não for administrado corretamente.</p>	-





Instruções de voz

Instruções de voz/Descrição e ação	Consulte
<p>O AED não funciona. Não use o AED. Iniciar RCP.</p> <p>O AED não funciona. Entre em contato com a Assistência Técnica.</p> <p>-----</p> <p>Entre em contato com seu representante Nihon Kohden. Se estiver fazendo a ressuscitação, inicie imediatamente a RCP.</p> <p>O AED está quebrado e não pode ser usado. A mensagem para quando a tampa é fechada.</p>	-
Outras instruções de voz.	
<p>Continue usando o AED. Verifique o AED após o uso. Consulte o manual do operador.</p> <p>-----</p> <p>Após o uso, verifique o AED de acordo com o seguinte procedimento.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Feche a tampa e desligue a energia do AED. 2. Após 5 segundos, remova e reinsira as baterias. 3. Após 10 segundos, ligue a energia do AED de volta e abra novamente a tampa. 4. Verifique se o indicador de status está verde. Se o indicador de status permanecer vermelho, entre em contato com seu representante Nihon Kohden. <p>Você ouvirá essa mensagem quando houver uma anormalidade no relógio interno do AED, ou se o AED tiver sido utilizado fora da faixa de temperatura de instalação e operação, ou quando pás não especificadas forem conectadas.</p>	-
<p>Modo de comunicação</p> <p>-----</p> <p>Estas mensagens são ouvidas quando a comunicação sem fio for iniciada.</p> <p> p. 13  </p>	-



Utilização do AED

Verificação da condição do paciente e colocação das pás

Quando ligar o botão de energia e abrir a tampa, serão ouvidas instruções de voz.

Siga as instruções para colocar as pás descartáveis no paciente, e aguarde a próxima instrução de voz.

Abra a tampa

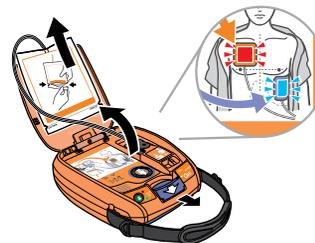
Verifique a segurança ao redor antes de abrir a tampa.



Deslize o botão de energia e abra a tampa.

Os indicadores de colocação das pás piscam.

Se ouvir outras instruções de voz, consulte a  p. 32 "Instruções de voz".



1

 **Modo Adulto. Se o paciente não apresentar qualquer resposta e não estiver respirando, remova todas as roupas do peito do paciente.**

Verifique se o modo selecionado é apropriado para o paciente. Selecione o modo infantil para crianças de 0 a 7 anos de idade.

As mensagens são anunciadas quando a tampa é aberta ou o modo adulto/infantil é alterado.

Verifique se o paciente mostra todos os seguintes sinais

Não responde ou está inconsciente



Sem respirar normalmente



Sem pulsação (somente para equipe experiente)



2





Utilização do AED

Verifique se o paciente é um adulto ou uma criança.

- Se o paciente tiver 8 anos ou mais, confirme se o comutador do modo adulto/infantil está definido como "8+".
- Se o paciente tiver entre 0 e 7 anos, confirme se o comutador do modo adulto/infantil está definido como "0-7".
A instrução de voz é alterada e o indicador do modo infantil acende.

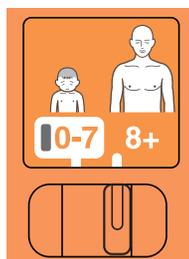
 **Modo Infantil. Se o paciente for adulto, mude o interruptor para "8+".**

Selecione o modo infantil para crianças de 0 a 7 anos de idade.

Você ouvirá esta mensagem quando alterar o modo adulto/infantil.

3

Se o paciente for menor de 8 anos, consulte a  p. 7  20



Quando o paciente tiver 8 anos ou mais



Quando o paciente tiver entre 0 e 7 anos

4

Coloque as pás descartáveis no paciente

Siga as instruções de voz e coloque as pás descartáveis no paciente.

Se o paciente tiver um marca-passo implantado ou CDI, consulte a  p. 9  30.

Se o paciente tiver menos de oito anos, consulte a  p. 7  19  20  21  p. 43 "Colocação das pás em uma criança".

A partir do momento em que você coloca as pás descartáveis no paciente, a memória interna do AED começa a gravar dados como o ritmo cardíaco e a administração de choques de desfibrilação.

Para obter detalhes sobre outras instruções de voz, consulte a  p. 32 "Instruções de voz".

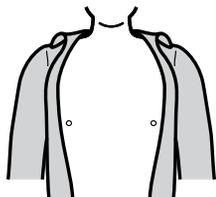


Colocação das pás descartáveis no peito do paciente

Da p. 10 ! 42 até a p. 12 ! 57. Para crianças, consulte a p. 43 "Colocação das pás em uma criança".

1 Remova as roupas do peito do paciente

1



Remova todas as roupas do peito do paciente. Retire a embalagem quadrada do AED.

Se o peito do paciente estiver suado ou oleoso, limpe-o o máximo possível.

p. 6 ! 11, p. 7 ! 18

2 Abra a embalagem das pás descartáveis

2



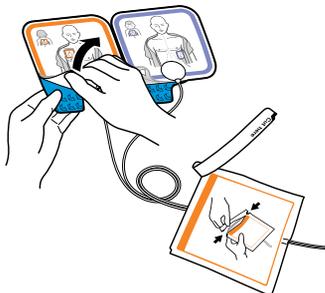
Abra a embalagem e retire as pás.

Rasgue a embalagem que contém as pás descartáveis na linha pontilhada e retire-as. Deixe a embalagem vazia presa ao cabo.

p. 11 ! 44 ! 49

3 Remova a folha protetora da pá

3



Remova a película azul das pás e aplique-as na parte superior direita e no lado esquerdo do peito do paciente, conforme ilustrado.

Você ouvirá continuamente essa instrução de voz, até que você coloque as pás corretamente no paciente.

Há duas pás descartáveis na embalagem. Você pode começar removendo a folha protetora das pás. Segure a guia de uma folha de proteção e, lentamente, retire a folha de proteção do lado do cabo.

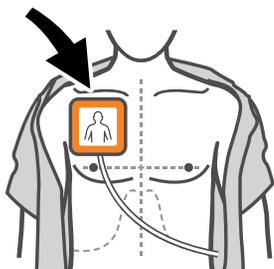
p. 11 ! 45 ! 46 ! 47



Utilização do AED

Coloque a pá na parte superior direita do peito

4



Remova a película azul das pás e aplique-as na parte superior direita e no lado esquerdo do peito do paciente, conforme ilustrado.

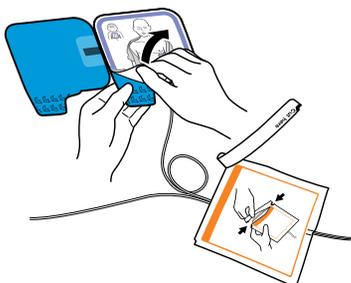
Você ouvirá continuamente essa instrução de voz, até que você coloque as pás corretamente no paciente.

Conforme mostrado na ilustração na pá, coloque-a na parte superior direita do peito do paciente (logo abaixo do osso da clavícula, à direita do esterno). Não coloque a pá no centro do peito.

p. 6 !11, p. 8 !28, p. 9 !30

Remova a folha protetora da outra pá

5



Remova a película azul das pás e aplique-as na parte superior direita e no lado esquerdo do peito do paciente, conforme ilustrado.

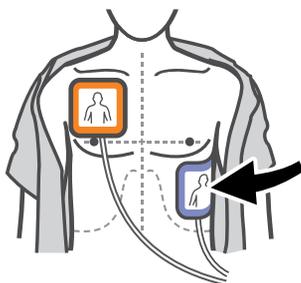
Você ouvirá continuamente essa instrução de voz, até que você coloque as pás corretamente no paciente.

Segure a guia de uma folha de proteção e, lentamente, retire a folha de proteção do lado do cabo.

p. 11 !45 !46 !47

Coloque a pá na parte inferior esquerda do peito

6



Remova a película azul das pás e aplique-as na parte superior e no lado esquerdo do peito do paciente conforme ilustrado.

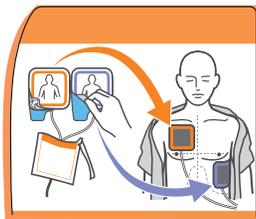
Você ouvirá continuamente essa instrução de voz, até que você coloque as pás corretamente no paciente.

Conforme ilustrado na pá, coloque-a na parte inferior esquerda do peito (de 5 a 8 cm abaixo da axila, abaixo do mamilo esquerdo, um pouco para a esquerda).

p. 6 !11, p. 8 !28, p. 9 !30

Verifique se os indicadores de colocação das pás não estão piscando

7



Quando as duas pás são colocadas no paciente, os indicadores de colocação das pás param de piscar. Os indicadores continuam piscando se as pás não forem colocadas corretamente ou se caírem. Verifique se as pás estão firmemente colocadas no paciente.

Siga as instruções de voz

Quando as pás descartáveis forem colocadas, o AED começa a analisar o ritmo cardíaco.

Analisando o ritmo cardíaco. Não toque no paciente.

Fique longe do paciente e aguarde as instruções de voz seguintes.

Você ouvirá esta mensagem enquanto o AED analisa o ritmo cardíaco depois de você ter colocado as pás descartáveis no paciente.

Verifique a conexão dos cabos das pás ao AED.

Verifique se o conector das pás descartáveis não está desconectado. Se estiver desconectado, conecte o conector corretamente.

Se ouvir estas instruções depois de ter colocado as pás no paciente, verifique se o conector da pá está corretamente ligado ao AED. Os indicadores de colocação das pás no AED piscam. Se o conector da pá estiver desconectado do AED, o indicador de verificação das pás fica aceso.

Você ouvirá continuamente "**Verifique a conexão do cabo das pás ao AED.**" até que o conector das pás seja corretamente ligado ao AED e as pás sejam colocadas no paciente.

Verifique o contato da pele e conexão dos cabos.

Verifique se as pás descartáveis são colocadas corretamente no paciente ou se não caíram. Se as pás não forem colocadas corretamente, coloque-as corretamente.

Você ouvirá esta instrução quando as pás descartáveis não forem colocadas corretamente, as pás tiverem caído ou o conector das pás for desconectado do AED. Nesses casos, os indicadores de colocação das pás no AED piscam. Se o conector da pá for desconectado do AED, o Indicador de Verificação das Pás também fica aceso.





Utilização do AED

Administração de choque de desfibrilação

Quando as pás descartáveis forem colocadas, o AED começará a analisar o ritmo cardíaco.

As instruções de voz mudam de acordo com a condição do paciente.

Analisando o ritmo cardíaco. Não toque no paciente.

Fique longe do paciente e aguarde a próxima instrução de voz.

Esta mensagem é ouvida quando o AED está analisando o ritmo cardíaco.

 p. 7  22, p. 8  26

Quando um choque desfibrilador for necessário

Choque aconselhado. Carregamento.

Fique longe do paciente e aguarde a próxima instrução de voz.

O AED determinou que um choque desfibrilador é necessário ao analisar o ritmo cardíaco. O AED carrega energia para administrar o choque de desfibrilação.

Quando um choque desfibrilador não for necessário

-  Não é aconselhável o choque.
-  É seguro tocar no paciente.
-  Inicie a RCP - Ressuscitação Cardiopulmonar.

Deixe as pás descartáveis conectadas e comece a RCP.

 p. 42 "Realização de RCP"

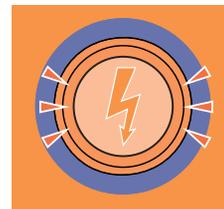
Não toque no paciente. Pressione o botão luminoso piscante.

O botão Choque pisca.

Pressione o botão de Choque luminoso piscante para administrar um choque desfibrilador no paciente. Depois que um choque desfibrilador for administrado, você ouvirá

"Choque administrado".

Observação: pressione o botão Choque até 30 segundos depois de ouvir as instruções de voz acima. Se 30 segundos se passarem sem que o botão Choque seja pressionado, o botão irá parar de piscar e o choque desfibrilador será desativado.



 p. 6  12  13  14, p. 7  15, p. 8  29

 **Não toque no paciente. Pressione o botão luminoso piscante.**

Quando você ouvir as instruções acima, confirme que ninguém esteja em contato com o paciente e pressione o botão de Choque luminoso piscante.



O botão Choque pisca quando o AED determina que um choque desfibrilador é necessário.

Pressione o botão Choque piscante para administrar um choque desfibrilador.

Observação: se você pressionar o botão Choque sem que esteja piscando, o choque desfibrilador não será administrado.

 **Choque administrado.**

Fique longe do paciente e aguarde as instruções de voz seguintes.

Esta mensagem é ouvida depois que um choque de desfibrilação é administrado no paciente.





Utilização do AED

Realização de RCP

Depois que o choque desfibrilador for administrado ou que o AED decidir que o choque não for necessário, comece as compressões peitorais e a respiração (RCP).

 **É seguro tocar no paciente. Comece a RCP.**

Deixe as pás descartáveis conectadas ao paciente e inicie a RCP.

Você ouvirá estas instruções de voz quando o AED decidir que o choque desfibrilador não é necessário depois que o AED analisar o ECG do paciente ou quando o AED administrar o choque desfibrilador. Inicie a RCP imediatamente.

 **Continue a RCP.**

Continue com as compressões peitorais e a respiração.

Você ouvirá esta instrução de voz a cada 30 segundos depois de iniciar as compressões peitorais e a respiração.

 **Mais cinco vezes. Não toque no paciente.**

Realize compressões peitorais cinco vezes e depois se afaste do paciente.

Você ouvirá esta instrução cerca de dois minutos depois que a RCP for iniciada.

 **Analisando o ritmo cardíaco. Não toque no paciente.**

Fique longe do paciente e aguarde a próxima instrução de voz.

Você ouvirá essa instrução de voz enquanto o AED estiver analisando a alteração no ritmo cardíaco do paciente após a RCP.

 p. 8  23  27

Até que a equipe médica de emergência chegue, deixe as pás descartáveis ligadas ao paciente e siga as instruções de voz do AED.

Colocação das pás em uma criança

Se o paciente for uma criança entre 0 e 7 anos, altere o comutador para o modo infantil e realize a ressuscitação.

É necessário colocar as pás em locais diferentes no paciente, dependendo do tamanho de seu corpo.

Da p. 7 ! 19 à ! 21

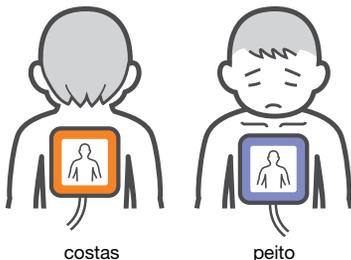
Quando o corpo do paciente for grande



Se as duas pás não se tocarem, coloque-as nos lugares determinados para adultos.

p. 6 ! 11, p. 7 ! 18

Quando o corpo do paciente for pequeno



Se o corpo do paciente for pequeno e as duas pás ficarem encostadas, coloque uma no centro do peito e a outra nas costas.

As duas pás são intercambiáveis. É possível conectá-las nos dois lugares.

p. 6 ! 11, p. 7 ! 18 ! 21

Remova a película azul das pás e aplique-as no paciente, conforme ilustrado.

Você ouvirá continuamente essa instrução de voz, até que você coloque as pás corretamente no paciente.





Utilização do AED

Até que uma equipe médica de emergência chegue

Até que uma equipe médica de emergência chegue, deixe as pás descartáveis conectadas ao paciente, não desligue o AED e siga as instruções de voz.

Até que uma equipe médica de emergência chegue, siga as instruções de voz do AED e continue a RCP e a análise do ECG do paciente. Mesmo se o paciente responder ou retomar a consciência e começar a se mexer, sua condição poderá se alterar a qualquer momento. Deixe o AED ligado e não remova as pás do paciente.

Com as pás descartáveis conectadas ao paciente, a energia do AED não é desligada e o aparelho continua a dar instruções de voz, mesmo se a tampa do AED for fechada e o botão de energia for deslizado para a posição Desligado.

Observação para equipes médicas de emergência

Para desligar o AED com as pás ligadas ao paciente para longos transportes ou outros motivos, feche a tampa e mude o botão de energia para DESLIGADO duas vezes. Quando o AED for ligado novamente, ocorrerá a instrução de voz "**Analisando o ritmo cardíaco. Não toque no paciente.**" e o AED começa a analisar o ECG do paciente.

Preparação para próxima utilização

Depois de usar o AED para socorro, prepare-o para a próxima utilização.

1	<p>Salve o arquivo de socorro.</p> <p>Conecte o AED ao PC por <i>Bluetooth</i> e salve o arquivo de resgate no PC usando o software opcional do visualizador de relatório de desfibrilação QP-551VK.</p>	<p>Consulte o manual do operador do software de visualização de relatórios do desfibrilador QP-551VK.</p>
----------	---	---

Observação:

Ao iniciar a próxima ressuscitação, se houver três arquivos na memória interna do AED, os dados mais antigos serão substituídos. Podem ser salvos três arquivos de socorro na memória interna do AED. Um arquivo de socorro dura até 30 minutos.

2	<p>Remova as pás descartáveis usadas.</p>	<p> p. 22 "Remoção do conector"</p> <p>Para descartar as pás descartáveis utilizadas, consulte a  p. 12 </p>
3	<p>Conecte o conector das novas pás descartáveis ao AED e guarde a embalagem das pás descartáveis no suporte da parte traseira da tampa do AED.</p>	<p> p. 22 "Conexão das pás descartáveis"</p>
4	<p>Verifique a bateria remanescente.</p>	<p> p. 28 "Sobre os indicadores no painel de diagnóstico"</p>
5	<p>Verifique a posição do botão de modo adulto/infantil.</p>	<p> p. 23 "Escolha da posição do botão do modo adulto/infantil no modo desejado e fechamento da tampa"</p>
6	<p>Fechete a tampa do AED e desligue a energia.</p> <p>Verifique se o indicador de status está verde.</p>	<p> p. 23 "Escolha da posição do botão do modo adulto/infantil no modo desejado e fechamento da tampa"</p>

Exibição e gravação de arquivos de socorro usando um PC

A partir do momento em que se colocam as pás descartáveis no paciente, a memória interna do AED começa a gravar dados como o ritmo cardíaco e a administração de choques de desfibrilação.

O AED possui a função de comunicação sem fio *Bluetooth*. Use o *Bluetooth* para conectar o AED a um PC com módulo *Bluetooth* ou usando um adaptador *Bluetooth*. Utilize o software do visualizador de relatório de desfibrilação QP-551VK opcional para copiar os arquivos de resgate para o PC. É possível exibir e imprimir o arquivo de resgate depois que for transferido para o PC.

Observação:

Não é possível copiar os arquivos de resgate do AED para um PC enquanto as pás de desfibrilação estiverem conectadas ao paciente.



Software do Visualizador de Relatório de Desfibrilação QP-551VK

Ao utilizar o software do visualizador de relatório de desfibrilação QP-551VK, você poderá exibir e salvar os dados armazenados no AED durante a ressuscitação. Também é possível usar esse software para configurar o relógio interno do AED e receber resultados do autoteste. Para usar esse software, é necessário instalá-lo em um PC.

Para a operação, manual do operador do software de visualização de relatórios do desfibrilador QP-551VK.

Ajuste do relógio interno do AED

A precisão do relógio interno do DEA é de ± 20 s/mês a uma temperatura ambiente de 25°C (77°F).

A precisão pode ser afetada quando o DEA sofre um forte impacto, como a queda do DEA ou o DEA é colocado em um ambiente de alta ou baixa temperatura por um longo período de tempo.

Ao transferir os arquivos de resgate para o PC usando o software do visualizador de relatório de desfibrilação QP-551VK opcional, você também poderá verificar e ajustar o relógio interno do AED se for necessário.

Sistema de monitoramento remoto ARM-1000 do AED

O sistema de monitoramento remoto ARM-1000 do Linkage do AED lhe permite monitorar o status e gerenciar os itens consumíveis e os AEDs remotos.

Um modem sem fio ao lado do AED envia dados ao servidor do sistema de monitoramento remoto do AED.

Você poderá verificar o status do AED pela Internet. Se for detectada alguma anormalidade no AED, ou se a data de validade de itens consumíveis, como as pás descartáveis e as baterias, estiver próxima ou já tiver passado, é enviado um email para os administradores de AED registrados.

Além disso, o administrador de inspeção do AED poderá inserir resultados diários de inspeção em um registro, e o administrador poderá ver o registro de inspeção de todos os AEDs.

Entre em contato com seu representante Nihon Kohden para obter mais detalhes sobre o Linkage do AED.



Observações para utilização de comunicação sem fio *Bluetooth*

O AED possui comunicação sem fio *Bluetooth* para que seja possível receber os arquivos de resgate do AED, alterar suas configurações e automaticamente enviar os resultados do autoteste para um PC. Para obter mais detalhes, consulte o manual do operador do software de visualização de relatórios do desfibrilador QP-551VK opcional.

Para usar a comunicação sem fio *Bluetooth*, observe o seguinte.

A faixa de frequência usada pelo AED também é usada por fornos de micro-ondas e outros dispositivos médicos, científicos e industriais, estações de rádio privadas licenciadas como as de identificação móvel em linhas de produção de fábricas, estações de rádio de baixa potência especificadas que não necessitam de licenças e estações de rádio amadoras. Daqui por diante, elas serão referidas como "Outras estações de rádio".

1. Antes de usar a função de comunicação sem fio do AED, certifique-se de que não haja Outras estações de rádio em operação nas proximidades.
2. Se a interferência de rádio ocorrer entre o AED e Outras estações de rádio, mova imediatamente o AED para outro lugar ou interrompa a comunicação sem fio para evitar a interferência de rádio.
3. Com relação a qualquer outra interferência de rádio ao AED, entre em contato com seu representante Nihon Kohden.

Para melhorar a comunicação:

- A distância entre o AED e outro dispositivo *Bluetooth* deve ser de cerca de 10 m ou menos de acordo com as condições de linha de visão. A distância conectável diminui dependendo do ambiente ao redor (com paredes ou móveis bloqueando o sinal) ou da estrutura de um edifício. Se uma obstrução for encontrada entre o AED e outros dispositivos *Bluetooth*, a distância conectável diminui significativamente. Particularmente, se houver uma parede ou piso de concreto reforçado entre os dispositivos *Bluetooth*, eles poderão não se conectar. Observe que isso não garante a distância de conexão acima.
- Durante a conexão, mantenha o dispositivo *Bluetooth* longe de outros dispositivos elétricos (como alguns aparelhos elétricos domésticos, dispositivos AV, dispositivos OA, telefones digitais sem fio e aparelhos de fax) mais de 2 m. (Especialmente ao usar um forno de micro-ondas, mantenha os dispositivos *Bluetooth* longe deles mais de 3 m para evitar interferência.)
- Os dispositivos *Bluetooth* usam a mesma faixa de frequência (2,4 GHz) que a rede sem fio LAN (IEEE802.11 b/g). Portanto, se um dispositivo *Bluetooth* for usado próximo de um dispositivo de rede sem fio, a interferência de rádio pode fazer com que a comunicação fique lenta, ruidosa ou falhe.

AVISO DO FCC

Alterações ou modificações não expressamente aprovadas pela parte responsável pela conformidade podem anular a autoridade do usuário de operar este equipamento.

O módulo de comunicação sem fio deste AED está em conformidade com a Parte 15 das Regras da FCC. A operação está sujeita às duas condições seguintes:

- 1) O módulo de comunicação sem fio do AED não pode causar interferência nociva.
- 2) O módulo de comunicação sem fio do AED deve aceitar qualquer interferência recebida, incluindo interferências que possam causar operações indesejadas.

Este equipamento não tem direito a proteção contra interferência prejudicial e não pode causar interferência em sistemas devidamente autorizados.

Perguntas frequentes

Durante a ressuscitação

P	Quando eu não sei se a criança tem mais de 8 anos, que modo devo selecionar, modo adulto ou modo infantil?	R	Selecione o modo adulto, coloque as pás adesivas descartáveis no paciente imediatamente e siga as instruções de voz.
P	O que devo fazer quando há uma instrução de voz "Não é aconselhável o choque"?	R	Mesmo se o choque desfibrilador não for necessário, a RCP é necessária. Siga as instruções de voz e inicie a RCP imediatamente. A mensagem de voz significa que o AED analisou o ECG do paciente e decidiu que o choque desfibrilador não é necessário ou que a condição do paciente não irá se alterar com a administração do choque desfibrilador. Por exemplo, o AED detectou pulso espontâneo do paciente ou assiste.
P	Quando eu ouço "É seguro tocar no paciente. Iniciar RCP."?	R	<ul style="list-style-type: none"> Quando o AED analisa o ritmo cardíaco e determina que um choque desfibrilador não é necessário. Depois que um choque desfibrilador tiver sido administrado.  p. 42 "Realização de RCP" na seção de "Instruções de voz"
P	A RCP é necessária?	R	Sim. A RCP é necessária para salvar vidas. Quando você ouvir "É seguro tocar no paciente. Iniciar RCP." no AED, realize a RCP.
P	Posso realizar RCP enquanto o AED analisa o ritmo cardíaco?	R	Não. Se você tocar no paciente enquanto o AED faz a análise do ritmo cardíaco do paciente, o AED pode fazer essa análise incorretamente. Não toque no paciente enquanto o AED analisa o ritmo cardíaco para que o aparelho possa tomar as decisões corretas.
P	Posso transferir o paciente de carro enquanto o AED analisa o ritmo cardíaco?	R	Não. Se precisar usar o AED enquanto estiver transferindo o paciente de carro, pare o carro. Quando o carro se move, há ruído que pode fazer com que o AED tome uma decisão incorreta.  p. 7  22
P	Por que eu escuto a instrução de voz para realizar uma RCP enquanto o AED está analisando o ritmo cardíaco do paciente?	R	Se as pás descartáveis forem colocadas e removidas três vezes ou mais, o AED para de analisar o ritmo cardíaco e solicita que você realize a RCP, para que a interrupção da RCP seja minimizada.
P	Antes de colocar as pás no paciente preciso limpar seu peito?	R	Não, geralmente não é necessário limpar o peito do paciente. Se o peito do paciente estiver suado ou oleoso:  p. 7  18. Se o peito do paciente tiver muitos pêlos:  p. 8  28
P	Posso tocar nas pás colocadas no paciente?	R	Não. Não toque nas pás colocadas no paciente enquanto o AED estiver funcionando. Se o operador tocar nas pás enquanto o choque desfibrilador estiver sendo administrado, receberá um choque elétrico.  p. 6  13  14
P	Eu ouvi "Não toque o paciente. Pressione o botão luminoso intermitente." no AED e vi o botão luminoso intermitente piscar e parar de piscar. Por que parou de piscar?	R	Porque aconteceu uma das alternativas a seguir. <ul style="list-style-type: none"> - passaram-se 30 segundos sem pressionar o botão de choque depois da instrução de voz. - as pás descartáveis caíram do paciente. - o conector da pá descartável caiu do AED. - o AED julgou que um choque desfibrilador não era necessário.
P	O que devo fazer se a energia da bateria se esgotar enquanto eu estiver usando o AED?	R	Depois de ouvir "Bateria fraca." pela primeira vez, é possível administrar cerca de nove choques desfibriladores. Prepare uma nova bateria antes que a energia remanescente da bateria atual se esgote completamente e substitua a bateria existente por uma nova.





Referência

P	O AED não liga após abrir a tampa. O que eu deveria fazer?	R	Realize uma RPC imediatamente. Use outro AED.
P	O AED desligou-se inesperadamente durante a ressuscitação. O que eu deveria fazer?	R	Realize uma RPC imediatamente. Use outro AED.

Com relação a problemas diferentes da ressuscitação

P	O AED fica soando continuamente. O que faço para parar isso?	R	Quando o AED realiza um autoteste e encontra um problema, o indicador de status fica vermelho e um alarme soa. É necessário verificar o AED. p. 27 "Sobre os Autotestes" Se a tampa for aberta e fechada, o alarme para. No entanto, o indicador de status permanece vermelho e o AED fica indisponível.
P	Como configuro o relógio interno do AED?	R	Você pode ajustar o relógio interno do AED utilizando o Visualizador de relatório de desfibrilação opcional. Consulte o manual do operador do software de visualização de relatórios do desfibrilador.
P	Quando removi as pás adesivas descartáveis e fechei a tampa, o alarme não tocou. O AED está quebrado?	R	Não. O AED realiza um autoteste quando sua tampa é aberta e fechada. No entanto, neste caso, nenhum alarme toca, mesmo se o indicador de status ficar vermelho. Se as pás adesivas descartáveis não estiverem conectadas quando o AED realizar um autoteste diário, um alarme tocará.
P	Quando eu abri a tampa do AED, o indicador de status estava vermelho, mas não havia nenhuma instrução de voz do AED. O que eu deveria fazer?	R	A temperatura do ambiente deveria estar abaixo de -5°C (23°F) ou acima de 50°C (122°F) quando o autoteste diário foi realizado. Realize o seguinte procedimento. 1. Coloque o AED no local onde a temperatura esteja entre -5 e 50°C (23 e 122°F). 2. Ligue e desligue o AED. 3. Confirme se o indicador de status está verde. p. 27 "Verificação diária"
P	A inspeção mensal é necessária?	R	Sim. O AED deve sempre ser mantido em boas condições para que possa ser usado em uma emergência. Para assegurar que o AED opere corretamente, recomendamos que você realize a verificação mensal. p. 28 até p. 29 "Verificação mensal" e "Procedimento de inspeção mensal"
P	Posso abrir a tampa quando não estiver usando o AED?	R	Sim. A tampa pode ser aberta para a inspeção mensal. p. 29 "Procedimento de inspeção mensal"
P	Como eu sei se a energia remanescente da bateria está baixa?	R	A energia remanescente da bateria fica baixa quando o Indicador de status da bateria mais à esquerda fica vermelho ou quando o segundo indicador a partir da esquerda fica verde. Depois de ver o primeiro indicador vermelho, será possível administrar cerca de nove choques de desfibrilação. p. 28 "Sobre os indicadores no painel de diagnóstico"
P	Posso mexer no volume das instruções de voz?	R	Sim. Você pode alterar o volume das instruções de voz utilizando o Visualizador de relatório de desfibrilação opcional. Consulte o manual do operador do software de visualização de relatórios do desfibrilador.

Terminologia

AED

Desfibrilador externo automático

RCP

Ressuscitação cardiopulmonar.

Consulte "Ressuscitação cardiopulmonar".

Pá

As pás são usadas para administrar choques desfibriladores nos pacientes.

Uma pá consiste de uma folha de metal e adesivo contendo sal.

As pás são colocadas em um paciente para induzir a atividade elétrica do coração a partir da superfície corporal.

Desfibrilação

Terminação da fibrilação ventricular pela aplicação de energia elétrica.

Ritmo cardíaco

Uma forma de onda que indica a atividade elétrica cardíaca, que é induzida pelas pás colocadas no peito do paciente. O AED registra essa forma de onda.

A forma da onda muda muito de acordo com as condições cardíacas. O AED verifica e analisa o ritmo cardíaco para determinar se o paciente precisa de um choque desfibrilador.

Ressuscitação cardiopulmonar (RCP)

Compressões peitorais e respiração de resgate feitos em um paciente que esteja em parada cardiopulmonar, para manter sua circulação sanguínea e respiração. Se o paciente não estiver respondendo e respirando normalmente, inicie a RCP imediatamente. É importante que se continue a RCP com o mínimo de pausas possível.

Frequência cardíaca

Uma contração do coração que bombeia o sangue para o corpo inteiro é chamada de batimento cardíaco. O ritmo cardíaco é o número de batimentos cardíacos por minuto.

Pulso

Um pulso ocorre quando o coração se contrai e a vibração da parede arterial transcende para os vasos periféricos. Em locais onde uma artéria passa próximo da pele, é possível sentir o pulso, que é quase idêntico ao batimento cardíaco. Portanto, se não for possível sentir o pulso, significa que o coração não está batendo.





Referência



Símbolos

Os nomes e significados dos símbolos no AED, baterias e pás descartáveis são os seguintes.

AED

Símbolo	Descrição
	Aviso, eletricidade
	Siga as instruções de uso
Cor de fundo: azul	
	Cuidado
	Peça com BF à prova de desfibrilação
IP66	<ul style="list-style-type: none">• À prova de poeira• Protegido contra fortes jatos de água
	Verificação da bateria (Cheia)
	Verificação da bateria (Metade)
	Verificação da bateria (Zero)
	Indicador de verificação da pá
	Indicador de manutenção
	Radiação eletromagnética não-ionizante
	Dispositivo de comunicação <i>Bluetooth</i> sem fio
	A marca CE é uma marca de conformidade protegida da Comunidade Europeia. Os quatro dígitos após a marca CE indicam o número de identificação do Órgão Certificador envolvido na avaliação de conformidade do produto como um dispositivo médico.
	Os produtos marcados com este símbolo estão em conformidade com a diretiva europeia REEE 2012/19/EU e requerem coleta seletiva de resíduos. Para os produtos Nihon Kohden com este símbolo, entre em contato com seu representante Nihon Kohden para obter informações sobre descarte.

Embalagem de transporte

Símbolo	Descrição
	Este lado para cima
	Frágil
	Manter ao abrigo da chuva
	Limite de empilhamento por número ("n" é o número limite)
	A marca CE é uma marca de conformidade protegida da Comunidade Europeia. Os quatro dígitos após a marca CE indicam o número de identificação do Órgão Certificador envolvido na avaliação de conformidade do produto como um dispositivo médico.
	Representante europeu
	Fabricante
	Reciclar
	Número de série

Baterias

Símbolo	Descrição
 Cor de fundo: azul	Siga as instruções de uso
 Círculo vermelho cruzado no meio.	Manter longe do fogo.
 Círculo vermelho cruzado no meio.	Manter longe da água.
 Círculo vermelho cruzado no meio.	Evite impactos ou quedas.
 Círculo vermelho cruzado no meio.	Nunca desmonte ou faça modificações.
 Círculo vermelho cruzado no meio.	Não recarregue.
 Círculo vermelho cruzado no meio.	Nunca cause um curto-circuito entre os pólos + e - da bateria.
	Produtos marcados com este símbolo cumprem o período de uso de proteção ambiental de 5 anos de acordo com a Norma da indústria eletrônica da República Popular da China SJ/T11364 "Controle de poluição causada por produtos de informação eletrônica".
	Fabricante
	Representante autorizado na Comunidade Europeia
	Número do lote
	A marca CE é uma marca de conformidade protegida da Comunidade Europeia.
	Produtos marcados com este símbolo requerem coleta seletiva de resíduos de acordo com a diretiva relativa às baterias da UE 2006/66/EC.
	Uso por
	Número de série

Pás descartáveis

Símbolo	Descrição
 Cor de fundo: azul	Siga as instruções de uso
	Límites superior e inferior de temperatura
	Uso por
	Não deve ser exposto a luz do sol e calor diretos
	Não reutilizar
	Número do lote
	A marca CE é uma marca de conformidade protegida da Comunidade Europeia.
	Não estéril
	Este lado para cima
	Frágil
	Manter longe da chuva
	Límite de empilhamento por número ("n" é o número limite)
	Fabricante
	Representante europeu





Especificações

Desfibrilador

Operação:	Semiautomática (choque consultivo)
Alertas audíveis:	Mensagem de voz, alerta de carregamento, alerta de manutenção
Indicadores visíveis:	Indicador de status, indicador de status da bateria, indicador de manutenção, indicador de verificação das pás, indicadores de colocação das pás, indicador de botão de choque, indicador de modo infantil
Memória interna:	Máximo de 3 registros, ECG de até 30 minutos com anotações para um registro
Dimensões e peso:	97 (A) × 206 (L) × 252 (P) (mm), 2,3 kg (incluindo as pás descartáveis e as baterias)
Ambiente	Condições de instalação e operação Temperatura: de -5 a +50°C (de 23 a 122°F) Umidade: de 5 a 95% (sem condensação) Pressão atmosférica: de 540 a 1060 hPa Condições de remessa, transporte e armazenamento Temperatura: de -20 a +70°C (de -4 a +158°F) Umidade: de 5 a 95% Pressão atmosférica: de 540 a 1060 hPa Se o AED for armazenado nos limites de temperatura máximo (70°C (158°F)) ou mínimo (-20°C (-4°F)) das condições de armazenamento e for movido para um ambiente com temperatura de 20°C (68°F), poderá levar até 1h30min até que seu desempenho especificado seja obtido.
Precisão do relógio	A uma temperatura ambiente de 25°C (77°F): ± 20 s/mês A precisão pode ser afetada quando o DEA sofre um forte impacto, como a queda do DEA ou o DEA é colocado em um ambiente de alta ou baixa temperatura por um longo período de tempo.
Pás descartáveis:	IEC 60601-2-4: 2010 Pás descartáveis, adesivas
Bateria	Tipo de bateria: Pilha de lítio dióxido de manganês Tensão nominal: 15,0 V Capacidade nominal: 3.300 mAh Não recarregável Conteúdo do lítio: 6,40 g (máx.) (Essas baterias devem ser consideradas material perigoso de classe-9 ao serem transportadas em avião ou navio.) Vida útil da bateria quando o AED fica em espera: 4 anos (com as baterias e as pás descartáveis conectadas ao AED e com a tampa do AED fechada.) Instalar até: 2 anos a partir da data de fabricação Data de validade: 6 anos a partir da data de fabricação Tempo para o monitoramento do ECG: mais de 6 horas (mínimo) ou 7,5 horas (típico) (Com a tampa do AED aberta, as pás descartáveis conectadas ao paciente, a instrução de voz operada e nenhuma desfibrilação realizada, com baterias novas totalmente carregadas, a uma temperatura de 20°C (68°F).) Número de vezes para carregar: mais de 160 vezes (mínimo), ou 200 vezes (típico) (200J, com baterias novas totalmente carregadas a uma temperatura de 20°C (68°F))

Tempo de carregamento:

Até 8 segundos (com baterias novas totalmente carregadas a uma temperatura de 20°C (68°F). Do início da análise até estar pronto para a descarga de 200 J de energia)

Até 10 segundos (com baterias que descarregaram a energia 15 vezes, à temperatura de 20°C (68°F). Do início da análise até estar pronto para a descarga de 200 J de energia)

Até 20 segundos (com baterias que descarregaram energia 15 vezes, à temperatura de 20°C (68°F). Desde a inicialização da energia do AED até estar pronto para realizar uma descarga de 200 J de energia)

Autoteste	Diário:	bateria, pás descartáveis, componentes eletrônicos internos, botão de choque, software
	Mensalmente:	bateria em carga, pás de desfibrilação, componentes eletrônicos internos, ciclo de carregamento de energia total, botão de choque e software
Comunicação	Método de comunicação:	Bluetooth padrão Ver.2.1+EDR
	Frequência:	de 2,402 a 2,480 GHz
	Potência máxima nominal de saída de RF:	4 dBm (Classe de Energia 2)
	Potência de radiação efetiva:	5,12 dBm (média dos valores máximos dos resultados de medição)

Segurança

Tipo de proteção contra choques elétricos

EQUIPAMENTO COM ENERGIA INTERNA (Bateria)

Grau de proteção contra choques elétricos

PEÇA COM BF À PROVA DE DESFIBRILAÇÃO: pás descartáveis

Proteção contra a entrada prejudicial de água ou partículas materiais

IP66

IPx6: quando o AED é colocado rente ao chão com a tampa aberta e as pás fixadas

IP6x: quando o AED é colocado rente ao chão com a tampa aberta e as pás fixadas e quando o AED é colocado de pé no chão com a tampa fechada e as pás fixadas

Resistência (Classificação em IEC 60601-2-4: 2010)

USO FREQUENTE

Método de desinfecção ou esterilização

Equipamento não adequado para esterilização

Adequado para uso em um AMBIENTE RICO EM OXIGÊNIO.

Equipamento inadequado para o uso em um AMBIENTE RICO EM OXIGÊNIO.

Grau de segurança de aplicação na presença de MISTURA ANESTÉSICA INFLAMÁVEL COM AR, OXIGÊNIO OU ÓXIDO NITROSO

EQUIPAMENTO inadequado para utilização na presença de MISTURA ANESTÉSICA INFLAMÁVEL COM AR, OXIGÊNIO OU ÓXIDO NITROSO

Modo de operação

OPERAÇÃO CONTÍNUA

EQUIPAMENTO ME tipo

EQUIPAMENTO PORTÁTIL





Referência



Padrão de segurança	IEC 60601-1: 2005 + Emenda 1: 2012 IEC 60601-2-4: 2010 IEC 60601-1-6: 2010 + Emenda 1: 2013 IEC 60601-1-9: 2007 + Emenda 1: 2013 IEC 60601-1-11: 2010 IEC 60601-1-12: 2014 IEC 62304: 2006 ISO 14971: 2007 EN ISO 14971: 2012 EN 1789: 2007 + Emenda 1: 2010
Compatibilidade eletromagnética (CEM)	IEC 60601-1-2: 2014 IEC 60601-2-4: 2010
Emissões	CISPR 11: 2009 + Emenda 1: 2010
Imunidade	IEC 61000-4-3: 2006 + Emenda 1: 2007 + Emenda 2: 2010 IEC 60601-2-4: 2010 202.6.2.3
Magnético	IEC 61000-4-8: 2009 IEC 60601-2-4: 2010 202.6.2.8 3 A/m (50 Hz, 60 Hz)
ESD	IEC 61000-4-2: 2008 IEC 60601-2-4: 2010 202.6.2.2 Descarga de contato: 2 kV, 4 kV, 6 kV Descarga de escape de ar: 2 kV, 4 kV, 8 kV
RF Condutivo	IEC 61000-4-6: 2013 IEC 60601-2-4: 2010 202.6.2.6

Emissões/Imunidade eletromagnética/s

O desempenho essencial do AED-3100 no padrão CEM satisfaz os seguintes critérios.

Emissões eletromagnéticas		
O AED-3100 é destinado para uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou usuário do AED-3100 deve se certificar de que seja usado em tal ambiente.		
Teste de emissões	Conformidade	Ambiente eletromagnético - guia
Emissões RF CISPR 11	Grupo 1	O AED-3100 usa energia de RF somente para funções internas. Por conseguinte, as emissões RF são muito baixas e é pouco provável que causem qualquer interferência nos equipamentos eletrônicos que se encontrem nas imediações.
Emissões RF CISPR 11	Classe B	O AED-3100 é adequado ao uso em todos os estabelecimentos, incluindo domésticos.
Emissões harmônicas IEC 61000-3-2	Não aplicável ¹	
Flutuações de tensão/ emissões oscilantes IEC 61000-3-3	Não aplicável ¹	

¹ O AED-3100 não opera com alimentação CA.





Referência



Declaração de orientação e do fabricante – imunidade eletromagnética

O AED-3100 é destinado para uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo.
O cliente ou usuário do AED-3100 deve se certificar de que seja usado em tal ambiente.

Teste de IMUNIDADE	NÍVEL DE TESTE IEC 60601	Nível de conformidade	Ambiente eletromagnético - guia
Descarga eletrostática (ESD) IEC 61000-4-2	±8 kV - contato ±2 kV, ±4 kV, ±8 kV, ±15 kV - ar	±2 kV, ±4 kV, ±6 kV, ±8 kV - contato ±2 kV, ±4 kV, ±8 kV, ±15 kV - ar	O piso deve ser de madeira, concreto ou azulejos de cerâmica. Se o piso for coberto de material sintético, a umidade relativa deve ser pelo menos de 30%.
Transiente elétrico rápido/explosão IEC 61000-4-4	±2 kV para linhas de fonte de alimentação ±1 kV para linhas de entrada/saída	Não aplicável Não aplicável ¹	—
Pico IEC 61000-4-5	±1 kV para modo diferencial ±2 kV para modo comum	Não aplicável ²	—
Quedas de tensão, interrupções curtas e variações de tensão nas fontes de alimentação IEC 61000-4-11	<0% U_T ; 0,5 ciclos A 0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° e 315° 0% U_T ; 1 ciclo e 70% U_T ; 25/30 ciclos ^a Fase única: a 0°	Não aplicável ²	—
	<0% U_T ; 250/30 ciclos	Não aplicável ²	
Campo magnético de frequência de alimentação (50/60 Hz) IEC 61000-4-8	30 A/m	30 A/m	Os campos magnéticos na frequência de alimentação deverão estar a níveis característicos do tipo de localização típico de ambientes comerciais ou hospitalares.

OBSERVAÇÃO U_T é a tensão CA antes da aplicação do nível de teste.

- ¹ O AED-3100 não tem cabo maior que 3 m.
² O AED-3100 não opera com alimentação CA.

Declaração de orientação e do fabricante – imunidade eletromagnética (1/2)

O AED-3100 é destinado para uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo.
O cliente ou usuário do AED-3100 deve se certificar de que seja usado em tal ambiente.

Teste de IMUNIDADE	NÍVEL DE TESTE IEC 60601	Nível de conformidade	Ambiente eletromagnético - guia
RF conduzida IEC 61000-4-6	10 Vrms 150 kHz a 80 MHz ^a	10 Vrms	<p>Equipamentos de RF portáteis e móveis não devem ser usados a uma distância de qualquer peça do AED-3100, incluindo cabos, maior a distância calculada recomendada de separação da equação aplicável à frequência do transmissor.</p> <p>Distância de separação recomendada</p> $d = 1,2\sqrt{P}$ <p>onde P é a potência máxima nominal de saída do transmissor em watts (W) de acordo com o fabricante do transmissor, e d é a distância de separação recomendada em metros (m).</p> <p>Forças de campo de transmissores fixos de RF, conforme determinado pela vistoria eletromagnética do local^b, devem ser menores que o nível de conformidade em cada faixa de frequência^c.</p> <p>Podem ocorrer interferências ao redor de equipamento marcado com o seguinte símbolo:</p> 

OBSERVAÇÃO Essas orientações podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexo de estruturas, objetos e pessoas.

- ^a As faixas ISM (industrial, científica e médica) entre 150 kHz e 80 MHz são 6,765 MHz a 6,795 MHz; 13,553 MHz a 13,567 MHz; 26,957 MHz a 27,283 MHz e 40,66 MHz a 40,70 MHz. As bandas de rádio amador entre 0,15 MHz e 80 MHz são de 1,8 MHz a 2,0 MHz, 3,5 MHz a 4,0 MHz, 5,3 MHz a 5,4 MHz, 7,0 MHz a 7,3 MHz, 10,1 MHz a 10,15 MHz, 14,0 MHz a 14,2 MHz, 18,07 MHz a 18,17 MHz, 21,0 MHz a 21,4 MHz, 24,89 MHz a 24,99 MHz, 28,0 MHz a 29,7 MHz e 50,0 MHz a 54,0 MHz.
- ^b Os níveis de conformidade nas faixas de frequência ISM entre 150 kHz e 80 MHz e na faixa de frequência de 80 MHz a 2,7 GHz são destinadas a diminuir a probabilidade de equipamentos de comunicação móveis/portáteis causarem interferência se forem trazidos inadvertidamente as áreas de pacientes. Por este motivo, um fator adicional de 10/3 é usado no cálculo da distância de separação recomendada para transmissores destas faixas de frequência.
- ^c As forças de campo emitidas por transmissores fixos, tais como estações de rádio, telefones (celular/sem fio) e rádios móveis terrestres, rádio amador, transmissores de rádio AM e FM e transmissores de TV, não podem ser previstas teoricamente com precisão.
Para avaliar o ambiente eletromagnético devido a transmissores de RF fixos, uma análise eletromagnética do local deve ser considerada.
Se a força do campo medida no local no qual o AED-3100 for usado exceder o nível de conformidade RF aplicável acima, o AED-3100 deve ser observado para verificar se funciona normalmente. Se for notado um desempenho anormal, medidas adicionais podem ser necessárias, como a reorientação ou realocação do AED-3100.





Referência

Imunidade eletromagnética (2/2)

O AED-3100 é destinado para uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo.
O cliente ou usuário do AED-3100 deve se certificar de que seja usado em tal ambiente.

Teste de IMUNIDADE	NÍVEL DE TESTE IEC 60601	Nível de conformidade	Ambiente eletromagnético - guia
RF irradiada IEC 61000-4-3	10 V/m 80 MHz a 2,7 GHz	10 V/m	Equipamentos de RF portáteis e móveis não devem ser usados a uma distância de qualquer peça do AED-3100, incluindo cabos, maior a distância calculada recomendada de separação da equação aplicável à frequência do transmissor. Distância de separação recomendada $d = 1,2\sqrt{P}$ de 80 a 800 MHz $d = 2,3\sqrt{P}$ de 800 MHz a 2,7 GHz Requisitos adicionais do IEC 60601-2-4
	Requisitos adicionais do IEC 60601-2-4 Operação correta de RRD*: 10 V/m 80 MHz a 2,7 GHz	10 V/m	Operação correta de RRD*: $d = 1,2\sqrt{P}$ de 80 a 800 MHz $d = 2,3\sqrt{P}$ de 800 MHz a 2,7 GHz
	Nenhuma entrega de energia acidental é permitida: 20 V/m 80 MHz a 2,7 GHz	20 V/m	Nenhuma entrega de energia acidental é permitida: $d = 0,6\sqrt{P}$ de 80 a 800 MHz $d = 1,2\sqrt{P}$ de 800 MHz a 2,7 GHz



OBSERVAÇÃO 1 80 MHz e 800 MHz, aplica-se o intervalo de frequência mais alto.

OBSERVAÇÃO 2 Essas diretrizes podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.

^a Os níveis de conformidade nas faixas de frequência ISM entre 150 kHz e 80 MHz e na faixa de frequência de 80 MHz a 2,7 GHz são destinadas a diminuir a probabilidade de equipamentos de comunicação móveis/portáteis causarem interferência se forem trazidos inadvertidamente a áreas de pacientes. Por esse motivo, um fator adicional de 10/3 é usado no cálculo da distância de separação recomendada para transmissores dessas faixas de frequência.

^b As forças de campo emitidas por transmissores fixos, como estações de rádio, telefones (celulares/sem fio) e rádios móveis terrestres, rádio amador, transmissores de rádio AM e FM e transmissores de TV, não podem ser previstas teoricamente com precisão. Para avaliar o ambiente eletromagnético devido a transmissores de RF fixos, recomenda-se considerar uma inspeção eletromagnética do local. Se a força do campo medida no local no qual o AED-3100 for usado exceder o nível de conformidade RF aplicável acima, o AED-3100 deve ser observado para verificar se funciona normalmente. Se for notado um desempenho anormal, medidas adicionais podem ser necessárias, como a reorientação ou realocação do AED-3100.

* RRD é a abreviação de Detector de reconhecimento de ritmo em inglês.

Distâncias de separação recomendadas entre equipamentos de comunicação de RF portáteis e móveis e o AED-3100

O AED-3100 é destinado para uso em um ambiente eletromagnético no qual distúrbios de RF irradiados são controlados. O cliente ou usuário do AED-3100 pode ajudar a evitar interferências eletromagnéticas mantendo uma distância mínima entre equipamentos (transmissores) de comunicação de RF portáteis e móveis e o AED-3100, conforme recomendado abaixo, de acordo com a energia máxima de saída do equipamento de comunicação.

Potência definida de saída máxima do transmissor W	Distância de separação de acordo com a frequência do transmissor m		
	De 150 kHz a 80 MHz $d = 1,2\sqrt{P}$	De 80 MHz a 800 MHz $d = 1,2\sqrt{P}$	De 800 MHz a 2,7 GHz $d = 2,3\sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23

Para transmissores com potência máxima de saída não listadas acima, a distância d de separação recomendada em metros (m) pode ser determinada usando a equação aplicável à frequência do transmissor, em que P é a potência máxima de saída do transmissor em watts (W) de acordo com o fabricante.

OBSERVAÇÃO 1 A 80 MHz e 800 MHz aplica-se a distância de separação para o intervalo de frequência mais alto.

OBSERVAÇÃO 2 As faixas ICM (industrial, científica e médica) entre 150 kHz e 80 MHz são 6,765 MHz a 6,795 MHz; 13,553 MHz a 13,567 MHz; 26,957 MHz a 27,283 MHz e 40,66 MHz a 40,70 MHz. As bandas de rádio amador entre 0,15 MHz e 80 MHz são de 1,8 MHz a 2,0 MHz, 3,5 MHz a 4,0 MHz, 5,3 MHz a 5,4 MHz, 7,0 MHz a 7,3 MHz, 10,1 MHz a 10,15 MHz, 14,0 MHz a 14,2 MHz, 18,07 MHz a 18,17 MHz, 21,0 MHz a 21,4 MHz, 24,89 MHz a 24,99 MHz, 28,0 MHz a 29,7 MHz e 50,0 MHz a 54,0 MHz.

OBSERVAÇÃO 3 Um fator adicional de 10/3 é usado no cálculo da distância de separação recomendada para transmissores em todas as faixas de frequência para diminuir a probabilidade de equipamentos de comunicação portátil/móvel causarem interferência caso forem levados inadvertidamente a áreas de paciente.

OBSERVAÇÃO 4 Essas orientações podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexo de estruturas, objetos e pessoas.





Referência



Especificações de ensaio para IMUNIDADE INTERFACE DE GABINETE ("ENCLOSURE PORT") a equipamentos de comunicações sem fio por RF

Os equipamentos de comunicação de RF portáteis (incluindo periféricos como cabos de antena e antenas externas) devem ser usados a uma distância mínima de 30 cm (12 polegadas) de qualquer parte do AED-3100, incluindo cabos especificados pelo fabricante. Se a distância for menor que 30 cm (12 polegadas), o desempenho do AED-3100 pode diminuir.

Frequência de teste (MHz)	Banda (MHz)	Serviço	Modulação	Potência máxima (W)	Distância (m)	NÍVEL DE TESTE DE IMUNIDADE (V/m)
385	380 - 390	TETRA 400	Modulação de pulso 18 Hz	1,8	0,3	27
450	430 - 470	GMRS 460, FRS 460	FM desvio de ± 5 kHz senoidal de 1 kHz	2	0,3	28
710	704 - 787	LTE Banda 13, 17	Modulação de pulso 217 Hz	0,2	0,3	9
745						
780						
810	800 - 960	GSM 800/900, TETRA 800, iDEN 820, CDMA 850, LTE Banda 5	Modulação de pulso 18 Hz	2	0,3	28
870						
930						
1435,4	1427,9 - 1510,9	LTE Banda 11 21, UMTS	Modulação de pulso 217 Hz	2	0,3	28
1452,9						
1720	1700 - 1990	GSM 1800, CDMA 1900, GSM 1900, DECT, LTE Banda 1, 3, 4, 25; UMTS	Modulação de pulso 217 Hz	2	0,3	28
1845						
1970						
2450	2400 - 2570	Bluetooth, WLAN, 802.11 b/g/n, RFID 2450, LTE Banda 7	Modulação de pulso 217 Hz	2	0,3	28
5240	5100 - 5800	WLAN 802.11 a/n	Modulação de pulso 217 Hz	0,2	0,3	9
5500						
5785						

Compatibilidade eletromagnética (CEM): IEC 60601-1-2: 2014
IEC 60601-2-4: 2010

Ambientais operacionais pretendidos:

- Ambiente profissional de cuidado à saúde
Consultórios médicos, consultórios dentários, clínicas, instalações de cuidados limitados, centros cirúrgicos livres, centros de parto livre, unidades múltiplas de tratamentos em hospitais (salas de emergência, quartos de pacientes, salas de cirurgia, salas de cuidados intensivos, exceto próximos à EQUIPAMENTOS EM cirúrgicos de AF, fora de salas blindadas de RF de SISTEMA EM para ressonância magnética por imagem)
- Ambiente doméstico de cuidado à saúde
Restaurantes, cafés, lojas, armazéns, mercados, escolas, igrejas, bibliotecas, exteriores (ruas, calçadas, estacionamentos), domicílios (residências, casas, asilos), veículos (carros, ônibus, trens, barcos, aviões, helicópteros), estações de trem, rodoviárias, aeroportos, hotéis, albergues, pensões, museus, teatros
- Ambientes especiais
Áreas militares (submarinos, próximos a instalações de radares, próximo a sistemas de controle de armas), áreas de indústria pesada (usinas elétricas, aço e moinhos de papéis, fundições, fabricação de automóveis e aparelhos, operações de fundição e mineração, refinarias de óleo e gás), área de tratamento médico com equipamentos EM de alta potência (EQUIPAMENTO CIRURGICO AF, EQUIPAMENTO DE TERAPIA POR ONDAS CURTAS, SISTEMAS EM dentro de salas blindadas de RF para ressonância magnética por imagem)

Desempenho essencial:

- Oferece pulso de desfibrilação
Oferece terapia de desfibrilação sincronizada e diferencia com precisão ritmos chocáveis e não-chocáveis

Uso com outros equipamentos:

Quando o equipamento e/ou sistema está próximo ou empilhado sobre outro equipamento, ele poderá afetar o outro equipamento. Antes do uso, certifique-se de que o equipamento e/ou sistema opera normalmente com o outro equipamento.

Composição do sistema para o teste de CEM:

O desfibrilador externo automatizado AED-3100 foi testado de acordo com os seguintes padrões na configuração abaixo.

- IEC 60601-1-2: 2014
- IEC 60601-2-4: 2010

Quando usado com outros equipamentos e cabos especificados para Nihon Kohden, o desempenho do AED pode não atender aos requisitos de compatibilidade eletromagnética dos padrões acima.

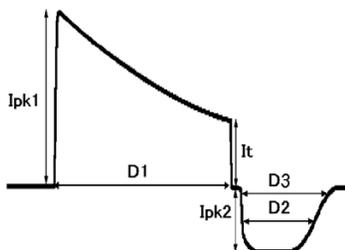
Unidades	Comprimento do cabo
Desfibrilador externo automatizado AED-3100	—
Pás descartáveis P-740K	1,5 m



Força mecânica

Vibração	MIL-STD-810G 514.6 VIBRAÇÃO Categoria 4 (Carga segura) Duração da exposição X: 20h Y: 20h Z: 20h MIL-STD-810G 514.6 VIBRAÇÃO Categoria 9 (Helicóptero) Duração da exposição X: 10h Y: 10h Z: 10h IEC 60601-1-11: 2010 IEC 60601-1-12: 2014 EN 1789: 2007 + Emenda 1: 2010
Choque	IEC 60068-2-27: 2008 Valor do pico de choque 50G IEC 60601-1-11: 2010 IEC 60601-1-12: 2014 EN 1789: 2007 + Emenda 1: 2010
Queda	MIL-STD-810G 516.6 CHOQUE Procedimento IV Queda em trânsito 1,22 m IEC 60601-1-11: 2010 IEC 60601-1-12: 2014 EN 1789: 2007 + Emenda 1: 2010

Forma de onda



Energia liberada: 200 J

Resistência a carga (Ω)	Primeira fase			Duração entre as duas fases (ms)	Segunda fase		
	Ipk1 (A)	D1 (ms)	It (A)		Ipk2 (A)	D2 (ms)	D3 (ms)
25	58,10	3,85	22,6	$\leq 0,5$	13,00	3,62	< 6,5
50	35,40	6,36	13,3	$\leq 0,5$	10,90	3,62	< 6,5
75	25,40	8,86	9,45	$\leq 0,5$	9,45	3,62	< 6,5
100	19,80	11,40	7,32	$\leq 0,5$	8,45	3,62	< 6,5
125	16,20	13,90	5,97	$\leq 0,5$	7,71	3,62	< 6,5
150	13,70	16,40	5,05	$\leq 0,5$	7,14	3,62	< 6,5
175	11,90	18,90	4,37	$\leq 0,5$	6,67	3,62	< 6,5

Energia liberada: 150 J

Resistência a carga (Ω)	Primeira fase			Duração entre as duas fases (ms)	Segunda fase		
	Ipk1 (A)	D1 (ms)	It (A)		Ipk2 (A)	D2 (ms)	D3 (ms)
25	50,4	3,85	19,6	$\leq 0,5$	11,3	3,62	< 6,5
50	30,8	6,36	11,5	$\leq 0,5$	9,42	3,62	< 6,5
75	22,1	8,86	8,19	$\leq 0,5$	8,19	3,62	< 6,5
100	17,2	11,40	6,34	$\leq 0,5$	7,32	3,62	< 6,5
125	14,1	13,90	5,18	$\leq 0,5$	6,69	3,62	< 6,5
150	11,9	16,40	4,37	$\leq 0,5$	6,18	3,62	< 6,5
175	10,3	18,90	3,79	$\leq 0,5$	5,78	3,62	< 6,5

Energia liberada: 100 J

Resistência a carga (Ω)	Primeira fase			Duração entre as duas fases (ms)	Segunda fase		
	Ipk1 (A)	D1 (ms)	It (A)		Ipk2 (A)	D2 (ms)	D3 (ms)
25	41,3	3,86	16,0	$\leq 0,5$	9,21	3,62	< 6,5
50	25,1	6,36	9,42	$\leq 0,5$	7,69	3,62	< 6,5
75	18,0	8,87	6,68	$\leq 0,5$	6,68	3,62	< 6,5
100	14,0	11,4	5,18	$\leq 0,5$	5,98	3,62	< 6,5
125	11,5	13,9	4,22	$\leq 0,5$	5,45	3,62	< 6,5
150	9,75	16,4	3,57	$\leq 0,5$	5,05	3,62	< 6,5
175	8,45	18,9	3,09	$\leq 0,5$	4,72	3,62	< 6,5

Energia liberada: 70 J

Resistência a carga (Ω)	Primeira fase			Duração entre as duas fases (ms)	Segunda fase		
	Ipk1 (A)	D1 (ms)	It (A)		Ipk2 (A)	D2 (ms)	D3 (ms)
25	34,6	3,86	13,4	$\leq 0,5$	7,71	3,62	< 6,5
50	21,1	6,36	7,88	$\leq 0,5$	6,44	3,62	< 6,5
75	15,2	8,87	5,59	$\leq 0,5$	5,59	3,62	< 6,5
100	11,8	11,4	4,33	$\leq 0,5$	5,00	3,62	< 6,5
125	9,66	13,9	3,54	$\leq 0,5$	4,57	3,62	< 6,5
150	8,18	16,4	2,99	$\leq 0,5$	4,22	3,62	< 6,5
175	7,09	18,9	2,58	$\leq 0,5$	3,95	3,62	< 6,5





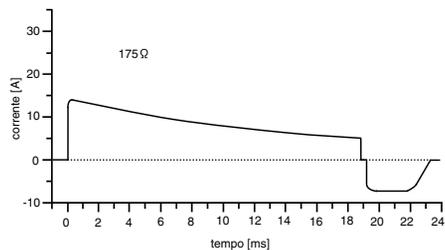
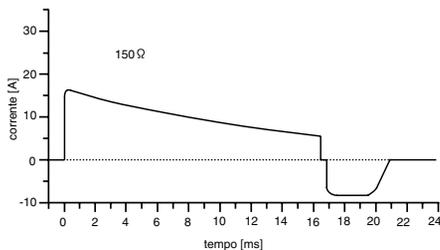
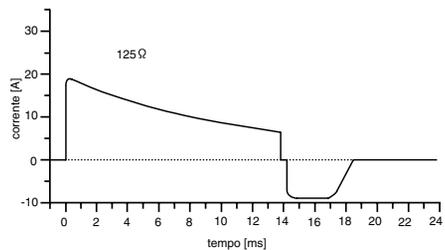
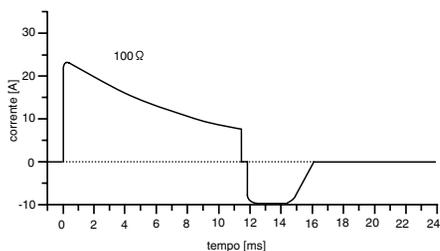
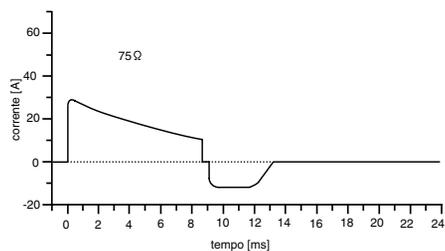
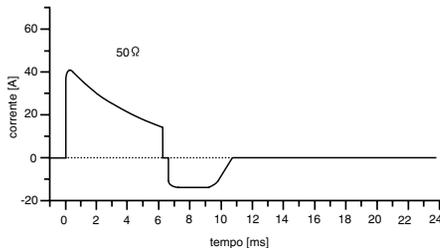
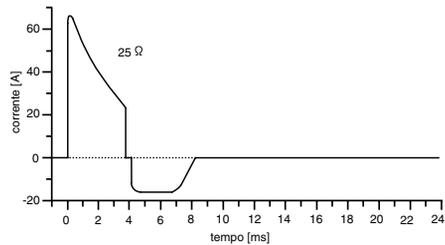
Referência



Energia liberada: 50 J

Resistência a carga (Ω)	Primeira fase			Duração entre as duas fases (ms)	Segunda fase		
	Ipk1 (A)	D1 (ms)	It (A)		Ipk2 (A)	D2 (ms)	D3 (ms)
25	29,4	3,86	11,3	$\leq 0,5$	6,52	3,62	< 6,5
50	17,9	6,37	6,67	$\leq 0,5$	5,45	3,62	< 6,5
75	12,9	8,88	4,73	$\leq 0,5$	4,73	3,62	< 6,5
100	10,0	11,4	3,66	$\leq 0,5$	4,23	3,62	< 6,5
125	8,20	13,9	2,99	$\leq 0,5$	3,86	3,62	< 6,5
150	6,95	16,4	2,53	$\leq 0,5$	3,57	3,62	< 6,5
175	6,02	18,9	2,19	$\leq 0,5$	3,34	3,62	< 6,5

Formas de onda de saída: 200 J/25, 50, 75, 100, 125, 150, 175 Ω



Energia descarregada (Para alterar as configurações de energia, entre em contato com seu representante Nihon Kohden.)

Modo adulto: primeira vez 150 J, segunda vez 200 J, terceira vez 200 J

Modo infantil: primeira vez 50 J, segunda vez 70 J, terceira vez 70 J

Precisão da energia: $\pm 10\%$ (a uma impedância de 50 Ω)





Referência



Estados-membros para os quais este equipamento se destina

cs Česky [Tcheco]	Tímto NIHON KOHDEN prohlašuje, že AED-3100 je v souladu se směrnicí 2014/53/EU. Úplně znění EU prohlášení o shodě je k dispozici na této internetové adrese: https://www.nihonkohden.com/
da Dansk [Dinamarquês]	Hermed erklærer NIHON KOHDEN, at AED-3100 er i overensstemmelse med direktiv 2014/53/EU. EU-overensstemmelseserklæringens fulde tekst kan findes på følgende internetadresse: https://www.nihonkohden.com/
de Deutsch [Alemão]	Hiermit erkläre NIHON KOHDEN, dass der AED-3100 der Richtlinie 2014/53/EU entspricht. Der vollständige Text der EU-Konformitätserklärung ist unter der folgenden Internetadresse verfügbar: https://www.nihonkohden.com/
et Eesti [Estoniano]	Käesolevaga deklareerib NIHON KOHDEN, et AED-3100 vastab direktiivi 2014/53/EL nõuetele. ELi vastavusdeklaratsiooni täielik tekst on kättesaadav järgmisel internetiaadressil: https://www.nihonkohden.com/
en English [Inglês]	Hereby, NIHON KOHDEN declares that the AED-3100 is in compliance with Directive 2014/53/EU. The full text of the EU declaration of conformity is available at the following internet address: https://www.nihonkohden.com/
es Español [Espanhol]	Por la presente, NIHON KOHDEN declara que el AED-3100 es conforme con la Directiva 2014/53/UE. El texto completo de la declaración UE de conformidad está disponible en la dirección Internet siguiente: https://www.nihonkohden.com/
el Ελληνική [Grego]	Με την παρούσα ο/η NIHON KOHDEN, δηλώνει ότι ο AED-3100 πληροί την οδηγία 2014/53/ΕΕ. Το πλήρες κείμενο της δήλωσης συμμόρφωσης ΕΕ διατίθεται στην ακόλουθη ιστοσελίδα στο διαδίκτυο: https://www.nihonkohden.com/
fr Français [Francês]	Le soussigné, NIHON KOHDEN, déclare que le AED-3100 est conforme à la directive 2014/53/UE. Le texte complet de la déclaration UE de conformité est disponible à l'adresse internet suivante: https://www.nihonkohden.com/
it Italiano [Italiano]	Il fabbricante, NIHON KOHDEN, dichiara che il AED-3100 è conforme alla direttiva 2014/53/UE. Il testo completo della dichiarazione di conformità UE è disponibile al seguente indirizzo Internet: https://www.nihonkohden.com/
lv Latviski [Letão]	Ar šo NIHON KOHDEN deklarē, ka AED-3100 atbilst Direktīvai 2014/53/ES. Pilns ES atbilstības deklarācijas teksts ir pieejams šādā interneta vietnē: https://www.nihonkohden.com/
lt Lietuvių [Lituano]	Aš, NIHON KOHDEN, patvirtinu, kad AED-3100 atitinka Direktyvą 2014/53/ES. Visas ES atitikties deklaracijos tekstas prieinamas šiuo interneto adresu: https://www.nihonkohden.com/
nl Nederlands [Holandês]	Hierbij verklaar ik, NIHON KOHDEN, dat het AED-3100 conform is met Richtlijn 2014/53/EU. De volledige tekst van de EU-conformiteitsverklaring kan worden geraadpleegd op het volgende internetadres: https://www.nihonkohden.com/
mt Malti [Maltês]	B'dan, NIHON KOHDEN, niddikjara li dan it-tip ta' taghmir tar-radju AED-3100 huwa konformi mad-Direttiva 2014/53/UE. It-test kollu tad-dikjarazzjoni ta' konformità tal-UE huwa disponibbli f'dan l-indirizz tal-Internet li ġej: https://www.nihonkohden.com/
hu Magyar [Húngaro]	NIHON KOHDEN igazolja, hogy a AED-3100 megfelel a 2014/53/EU irányelvnek. Az EU-megfelelőségi nyilatkozat teljes szövege elérhető a következő internetes címen: https://www.nihonkohden.com/
pl Polski [Polonês]	NIHON KOHDEN niniejszym oświadcza, że typ urządzenia radiowego AED-3100 jest zgodny z dyrektywą 2014/53/UE. Pełny tekst deklaracji zgodności UE jest dostępny pod następującym adresem internetowym: https://www.nihonkohden.com/
pt Português	O(a) abaixo assinado(a) NIHON KOHDEN declara que o presente AED-3100 está em conformidade com a Diretiva 2014/53/UE. O texto integral da declaração de conformidade está disponível no seguinte endereço de Internet: https://www.nihonkohden.com/

sl Slovensko [Esloveno]	NIHON KOHDEN potrjuje, da je AED-3100 skladen z Direktivo 2014/53/EU. Celotno besedilo izjave EU o skladnosti je na voljo na naslednjem spletnem naslovu: https://www.nihonkohden.com/
sk Slovenský [Eslovaco]	NIHON KOHDEN týmto vyhlasuje, že AED-3100 je v súlade so smernicou 2014/53/EÚ. Úplné EÚ vyhlásenie o zhode je k dispozícii na tejto internetovej adrese: https://www.nihonkohden.com/
fi Suomi [Finlandês]	NIHON KOHDEN vakuuttaa, että AED-3100 on direktiivin 2014/53/EU mukainen. EU-vaatimustenmukaisuusvakuutuksen täysimittainen teksti on saatavilla seuraavassa internetosoitteessa: https://www.nihonkohden.com/
sv Svenska [Sueco]	Härmed försäkrar NIHON KOHDEN att denna typ av radioutrustning AED-3100 överensstämmer med direktiv 2014/53/EU. Den fullständiga texten till EU-försäkran om överensstämmelse finns på följande webbadress: https://www.nihonkohden.com/
is Íslenska [Islandês]	Hér með lýsir NIHON KOHDEN því yfir að AED-3100 er í samræmi við tilskipun 2014/53/EU. Heildartexti EB-samræmisýfirlýsingarinnar er fáanlegur á eftirfarandi veffangi: https://www.nihonkohden.com/
no Norsk [Norueguês]	NIHON KOHDEN erklærer herved at AED-3100 er i samsvar med direktiv 2014/53/EU. Hele samsvarserklæringsteksten er tilgjengelig på følgende Internett-adresse: https://www.nihonkohden.com/
bg български език [Búlgaro]	С настоящото NIHON KOHDEN декларира, че този AED-3100 е в съответствие с Директива 2014/53/ЕС. Цялостният текст на ЕС декларацията за съответствие може да се намери на следния интернет адрес: https://www.nihonkohden.com/
ro Română [Romeno]	Prin prezenta, NIHON KOHDEN declară că AED-3100 este în conformitate cu Directiva 2014/53/UE. Textul integral al declarației UE de conformitate este disponibil la următoarea adresă internet: https://www.nihonkohden.com/
hr Hrvatski [Croata]	NIHON KOHDEN ovime izjavljuje da je AED-3100 u skladu s Direktivom 2014/53/EU. Cjeloviti tekst EU izjave o skladnosti dostupan je na sljedećoj internetskoj adresi: https://www.nihonkohden.com/





Especificações (continuação da página anterior)

Precisão da análise

Classe do ritmo cardíaco	Especificações
Ritmo com choque possível - FV	O AED-3100 satisfaz as exigências da IEC 60601-2-4: 2010 (sensibilidade > 90%).
Ritmo com choque possível - TV	O AED-3100 satisfaz as exigências da IEC 60601-2-4: 2010 (sensibilidade > 75%).
Ritmo sem choque possível	O AED-3100 satisfaz as exigências da IEC 60601-2-4: 2010 (sensibilidade > 95%).

A validação foi realizada utilizando-se dados do banco de dados oficial da AHA (American Heart Association), do banco de dados oficial do MIT (Massachusetts Institute of Technology) e de instalações médicas no Japão.

A precisão da análise acima é garantida quando o ECG contém um pulso de marcapasso com amplitudes menores de 2 mV e largura menor que 1,3 ms.

Análise do ECG e choque desfibrilador

Casos em que o AED determina se a desfibrilação é necessária:

- Fibrilação ventricular na qual a amplitude média excede 0,1 mV
- Taquicardia ventricular na qual o ritmo cardíaco (batimentos cardíacos) ultrapassa 180 bpm

OBSERVAÇÃO: O AED pode julgar que o choque desfibrilador não é necessário se uma forma de onda como QRS for misturada com FV, ou se o QRS está nítido embora o ritmo cardíaco esteja TV.

Casos em que o AED julga que a desfibrilação não é necessária

O AED acredita que a desfibrilação não é necessária para a assístole, para o ritmo normal de sinus e para o ritmo cardíaco que não atende os critérios acima de FV e TV.

OBSERVAÇÃO: Para um paciente com assístole, o AED pode julgar que a desfibrilação é necessária se o ECG contiver ruído que seja similar ao FV, tal como ruído de eletricidade estática ou RPC.

É necessária uma análise continuada depois que o AED julga que a desfibrilação é necessária

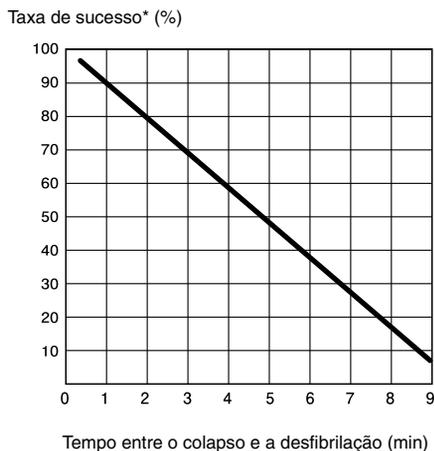
O AED continua a analisar o ritmo cardíaco depois que determina que um choque desfibrilador é necessário. Se o ritmo cardíaco se alterar e o AED determinar que a desfibrilação não é mais necessária, o botão de choque para de piscar e o choque desfibrilador é desativado.

Choque desfibrilador em tempo e taxa de sobrevivência

Como o gráfico mostra, a probabilidade de êxito no socorro diminui de 7 a 10% a cada minuto. Se a desfibrilação for realizada em até 1 minuto após a ocorrência do ataque cardíaco, 90% dos pacientes sobrevivem. A probabilidade de sobrevivência diminui para 50% depois de 5 minutos, 30% depois de 7 minutos, 10% entre 9 e 10 minutos depois e de 2 a 5% depois de 12 minutos ou mais.

(Orientação da American Heart Association: 2000)

* Taxa de sucesso: probabilidade de sobrevivência à descarga hospitalar





Referência

Consumíveis e opcionais

Para suprimentos adicionais, entre em contato com seu representante Nihon Kohden.

[]: Modelo

Consumíveis

Baterias
[SB-310V]



Pás descartáveis
[P-740K]



Opcionais

Caixa AED
[YZ-042H8]



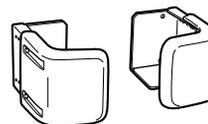
**Software de visualização
do relatório do desfibrilador**
[QP-551VK]



Bolsa de transporte
[YC-310V]



**Kit de montagem
de parede do AED**
[KG-202V]



Kit de resgate AED/RCP
[YZ-043H3]





Lista de inspeção



AEI

Inspeção diária

Observação: Copie esta folha para utilização.

Verifique se o indicador de status está verde.

Marque a caixa para a cor exibida.

Verde
Vermelho

Data (ano e mês):

/

Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
Verde <input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/>						
Verde <input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/>						
Verde <input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/>						
Verde <input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/>						
Verde <input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/>						

Inspeção mensal

Inspeção anterior (dia/mês/ano): / /

Próxima inspeção (dia/mês/ano): / /

Indicadores, alto-falante, comutador e botões

- Todos os LEDs acendem quando o AED é ligado
- O indicador de status muda de vermelho para verde
- Verificação dos indicadores de status da bateria
- Número de indicadores verdes: Indicador vermelho
- Emite um bipe quando o botão de choque é pressionado
- Verificação do botão de seleção modo adulto/infantil

Pás descartáveis (substituídas periodicamente)

- As pás descartáveis estão conectadas
Data de validade (mês/ano): /
- Pás descartáveis sobressalentes prontas
Data de validade (mês/ano): /

Bateria (substituída periodicamente)

Bateria instalada

Vida útil da bateria (4 anos):

Data de validade (mês/ano): /

Prazo para começar a utilização (mês/ano): /

Outra inspeção

Aparência

Nenhuma rachadura, lasca ou parte solta

Data da última inspeção (mês/dia/ano): / /

Data da próxima inspeção (mês/dia/ano): / /

Opcionais

Os opcionais necessários estão prontos

Data da última inspeção (mês/dia/ano): / /

Data da próxima inspeção (mês/dia/ano): / /



 Fabricante

NIHON KOHDEN CORPORATION
1-31-4 Nishiochiai, Shinjuku-ku Tokyo 161-8560, Japan
Phone +81 3-5996-8041

NIHON KOHDEN ITALIA S.r.l.
Via Fratelli Bronzetti 28, 24124 Bergamo, Italy
Phone +39 035-219543
Fax +39 035-232546

América do Norte e do Sul

NIHON KOHDEN AMERICA, INC.
15353 Barranca Parkway, Irvine, CA 92618, U.S.A.
Toll-free +1-800-325-0283
Phone +1 949-580-1555
Fax +1 949-580-1550

NIHON KOHDEN MEXICO S.A. DE C.V.
Insurgentes Sur 730, Piso 9 Oriente, Col. Del Valle
C.P. 03100, Delegacion Benito Juarez, Ciudad de Mexico
Phone +52 55-8851-5550
Fax +52 55-8851-5580

NIHON KOHDEN DO BRASIL LTDA.
Rua Diadema, 89, 1º andar, conjuntos 11 a 17, bairro Mauá
no Município de São Caetano do Sul, Estado de São Paulo
CEP 09580-670, Brasil
Phone +55 11-3044-1700
Fax +55 11-3044-0463

NIHON KOHDEN UK LTD.
Trident Court 118, 1 Oakcroft Road
Chessington, Surrey KT9 1BD, UK
Phone +44 20-8391-6800
Fax +44 20-8391-6809

Ásia

**SHANGHAI KOHDEN
MEDICAL ELECTRONIC INSTRUMENT CORP.**
No. 567 Huancheng Bei Road
Shanghai Comprehensive Industrial Development Zone
Fengxian District, Shanghai 201401, China
Phone +86 21-5743-6998
Fax +86 21-5743-6939

NIHON KOHDEN SINGAPORE PTE LTD
1 Maritime Square, #10-34 HarbourFront Centre
Singapore 099253
Phone +65 6376-2210
Fax +65 6376-2264

Europa

 European Representative

NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Raiffeisenstrasse 10, D-61191 Rosbach, Germany
Phone +49 6003-827-0
Fax +49 6003-827-599

NIHON KOHDEN DEUTSCHLAND GmbH
Raiffeisenstrasse 10, D-61191 Rosbach, Germany
Phone +49 6003-827-0
Fax +49 6003-827-599

NIHON KOHDEN FRANCE SARL
Centre d'Affaires La Boursidière, Bât C – RDC,
92357 LE Plessis Robinson, France
Phone +33 1-49-08-05-50
Fax +33 1-49-08-93-32

NIHON KOHDEN IBERICA S.L.
C/Ulises 75A, E-28043 Madrid, Spain
Phone +34 917-161-080
Fax +34 913-004-676

NIHON KOHDEN INDIA PVT. LTD.
308, Tower A, Spazedge, Sector 47, Sohna Road
Gurgaon-122 002 Haryana, India
Toll-free +91 1800-103-8182
Phone +91 124-493-1000
Fax +91 124-493-1029

NIHON KOHDEN MIDDLE EAST FZE
JAFZA One Tower A, 19th floor, Office No. 1912
P.O. Box 261516, Jebel Ali Free Zone, Dubai, U.A.E.
Phone +971 4-884-0080
Fax +971 4-880-0122

NIHON KOHDEN KOREA, INC.
3F, Cheongok Bldg., 88, Dongmak-ro, Mapo-gu,
Seoul, 04075, Republic of Korea
Phone +82 2-3273-2310
Fax +82 2-3273-2352

As informações de contato estão corretas desde setembro de 2019. Visite <https://www.nihonkohden.com/> para obter as informações mais recentes.

O modelo e o número de série do dispositivo estão identificados na base ou na parte de trás da unidade.

Anote o modelo e o número de série nos espaços fornecidos abaixo. Sempre que entrar em contato com seu representante com relação a este dispositivo, mencione essas duas informações para que o serviço seja rápido e eficaz.

Modelo _____ Número de série _____

Seu representante

Nota para utilizadores no território do EEE e da Suíça:
Qualquer incidente grave que tenha ocorrido em relação ao dispositivo deve ser comunicado ao Representante Europeu designado pelo fabricante e à Autoridade Competente do Estado Membro do EEE e da Suíça em que o usuário e/ou paciente está estabelecido.



IMPORTADOR/DISTRIBUIDOR/ASSISTÊNCIA TÉCNICA:

NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.
RUA DIADEMA, 89, 1º ANDAR, TÉRREO – MAUÁ - SÃO CAETANO DO SUL, SP, CEP: 09580-670
CNPJ: 14.365.637/0001-96, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 8.09146-9
NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA: 80914690027
RESPONSÁVEL TÉCNICO: Sabrina Gonçalves Lima Jardim CRF-SP N. 51.083
Informação ao consumidor E-mail: qualidade@nkbr.com.br - Tel.: +55 (11) 3044-1700



Cardiolife
AED-3100

 **NIHON KOHDEN**

 Fabricante

NIHON KOHDEN CORPORATION

1-31-4 Nishiiochiai, Shinjuku-ku Tokyo 161-8560, Japan

Phone +81 3-5996-8041

S & A COMERCIO VAREJISTA DE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
11.726.439/0001-12

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20240731/0002-46 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.08.07.001 **Data da abertura:** 21/08/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: S & A COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES **Telefone:** 8532490106 / ****
CNPJ/MF: 11.726.439/0001-12 **E-mail:** equimedceara@gmail.com
Endereço: AV JOVITA FEITOSA, 582, PARQUELANDIA, Fortaleza / CE - CEP: 60.450-672

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM **SIM**

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL **SIM**

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS **SIM**

**S & A COMERCIO VAREJISTA DE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
11.726.439/0001-12**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

**S & A COMERCIO VAREJISTA DE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
11.726.439/0001-12**

1 - OFTALMOSCÓPIO

Especificação: ATÉ 5 ABERTURAS / HALÓGENA / CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGÁVEL COM BATERIA DE LÍTIU.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.200,00

Valor total: R\$ 4.400,00

Fabricante/Marca: MD

Modelo: Omni LED R

Valor de referência: R\$ 2.146,65

2 - CARRO DE EMERGÊNCIA

Especificação: EQUIPADO COM SUPORTE PARA DESFIBRILADOR, SUPORTE DE SORO, GAVETAS, SUPORTE PARA CILINDRO, TÁBUA DE MASSAGEM, RÉGUA DE TOMADAS COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50 E RÉGUA DE GASES.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 5.339,33

Valor total: R\$ 5.339,33

Fabricante/Marca: TUBO MED

Modelo: CARRO DE EMERGÊNCIA

Valor de referência: R\$ 5.339,33

3 - CARDIOVERSOR

Especificação: COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPAROMEMÓRIA DE ECG: POSSUI MARCAPASSO, MÓDULO DEA, OXIMETRIA POSSUI, NÃO POSSUI IMPRESSORA: POSSUI BATERIA, PÁS INTERNAS NÃO POSSUI

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 30.264,50

Valor total: R\$ 60.529,00

Fabricante/Marca: ECAFIX

Modelo: MDF04-B

Valor de referência: R\$ 30.264,50

4 - ARMÁRIO VITRINE

Especificação: 2 PORTAS EM AÇO, PORTA COM FECHADURA, 4 PRATELEIRAS EM VIDRO E FERRO PINTADO. DIMENSÕES DO ARMÁRIO: 0,65 LARGURA X 0,40 PROFUNDIDADE X 1,65 COMPRIMENTO (METROS)

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.477,33

Valor total: R\$ 4.954,66

Fabricante/Marca: TUBO MED

Modelo: ARMARIO VITRINE

Valor de referência: R\$ 2.477,33

5 - BOMBA DE INFUSÃO

Especificação: EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA.

Quantidade: 6,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 14.331,33

Valor total: R\$ 85.987,98

Fabricante/Marca: SINO MDT

Modelo: BOMBA DE SERINGA SN-A2T

**S & A COMERCIO VAREJISTA DE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
11.726.439/0001-12**

Valor de referência: R\$ 14.331,33

6 - DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO

Especificação: 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 11.000,00

Valor total: R\$ 22.000,00

Fabricante/Marca: BeneHeart

Modelo: C1A

Valor de referência: R\$ 10.578,90

11 - MICROPIPETA MONOCANAL

Especificação: VOLUME/CERTIFICADO RBC/EJETOR AUTOMÁTICO: VARIÁVEL

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.395,75

Valor total: R\$ 1.395,75

Fabricante/Marca: Cralplast

Modelo: PEG1000V

Valor de referência: R\$ 1.395,75

15 - FREEZER COMUM

Especificação: TIPO: VERTICAL 01 PORTA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 201 LITROS.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 6.470,67

Valor total: R\$ 6.470,67

Fabricante/Marca: Philco

Modelo: Pfv205b 2 Em 1 2011

Valor de referência: R\$ 6.470,67

16 - CÂMARA PARA CONSERVAÇÃO DE HEMODERIVADOS/IMUNO/TERMOLÁBEIS

**S & A COMERCIO VAREJISTA DE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
11.726.439/0001-12**

Especificação: EQUIPAMENTO VERTICAL PARA ARMAZENAMENTO DE BOLSA DE SANGUE, HEMODERIVADOS COM CAPACIDADE INTERNA DE NO MÍNIMO 120 L. DEVE POSSUIR CÂMARA INTERNA CONSTRUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL COM NO MÍNIMO DUAS GAVETAS EM AÇO INOXIDÁVEL. PORTA, NO MÍNIMO, VIDRO TRIPLO COM SISTEMA DE ANTI-EMBAÇAMENTO. ISOLAMENTO TÉRMICO DE NO MÍNIMO 70 MM NAS PAREDES EM POLIURETANO LIVRE DE CFC. PAINEL LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR FRONTAL EM LCD. DEVERÁ MANTER PAINEL ÚNICO DE COMANDO COM MEMÓRIA INTERNA DE EVENTOS E DESEMPENHO DE TEMPERATURA PARA EXPORTAÇÃO DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. REFRIGERAÇÃO POR COMPRESSOR HERMÉTICO. ESTABILIDADE E RECUPERAÇÃO RÁPIDA DE TEMPERATURA, APÓS ABERTURA DA PORTA. SISTEMA COM DEGELO AUTOMÁTICO SEM INTERRUPÇÃO OU PERDA DE TEMPERATURA, COM EVAPORAÇÃO DO CONDENSADO. FAIXA DE TRABALHO DE 2° C A 6° C. SISTEMA DE ALARME SONORO E VISUAL PARA NO MÍNIMO FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, TEMPERATURA FORA DA FAIXA, FALHA DE SENSOR DE TEMPERATURA E PORTA ABERTA. ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DA ILUMINAÇÃO INTERNA EM LED NA ABERTURA DA PORTA. SISTEMA DE DISCAGEM POR TELEFONE AUTOMÁTICA. SISTEMA DE RELATÓRIO EXPORTÁVEL POR PEN DRIVE. DADOS CRIPTOGRAFADOS COM REGISTROS DE EVENTOS E DESEMPENHO DAS TEMPERATURAS INTERNAS DA CÂMARA. REGISTROS DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. SISTEMA DE SEGURANÇA ACOPLADO AO EQUIPAMENTO CAPAZ DE MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO E ALARMES, MESMO NA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, POR ATÉ 48 HORAS. SISTEMA PARA GARANTIR O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO EM CASOS DE PANES ELÉTRICAS / ELETRÔNICAS DO COMANDO PRINCIPAL, PARA MANTIMENTO DA ATIVAÇÃO DO EQUIPAMENTO A FIM DE CONFERIR SEGURANÇA E GARANTIR AS AÇÕES DE CONTINGÊNCIAS NECESSÁRIAS.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 40.000,00

Valor total: R\$ 80.000,00

Fabricante/Marca: INDREL

Modelo: BSG02D

Valor de referência: R\$ 23.416,67

23 - SUPORTE PARA SACO HAMPER

Especificação: MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO INOXIDÁVEL. DIMENSÕES MÍNIMAS: 79CM ALTURA X 44 CM LARGURA X 50 CM COMPRIMENTO

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 800,00

Valor total: R\$ 800,00

Fabricante/Marca: TUBO MED

Modelo: SUPORTE HAMPER INOX

Valor de referência: R\$ 760,33

Total geral da proposta: R\$ 271.877,39 (duzentos e setenta e um mil, oitocentos e setenta e sete reais e trinta e nove centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias



**S & A COMERCIO VAREJISTA DE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
11.726.439/0001-12**

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 20 de Agosto de 2024 às 16:11

Dados do Usuário:

Usuário logado como: S

E-mail: equimedceara@gmail.com

CPF/MF: 11.726.439/0001-12

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
Secretaria de Saúde
Comissão de Licitação

REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.08.07.001

ABERTURA: 21/08/2024 ÀS 09:00 H

" PROPOSTA DE PREÇOS "

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E AFINS CONFORME PROPOSTA DE Nº 12147522000124003 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, JUNTO A CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE.

Item	Descrição	Qtde	Unid	Marca	VALORES			
					Unitário (R\$)		Total (R\$)	
2	CARRO DE EMERGÊNCIA EQUIPADO COM SUPORTE PARA DESFIBRILADOR, SUPORTE DE 1 SORO, GAVETAS, SUPORTE PARA CILINDRO, TÁBUA DE MASSAGEM, RÉGUA DE TOMADAS COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50 E RÉGUA DE GASES.	1	UND	TUBOMED	8.009,00	oito mil e nove reais	8.009,00	oito mil e nove reais
3	CARDIOVERSOR COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPAROMEMÓRIA DE ECG: POSSUI 2 MARCAPASSO, MÓDULO DEA, OXIMETRIA POSSUI, NÃO POSSUI IMPRESSORA: POSSUI BATERIA, PÁS INTERNAS NÃO POSSUI	2	UND	CMOS DRAKE	45.396,75	quarenta e cinco mil, trezentos e noventa e seis reais e setenta e cinco centavos	90.793,50	noventa mil, setecentos e noventa e três reais e cinquenta centavos
4	ARMÁRIO VITRINE 2 PORTAS EM AÇO, PORTA COM FECHADURA, 4 PRATELEIRAS EM VIDRO 2 E FERRO PINTADO. DIMENSÕES DO ARMÁRIO: 0,65 LARGURA X 0,40 PROFUNDIDADE X 1,65 COMPRIMENTO (METROS)	2	UND	TUBOMED	3.716,00	três mil, setecentos e dezesseis reais	7.432,00	sete mil, quatrocentos e trinta e dois reais
5	BOMBA DE INFUSÃO EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA.	6	UND	CONTEC	21.497,00	vinte e um mil, quatrocentos e noventa e sete reais	128.982,00	cento e vinte e oito mil, novecentos e oitenta e dois reais
6	DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS.	2	UND	CMOS DRAKE	15.868,35	quinze mil, oitocentos e sessenta e oito reais e trinta e cinco centavos	31.736,70	trinta e um mil, setecentos e trinta e seis reais e setenta centavos

MSB COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA - EPP

Rua Coronel Jucá, 523 - Loja 02 - Aldeota - CEP 60.170-288 - Fortaleza - CE - Tel.: 85 3023.43.77 / 3270.41.00 / 9.9683.16.16 (zap)
CNPJ/MF: 05.696.303/0001-04 - IE: 06.679.804-3 - e-mail: msblicitacoes@outlook.com

8	BANHO-MARIA CAPACIDADE QUE ATENDA DE 90 A 105 TUBOS. TEMPERATURA REGULÁVEL 1 POR MICROPROCESSADOR DIGITAL. CUBA INTERNA EM AÇO INOX SEM EMENDAS OU SOLDAS. CAPACIDADE ENTRE 6,6 LITROS A 10 LITROS. TAMP A EM AÇO INOX OU EM PLÁSTICO. ESTRUTURA EXTERNA EM AÇO INOX OU AÇO FERRO PINTADO. AQUECIMENTO ATRAVÉS DE RESISTÊNCIA BLINDADA TIPO TUBULAR. ESTANTE ÚNICA PARA TUBOS DE ENSAIO. CONTROLADOR DE TEMPERATURA COM DISPLAY. FAIXA DE TRABALHO, NO MÍNIMO, ENTRE -10° C E 120° C, COM PRECISÃO IGUAL OU MELHOR QUE $\pm 1,5^\circ$ C.	UND	VULCAN	4.086,75	quatro mil e oitenta e seis reais e setenta e cinco centavos	4.086,75	quatro mil e oitenta e seis reais e setenta e cinco centavos
11	MICROPIPETA MONOCANAL VOLUME/CERTIFICADO RBC/EJETOR AUTOMÁTICO: VARIÁVEL 1	UND	KASVI	2.093,63	dois mil e noventa e três reais e sessenta e três centavos	2.093,63	dois mil e noventa e três reais e sessenta e três centavos
16	CÂMARA PARA CONSERVAÇÃO DE HEMODERIVADOS/IMUNO/TERMOLÁBEIS 2 EQUIPAMENTO VERTICAL PARA ARMAZENAMENTO DE BOLSA DE SANGUE, HEMODERIVADOS COM CAPACIDADE INTERNA DE NO MÍNIMO 120 L. DEVE POSSUIR CÂMARA INTERNA CONSTRUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL COM NO MÍNIMO DUAS GAVETAS EM AÇO INOXIDÁVEL. PORTA, NO MÍNIMO, VIDRO TRIPLA COM SISTEMA DE ANTI-EMBAÇAMENTO. ISOLAMENTO TÉRMICO DE NO MÍNIMO 70 MM NAS PAREDES EM POLIURETANO LIVRE DE CFC. PAINEL LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR FRONTAL EM LCD. DEVERÁ MANTER PAINEL ÚNICO DE COMANDO COM MEMÓRIA INTERNA DE EVENTOS E DESEMPENHO DE TEMPERATURA PARA EXPORTAÇÃO DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. REFRIGERAÇÃO POR COMPRESSOR HERMÉTICO. ESTABILIDADE E RECUPERAÇÃO RÁPIDA DE TEMPERATURA, APÓS ABERTURA DA PORTA. SISTEMA COM DEGELO AUTOMÁTICO SEM INTERRUPÇÃO OU PERDA DE TEMPERATURA, COM EVAPORAÇÃO DO CONDENSADO. FAIXA DE TRABALHO DE 2° C A 6° C. SISTEMA DE ALARME SONORO E VISUAL PARA NO MÍNIMO FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, TEMPERATURA FORA DA FAIXA, FALHA DE SENSOR DE TEMPERATURA E PORTA ABERTA. ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DA ILUMINAÇÃO INTERNA EM LED NA ABERTURA DA PORTA. SISTEMA DE DISCAGEM POR TELEFONE AUTOMÁTICA. SISTEMA DE RELATÓRIO EXPORTÁVEL POR PEN DRIVE. DADOS CRIPTOGRAFADOS COM REGISTROS DE EVENTOS E DESEMPENHO DAS TEMPERATURAS INTERNAS DA CÂMARA. REGISTROS DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. SISTEMA DE SEGURANÇA ACOPLADO AO EQUIPAMENTO CAPAZ DE MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO E ALARMES, MESMO NA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, POR ATÉ 48 HORAS. SISTEMA PARA GARANTIR O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO EM CASOS DE PANES ELÉTRICAS / ELETRÔNICAS DO COMANDO PRINCIPAL, PARA MANTIMENTO DA ATIVAÇÃO DO EQUIPAMENTO A FIM DE CONFERIR SEGURANÇA E GARANTIR AS AÇÕES DE CONTINGÊNCIAS NECESSÁRIAS.	UND	BIACODENT	42.000,00	quarenta e dois mil reais	84.000,00	oitenta e quatro mil reais

17	CAIXA TÉRMICA, RESERVATÓRIO TÉRMICO, CAIXA ISOTÉRMICA FABRICADA EM 3 POLIURETANO, POSSUI TAMPA REMOVÍVEL, RODÍZIOS E TERMÔMETRO COM CAPACIDADE ACIMA DE 30 LITROS	UND	EVEREST	2.037,00	dois mil e trinta e sete reais	6.111,00	seis mil, cento e onze reais
18	ARMÁRIO EM AÇO ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: MATERIAL EM AÇO, COM ALTURA DE 190 CM 2 X LARGURA DE 110 CM X PROFUNDIDADE DE 40 CM, COM 04 PRATELEIRAS, CAPACIDADE MÍN 20KG POR PRATELEIRA	UND	MAP	2.343,26	dois mil, trezentos e quarenta e três reais e vinte e seis centavos	4.686,52	quatro mil, seiscentos e oitenta e seis reais e cinquenta e dois centavos
20	MESA PARA IMPRESSORA ESTRUTURA/TAMPO/DIMENSÕES MÍNIMAS: AÇO OU FERRO 4 PINTADO, MADEIRA MDP OU MDF DE 50X40X70CM.	UND	MAP	403,13	quatrocentos e três reais e treze centavos	1.612,52	um mil, seiscentos e doze reais e cinquenta e dois centavos
22	MESA ESCRITÓRIO PARA COMPUTADOR MATERIAL DE CONFECCÃO, MADEIRA OU MDP OU 5 MDF OU SIMILAR, 02 GAVETAS. DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,20M COMPRIMENTO (LARGURA) X 0,75M ALTURA X 0,60M PROFUNDIDADE	UND	MAP	607,50	seiscentos e sete reais e cinquenta centavos	3.037,50	três mil e trinta e sete reais e cinquenta centavos
23	SUPORTE PARA SACO HAMPER MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO INOXIDÁVEL. DIMENSÕES 1 MÍNIMAS: 79CM ALTURA X 44 CM LARGURA X 50 CM COMPRIMENTO	UND	TUBOMED	1.140,00	um mil, cento e quarenta reais	1.140,00	um mil, cento e quarenta reais
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA..... R\$						373.721,12	
trezentos e setenta e três mil, setecentos e vinte e um reais e doze centavos							

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sessão publica do Pregão.

PRAZO DE ENTREGA: Até 15 (quinze) dias corridos, contado da emissão de Requisição formalizada pelo Contratante, Conforme edital

PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

PRAZO DE GARANTIA: Conforme edital

IMPOSTOS FEDERAIS, ESTADUAIS, TAXAS, FRETE, SEGURO E DEMAIS ENCARGOS JÁ INCLUSOS NOS PREÇOS PROPOSTOS.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, Nº 001, AG.3655-2, C/C: 116.541-0.

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

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Declaramos total concordância com os termos deste edital e seus anexos.

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

Declaramos que somos enquadrados como Empresa de Pequeno Porte, bem como não há nenhum impedimento previsto no art. 3º § 4 da Lei Complementar 123/06 e suas alterações.



DADOS DA PROPONENTE:

Razão Social: MSB Comércio e Representações Ltda Epp
Endereço: Rua Coronel Jucá, 523 - Loja 02 - Aldeota - Fortaleza - Ceará - Cep: 60.170-288
CNPJ: 05.696.303/0001-04 - CGF: 06.679.804-3
Fone/Fax: 85 3181.71.21 / 3023.43.77 / 3270.41.00 / 9.9683.16.16 (zap)
Dados Bancários: Banco: do Brasil, Agência 3655-2 - C/c: 116.541-0

DADOS DO REPRESENTANTE PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Leonardo Moreira Ramos de Vasconcelos, RG: 93002437058 SSP/CE CPF: 315.476.133-00 - Fone: 9.9981.54.08
Brasileiro, natural de Fortaleza, Casado, Empresário, Residente na Rua República do Líbano, 1390, Apto 1602 - Meireles, Fortaleza - CE
Sócio-Gerente da empresa MSB Com. Rep. Ltda Epp

ATENCIOSAMENTE,

MARIA DO SOCORRO BEZERRA DE VASCONCELOS:4409 0811368
Assinado de forma digital por MARIA DO SOCORRO BEZERRA DE VASCONCELOS:44090811368
Dados: 2024.08.20 16:33:14 -03'00'

Maria do Socorro Bezerra de Vasconcelos
RG 8911002027662 SSPCE - CPF 440.908.113-68
Sócia-Gerente
MSB COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA EPP
CNPJ: 05.696.303/0001-04

CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA
44.460.306/0001-04

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE

Unidade gestora: Casa de Saude Adilia Maria

Número do processo: 00014.20240731/0002-46

Modalidade: Pregão Eletrônico

Número do certame: 2024.08.07.001

Data da abertura: 21/08/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA

Telefone: **** / (84) 9963-7451

CNPJ/MF: 44.460.306/0001-04

E-mail: catfelli@hotmail.com

Endereço: OLIVACY RODRIGUES DE FREITAS, 17, QUADRA19 LOTE 18, AEROPORTO, Mossoró / RN - CEP: 59.607-290

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA
44.460.306/0001-04

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

2 - CARRO DE EMERGÊNCIA

CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA
44.460.306/0001-04

Especificação: EQUIPADO COM SUPORTE PARA DESFIBRILADOR, SUPORTE DE SORO, GAVETAS, SUPORTE PARA CILINDRO, TÁBUA DE MASSAGEM, RÉGUA DE TOMADAS COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50 E RÉGUA DE GASES.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 5.339,00

Valor total: R\$ 5.339,00

Fabricante/Marca: marca própria

Modelo: marca propria

Valor de referência: R\$ 5.339,33

4 - ARMÁRIO VITRINE

Especificação: 2 PORTAS EM AÇO, PORTA COM FECHADURA, 4 PRATELEIRAS EM VIDRO E FERRO PINTADO. DIMENSÕES DO ARMÁRIO: 0,65 LARGURA X 0,40 PROFUNDIDADE X 1,65 COMPRIMENTO (METROS)

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.477,00

Valor total: R\$ 4.954,00

Fabricante/Marca: marca propria

Modelo: marca propria

Valor de referência: R\$ 2.477,33

18 - ARMÁRIO EM AÇO

Especificação: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: MATERIAL EM AÇO, COM ALTURA DE 190 CM X LARGURA DE 110 CM X PROFUNDIDADE DE 40 CM, COM 04 PRATELEIRAS, CAPACIDADE MÍN 20KG POR PRATELEIRA

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.562,00

Valor total: R\$ 3.124,00

Fabricante/Marca: marca propria

Modelo: marca propria

Valor de referência: R\$ 1.562,17

20 - MESA PARA IMPRESSORA

Especificação: ESTRUTURA/TAMPO/DIMENSÕES MÍNIMAS: AÇO OU FERRO PINTADO, MADEIRA MDP OU MDF DE 50X40X70CM.

Quantidade: 4,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 268,00

Valor total: R\$ 1.072,00

Fabricante/Marca: marca propria

Modelo: marca propria

Valor de referência: R\$ 268,75

22 - MESA ESCRITÓRIO PARA COMPUTADOR

Especificação: MATERIAL DE CONFECÇÃO, MADEIRA OU MDP OU MDF OU SIMILAR, 02 GAVETAS. DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,20M COMPRIMENTO (LARGURA) X 0,75M ALTURA X 0,60M PROFUNDIDADE

Quantidade: 5,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 405,00

Valor total: R\$ 2.025,00

Fabricante/Marca: marca propria

Modelo: marca propria

CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA
44.460.306/0001-04

Valor de referência: R\$ 405,00

23 - SUPORTE PARA SACO HAMPER

Especificação: MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO INOXIDÁVEL. DIMENSÕES MÍNIMAS: 79CM ALTURA X 44 CM LARGURA X 50 CM COMPRIMENTO

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 760,00

Valor total: R\$ 760,00

Fabricante/Marca: marca propria

Modelo: marca propria

Valor de referência: R\$ 760,33

Total geral da proposta: R\$ 17.274,00 (dezesete mil, duzentos e setenta e quatro reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 20 de Agosto de 2024 às 14:46

Dados do Usuário:

Usuário logado como: CATFELLI

E-mail: catfelli@hotmail.com

CPF/MF: 44.460.306/0001-04

CATFELLI
DESIGN
COMERCIO
LTDA:
44460306000104

Assinado digitalmente por CATFELLI
DESIGN COMERCIO LTDA:44460306000104
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=RN, L=Mossoro,
OU=AC SOLUTI Multipla v5,
OU=13349466000149, OU=Videoconferencia,
OU=Certificado PJ A1, CN=CATFELLI
DESIGN COMERCIO LTDA:44460306000104
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024-08-20 18:35:11
Foxit PhantomPDF Versão: 10.0.0



DURAN MEDECH
Equipamentos Hospitalares e Engenharia Clínica



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE

Número do processo: 00014.20240731/0002-46

Número do certame: 2024.08.07.001

Unidade gestora: Casa de Saude Adilia Maria

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data da abertura: 21/08/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: DURAN MEDECH TECNOLOGIA MÉDICA
LTDA

CNPJ/MF: 37.122.230/0001-33

Endereço: Rua 260, 329, 329, Setor Coimbra, Aparecida de Goiânia / GO - CEP: 74.533-030

Telefone: (62) 9998-1212 / (62) 9998-1212

E-mail: duranmedech2022@gmail.com

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM



DURAN MEDECH

Equipamentos Hospitalares e Engenharia Clínica

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Tel.: (62) 9 9850-8626 duranmedech2022@gmail.com

Rua 260, nº 329 Qd. 04 Lt. 33E Setor Coimbra – Goiânia – GO

CNPJ: 37.122.230/0001-33 Inscrição Estadual: 10.796.014-1



DURANMEDECH

Equipamentos Hospitalares e Engenharia Clínica

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.



DURAN MEDECH

Equipamentos Hospitalares e Engenharia Clínica

Dados da Proposta de Preços

1 - OFTALMOSCÓPIO

Especificação: ATÉ 5 ABERTURAS / HALÓGENA / CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGÁVEL COM BATERIA DE LÍTIO.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.100,00

Valor total: R\$ 4.200,00

Fabricante/Marca: MD

Modelo: OMNI LED-R

Valor de referência: R\$ 2.146,65

3 - CARDIOVERSOR

Especificação: COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPAROMEMÓRIA DE ECG: POSSUI MARCAPASSO, MÓDULO DEA, OXIMETRIA POSSUI, NÃO POSSUI IMPRESSORA: POSSUI BATERIA, PÁS INTERNAS NÃO POSSUI

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 30.200,00

Valor total: R\$ 60.400,00

Fabricante/Marca: CMOS DRAKE

Modelo: VIVO GOLD

Valor de referência: R\$ 30.264,50

5 - BOMBA DE INFUSÃO

Especificação: EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA.

Quantidade: 6,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 14.331,00

Valor total: R\$ 85.986,00

Fabricante/Marca: CONTEC

Modelo: SP750

Valor de referência: R\$ 14.331,33

6 - DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO

Especificação: 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 10.570,00

Valor total: R\$ 21.140,00

Fabricante/Marca: AMOUL

Modelo: I5

Valor de referência: R\$ 10.578,90

Total geral da proposta: R\$ 171.726,00 (cento e setenta e um mil, setecentos e vinte e seis reais)

Tel.: (62) 9 9850-8626 durationmedech2022@gmail.com

Rua 260, nº 329 Qd. 04 Lt. 33E Setor Coimbra – Goiânia – GO

CNPJ: 37.122.230/0001-33 Inscrição Estadual: 10.796.014-1



DURAN MEDECH
Equipamentos Hospitalares e Engenharia Clínica



Validade da Proposta

Proposta válida por: 180 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 20 de Agosto de 2024 às 16:44

Dados do Usuário:

Usuário logado como: DURAN

E-mail: duranmedech2022@gmail.com

CPF/MF: 37.122.230/0001-33



e Adília Maria

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.08.07.001

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00014.20240731/0002-46

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E AFINS CONFORME PROPOSTA DE Nº 12147522000124003 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, JUNTO A CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE

ITEM	DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	MODELO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO POR EXTENSO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL POR EXTENSO	VALOR TOTAL
1	OFTALMOSCÓPIO	Especificação ATÉ 5 ABERTURAS / HALÓGENA / CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGÁVEL COM BATERIA DE LÍTIU.	MD	OMNI 3000	Unidade	2	dois mil, cento e quarenta e seis reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 2.146,65	quatro mil, duzentos e noventa e três reais e trinta centavos	R\$ 4.293,30
2	CARRO DE EMERGÊNCIA	Especificação EQUIPADO COM SUPORTE PARA DESFIBRILADOR, SUPORTE DE SORO, GAVETAS, SUPORTE PARA CILINDRO, TÁBUA DE MASSAGEM, RÉGUA DE TOMADAS COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50 E RÉGUA DE GASES.	TUBOMED	TM 023	Unidade	1	cinco mil, trezentos e trinta e nove reais e trinta e três centavos	R\$ 5.339,33	cinco mil, trezentos e trinta e nove reais e trinta e três centavos	R\$ 5.339,33
3	CARDIOVERSOR	Especificação COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPAROMEMÓRIA DE ECG: POSSUI MARCAPASSO, MÓDULO DEA, OXIMETRIA POSSUI, NÃO POSSUI IMPRESSORA: POSSUI BATERIA, PÁS INTERNAS NÃO POSSUI	CMOS DRAKE	VIVO GOLD	Unidade	2	trinta mil, duzentos e sessenta e quatro reais e cinquenta centavos	R\$ 30.264,50	sessenta mil, quinhentos e vinte e nove reais	R\$ 60.529,00
4	ARMÁRIO VITRINE	Especificação 2 PORTAS EM AÇO, PORTA COM FECHADURA, 4 PRATELEIRAS EM VIDRO E FERRO PINTADO. DIMENSÕES DO ARMÁRIO: 0,65 LARGURA X 0,40 PROFUNDIDADE X 1,65 COMPRIMENTO (METROS)	TUBOMED	TM 003	Unidade	2	dois mil, quatrocentos e setenta e sete reais e trinta e três centavos	R\$ 2.477,33	quatro mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e seis centavos	R\$ 4.954,66
5	BOMBA DE INFUSÃO	Especificação EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA.	CONTEC	SP750	Unidade	6	quatorze mil, trezentos e trinta e um reais e trinta e três centavos	R\$ 14.331,33	oitenta e cinco mil, novecentos e oitenta e sete reais e noventa e oito centavos	R\$ 85.987,98
6	DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO	Especificação 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS.	BENEHEART	C1A	Unidade	2	dez mil, quinhentos e setenta e oito reais e noventa centavos	R\$ 10.578,90	vinte e um mil, cento e cinquenta e sete reais e oitenta centavos	R\$ 21.157,80
7	IMPRESSORA LASER	Especificação PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1200 X 1200 DPI; VELOCIDADE DE 35 PÁGINAS POR MINUTO PPM; SUPORTAR TAMANHO DE PAPEL A5, A4 CARTA E OFÍCIO; CAPACIDADE DE ENTRADA DE 200 PÁGINAS; CICLO MENSAL DE 50.000 PÁGINAS; INTERFACE USB; PERMITIR COMPARTILHAMENTO POR MEIO E REDE 10/100/100 ETHERNET E WIFI 802.11 B/G/N; SUPORTAR FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO	HP	4003DW	Unidade	1	três mil, oitocentos e trinta e cinco reais e setenta e cinco centavos	R\$ 3.835,75	três mil, oitocentos e trinta e cinco reais e setenta e cinco centavos	R\$ 3.835,75



8	BANHO-MARIA	Especificação CAPACIDADE QUE ATENDA DE 90 A 105 TUBOS. TEMPERATURA REGULÁVEL POR MICROPROCESSADOR DIGITAL. CUBA INTERNA EM AÇO INOX SEM EMENDAS OU SOLDAS. CAPACIDADE ENTRE 6,6 LITROS A 10 LITROS. TAMPAS EM AÇO INOX OU EM PLÁSTICO. ESTRUTURA EXTERNA EM AÇO INOX OU AÇO FERRO PINTADO. AQUECIMENTO ATRAVÉS DE RESISTÊNCIA BLINDADA TIPO TUBULAR. ESTANTE ÚNICA PARA TUBOS DE ENSAIO. CONTROLADOR DE TEMPERATURA COM DISPLAY. FAIXA DE TRABALHO, NO MÍNIMO, ENTRE -10° C E 120° C, COM PRECISÃO IGUAL OU MELHOR QUE ± 1,5° C.	KACIL	BM02C	Unidade	1	dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos	R\$ 2.724,50	dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos	R\$ 2.724,50
10	COMPUTADOR DESKTOP	Especificação COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR QUE POSSUA NO MÍNIMO 4 NÚCLEOS, 8 THREADS E FREQUÊNCIA DE 3.0 GHZ; UNIDADE DE ARMAZENAMENTO SSD 240 GB INTERFACE PCIE NVME M.2, MEMÓRIA RAM DE 8 GB, EM 2 MÓDULOS IDÊNTICOS DE 4 GB CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2666MHZ MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL. A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX. POSSUIR PELO MENOS 1 SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR. POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE. O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 1 GB DE MEMÓRIA. POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR. SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO. POSSUIR NO MÍNIMO 2 SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 1 DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI. UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓPTICO CD, DVD ROM. TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS COM FIO E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL COM FIO. MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9) (1920 X 1080 A 60HZ), ENTRADAS DE VIDEO HDMI E DISPLAY PORT, ÂNGULOS DE VISÃO VERTICAL E HORIZONTAL MÍNIMO DE 178° . INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N/AC. SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS). FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM. GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL. TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR. TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.	FÁCIL COMPUTADORES	PREMIUM	Unidade	1	quatro mil, quinhentos e nove reais e trinta e três centavos	R\$ 4.509,33	quatro mil, quinhentos e nove reais e trinta e três centavos	R\$ 4.509,33
11	MICROPIPETA MONOCANAL	Especificação VOLUME/CERTIFICADO RBC/EJETOR AUTOMÁTICO: VARIÁVEL	KASVI	K1-B + RBC	Unidade	1	mil trezentos e noventa e cinco reais e setenta e cinco centavos	R\$ 1.395,75	mil trezentos e noventa e cinco reais e setenta e cinco centavos	R\$ 1.395,75
12	IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS	Especificação IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS COM TECNOLOGIA TÉRMICA DIRETA; CONECTÁVEL A COMPUTADORES; RESOLUÇÃO DE 200 DPI; CORTADOR AUTOMÁTICO DE FITA; COMPATÍVEL COM ROLO CONTÍNUO E LARGURA DE IMPRESSÃO MÁXIMA DE 104 MM; SUPORTAR CÓDIGO DE BARRAS EAN 128, SUPORTAR SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS EM TODAS AS VERSÕES 2000/XP/VISTA/7 E GNU-LINUX KERNEL 2.6 OU SUPERIOR; INTERFACE USB E DESEJÁVEL RS232; VOLTAGEM BIVOLT OU ACOMPANHADA DE CONVERSOR DE VOLTAGEM COMPATÍVEL COM A POTÊNCIA DO EQUIPAMENTO FORNECIDO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.	GAINSCHA	GA-2408T	Unidade	1	dois mil, cento e setenta e três reais e trinta e três centavos	R\$ 2.173,33	dois mil, cento e setenta e três reais e trinta e três centavos	R\$ 2.173,33



13	GELADEIRA COMERCIAL DE 4 PORTAS	Especificação GELADEIRA COMERCIAL DE 4 PORTAS COM PÉS REGULÁVEIS. CONTROLE DE TEMPERATURA ATRAVÉS DE CONTROLADOR ELETRÔNICO DIGITAL, COM INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA E DEGEO AUTOMÁTICO. REFRIGERAÇÃO DE AR FORÇADO. REVESTIMENTO EXTERNO EM AÇO INOX, OU MATERIAL SIMILAR, E REVESTIMENTO INTERNO EM AÇO GALVANIZADO, OU MATERIAL SIMILAR. CAPACIDADE ENTRE 675 E 750 LITROS. TEMPERATURA DE TRABALHO DE 2°C A 7°C COM VARIAÇÃO DE MAIS OU MENOS 1°C.	GELOPAR	GREP4P	Unidade	2	dez mil, quinhentos e doze reais	R\$ 10.512,00	vinte e um mil e vinte e quatro reais	R\$ 21.024,00
14	AR CONDICIONADO	Especificação TIPO: SPLIT, INVERTER, CAPACIDADE/CICLO: 12.000 BTUS/QUENTE E FRIO.	PHILCO	PAC12000IFM14	Unidade	1	três mil, trezentos e vinte e cinco reais e vinte e sete centavos	R\$ 3.325,27	três mil, trezentos e vinte e cinco reais e vinte e sete centavos	R\$ 3.325,27
15	FREEZER COMUM	Especificação TIPO: VERTICAL 01 PORTA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 201 LITROS.	ESMALTEC	ROC31	Unidade	1	seis mil, quatrocentos e setenta reais e sessenta e sete centavos	R\$ 6.470,67	seis mil, quatrocentos e setenta reais e sessenta e sete centavos	R\$ 6.470,67
16	CÂMARA PARA CONSERVAÇÃO DE HEMODERIVADOS/IMUNO/TERMOLÁBEIS	Especificação EQUIPAMENTO VERTICAL PARA ARMAZENAMENTO DE BOLSA DE SANGUE, HEMODERIVADOS COM CAPACIDADE INTERNA DE NO MÍNIMO 120 L. DEVE POSSUIR CÂMARA INTERNA CONSTRUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL COM NO MÍNIMO DUAS GAVETAS EM AÇO INOXIDÁVEL. PORTA, NO MÍNIMO, VIDRO TRIPLO COM SISTEMA DE ANTI-EMBAÇAMENTO. ISOLAMENTO TÉRMICO DE NO MÍNIMO 70 MM NAS PAREDES EM POLIURETANO LIVRE DE CFC. PAINEL LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR FRONTAL EM LCD. DEVERÁ MANTER PAINEL ÚNICO DE COMANDO COM MEMÓRIA INTERNA DE EVENTOS E DESEMPENHO DE TEMPERATURA PARA EXPORTAÇÃO DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. REFRIGERAÇÃO POR COMPRESSOR HERMÉTICO. ESTABILIDADE E RECUPERAÇÃO RÁPIDA DE TEMPERATURA, APÓS ABERTURA DA PORTA. SISTEMA COM DEGEO AUTOMÁTICO SEM INTERRUPÇÃO OU PERDA DE TEMPERATURA, COM EVAPORAÇÃO DO CONDENSADO. FAIXA DE TRABALHO DE 2° C A 6° C. SISTEMA DE ALARME SONORO E VISUAL PARA NO MÍNIMO FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, TEMPERATURA FORA DA FAIXA, FALHA DE SENSOR DE TEMPERATURA E PORTA ABERTA. ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DA ILUMINAÇÃO INTERNA EM LED NA ABERTURA DA PORTA. SISTEMA DE DISCAGEM POR TELEFONE AUTOMÁTICA. SISTEMA DE RELATÓRIO EXPORTÁVEL POR PEN DRIVE. DADOS CRIPTOGRAFADOS COM REGISTROS DE EVENTOS E DESEMPENHO DAS TEMPERATURAS INTERNAS DA CÂMARA. REGISTROS DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. SISTEMA DE SEGURANÇA ACOPLADO AO EQUIPAMENTO CAPAZ DE MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO E ALARMES, MESMO NA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, POR ATÉ 48 HORAS. SISTEMA PARA GARANTIR O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO EM CASOS DE PANES ELÉTRICAS / ELETRÔNICAS DO COMANDO PRINCIPAL, PARA MANTIMENTO DA ATIVAÇÃO DO EQUIPAMENTO A FIM DE CONFERIR SEGURANÇA E GARANTIR AS AÇÕES DE CONTINGÊNCIAS NECESSÁRIAS.	NOVAINSTRUMENTS	NI1760/120 (48HRS)	Unidade	2	vinte e três mil, quatrocentos e dezesseis reais e sessenta e sete centavos	R\$ 23.416,67	quarenta e seis mil, oitocentos e trinta e três reais e trinta e quatro centavos	R\$ 46.833,34
17	CAIXA TÉRMICA, RESERVATÓRIO TÉRMICO, CAIXA ISOTÉRMICA	Especificação FABRICADA EM POLIURETANO, POSSUI TAMPA REMOVÍVEL, RODÍZIOS E TERMÔMETRO COM CAPACIDADE ACIMA DE 30 LITROS	MOR	CAIXA TERMICA 30 LTS	Unidade	3	mil trezentos e cinquenta e oito reais	R\$ 1.358,00	quatro mil e setenta e quatro reais	R\$ 4.074,00
18	ARMÁRIO EM AÇO	Especificação ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: MATERIAL EM AÇO, COM ALTURA DE 190 CM X LARGURA DE 110 CM X PROFUNDIDADE DE 40 CM, COM 04 PRATELEIRAS, CAPACIDADE MÍN 20KG POR PRATELEIRA	AMAPÁ	ARMÁRIO 120	Unidade	2	mil quinhentos e sessenta e dois reais e dezessete centavos	R\$ 1.562,17	três mil, cento e vinte e quatro reais e trinta e quatro centavos	R\$ 3.124,34



19	IMPRESSORA LASER MULTIFUNCIONAL (COPIADORA, SCANNER E FAX OPCIONAL)	Especificação IMPRESSORA COM TECNOLOGIA LASER OU LED; PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; TIPO MULTIFUNCIONAL (IMPRIME, COPIA, DIGITALIZA, FAX); MEMÓRIA 128 MB; RESOLUÇÃO DE IMPRESSÃO 600 X 600 DPI; RESOLUÇÃO DE DIGITALIZAÇÃO 1200 X 1200 DPI; RESOLUÇÃO DE CÓPIA 600 X 600; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO 30 PPM PRETO E BRANCO; CAPACIDADE DA BANDEJA 150 PÁGINAS; CICLO MENSAL 30.000 PÁGINAS; FAX 33.6KBPS OPCIONAL; INTERFACES USB, REDE ETHERNET 10/100 E WIFI 802.11 B/G/N ; FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO.	XEROX	B235	Unidade	3	seis mil, setecentos e vinte e sete reais e vinte e nove centavos	R\$ 6.727,29	vinte mil, cento e oitenta e um reais e oitenta e sete centavos	R\$ 20.181,87
20	MESA PARA IMPRESSORA	Especificação ESTRUTURA/TAMPO/DIMENSÕES MÍNIMAS: AÇO OU FERRO PINTADO, MADEIRA MDP OU MDF DE 50X40X70CM.	PLENO MÓVEIS	STEEL	Unidade	4	duzentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos	R\$ 268,75	mil e setenta e cinco reais	R\$ 1.075,00
21	NO-BREAK (PARA COMPUTADOR/IMPRESSORA)	Especificação NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL MÍNIMA DE 1,2 KVA. POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600 W. TENSÃO ENTRADA 115 / 127 / 220 V (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA. TENSÃO DE SAÍDA 110 / 115 OU 220 V (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE). ALARME AUDIOVISUAL. BATERIA INTERNA SELADA. AUTONOMIA A PLENA CARGA DE, NO MÍNIMO, 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 W. POSSUIR, NO MÍNIMO, SEIS TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO. O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.	TS SHARA	4402	Unidade	1	mil cento e dois reais	R\$ 1.102,00	mil cento e dois reais	R\$ 1.102,00
22	MESA ESCRITÓRIO PARA COMPUTADOR	Especificação MATERIAL DE CONFECCÃO, MADEIRA OU MDP OU MDF OU SIMILAR, 02 GAVETAS. DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,20M COMPRIMENTO (LARGURA) X 0,75M ALTURA X 0,60M PROFUNDIDADE	PLENO MÓVEIS	MESA LIGHT	Unidade	5	quatrocentos e cinco reais	R\$ 405,00	dois mil e vinte e cinco reais	R\$ 2.025,00
23	SUPORTE PARA SACO HAMPER	Especificação MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO INOXIDÁVEL. DIMENSÕES MÍNIMAS: 79CM ALTURA X 44 CM LARGURA X 50 CM COMPRIMENTO	TUBOMED	TM 086	Unidade	1	setecentos e sessenta reais e trinta e três centavos	R\$ 760,33	setecentos e sessenta reais e trinta e três centavos	R\$ 760,33
VALOR TOTAL			R\$ 306.896,55							
VALOR TOTAL POR EXTENSO			trezentos e seis mil, oitocentos e noventa e seis reais e cinquenta e cinco centavos							

O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

O prazo de entrega do(s) item(ns) são de 15 (quinze) dias corridos, contado da emissão de Requisição formalizada pelo Contratante

Pagamento de acordo com o termo de referencia do edital

Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

BOA VIAGEM/CE, 21 DE AGOSTO DE 2024.



PROPOSTA COMERCIAL

À
Prefeitura Municipal de BOA VIAGEM-CE

Ref.: Pregão Eletrônico nº 08.07.001/2024

Empresa: C E C IMPORTAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP		
CNPJ: 24.864.422/0001-73		Inscrição Estadual: 9072239579
Endereço: Av. Brasil, Nº468, Ivaiporã-PR	Bairro: Centro	CEP: 86870-000
Telefone: (43) 3126-9000		E-mail: parana.med@hotmail.com
Banco: Banco do Brasil	Agência: 2842-8	Conta Corrente: 19730-0
Representante Legal: Carlos Eduardo Carvalho		Cargo: Proprietário
RG: 7.793.323-9 SSP PR		CPF: 007.976.549-17
Endereço: Rua Antônio Grola, nº704		Cidade: Lunardelli / Paraná
Naturalidade: Lunardelli - PR		Nacionalidade: Brasileiro

C E C IMPORTAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP
PARANAMED EQUIPAMENTOS MÉDICOS
CNPJ: 24.864.422/0001-73
Inscrição Estadual: 90722395-79
Endereço: Av. Brasil, Nº 468, Centro, Ivaiporã - PR
Telefone: (43) 3126-9000
Eduardo



Item	Descrição	Qtd	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1	OFTALMOSCÓPIO ATÉ 5 ABERTURAS / HALÓGENA / CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGÁVEL COM BATERIA DE LÍTIU.	2	MD/OMINI3000	2.146,65	R\$ 4.293,30
2	CARRO DE EMERGÊNCIA EQUIPADO COM SUPORTE PARA DESFIBRILADOR, SUPORTE DE SORO, GAVETAS, SUPORTE PARA CILINDRO, TÁBUA DE MASSAGEM, RÉGUA DE TOMADAS COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50 E RÉGUA DE GASES.	1	SALUTEM/S0287	5.339,33	R\$ 5.339,33
3	CARDIOVERSOR COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPAROMEMÓRIA DE ECG: POSSUI MARCAPASSO, MÓDULO DEA, OXIMETRIA POSSUI, NÃO POSSUI IMPRESSORA: POSSUI BATERIA, PÁS INTERNAS NÃO POSSUI	2	CMOSDRAKE/VIVOGOLD	30.264,50	R\$ 60.529,00
5	BOMBA DE INFUSÃO EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA.	6	CONTEC/SP750	14.331,33	R\$ 85.987,98
6	DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS.	2	CMOSDRAKE/LIFE400	10.578,90	R\$ 21.157,80
8	BANHO-MARIA CAPACIDADE QUE ATENDA DE 90 A 105 TUBOS. TEMPERATURA REGULÁVEL POR MICROPROCESSADOR DIGITAL. CUBA INTERNA EM AÇO INOX SEM EMENDAS OU SOLDAS. CAPACIDADE ENTRE 6,6 LITROS A 10 LITROS. TAMPA EM AÇO INOX OU EM PLÁSTICO. ESTRUTURA EXTERNA EM AÇO INOX OU AÇO FERRO PINTADO. AQUECIMENTO ATRAVÉS DE RESISTÊNCIA BLINDADA TIPO TUBULAR. ESTANTE ÚNICA PARA TUBOS DE ENSAIO. CONTROLADOR DE TEMPERATURA COM DISPLAY. FAIXA DE TRABALHO, NO MÍNIMO, ENTRE -10° C E 120° C, COM PRECISÃO IGUAL OU MELHOR QUE ± 1,5° C.	1	VDR/6S	2.724,50	R\$ 2.724,50
9	CENTRÍFUGA LABORATORIAL TECNOLOGIA/TIPO: PARA TUBOS - DE 30 AMOSTRAS/DIGITAL	1	SPIN/GO-X	4.793,00	R\$ 4.793,00
17	CAIXA TÉRMICA, RESERVATÓRIO TÉRMICO, CAIXA ISOTÉRMICA FABRICADA EM POLIURETANO, POSSUI TAMPA REMOVÍVEL, RODÍZIOS E TERMÔMETRO COM CAPACIDADE ACIMA DE 30 LITROS	3	COLLEMAN/30L	1.358,00	R\$ 4.074,00

VALOR TOTAL R\$ 188.898,91 (CENTO E OITENTA E OITO MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVO).

C E C IMPORTAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP

PARANAMED EQUIPAMENTOS MÉDICOS

CNPJ: 24.864.422/0001-73

Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av. Brasil, Nº 468, Centro, Ivaiporã - PR

Telefone: (43) 3126-9000

Eduardo



Validade da Proposta: Conforme o edital

Prazo de Entrega: Conforme o Edital.

IVAIPORÃ– PR, 20 DE AGOSTO DE 2024.

24.864.422/0001-73
C E C IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE
PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP
Av. Brasil, 468
Centro - CEP 86.870-000
Ivaiporã - PR

CARLOS EDUARDO CARVALHO
CNPJ: 24.864.422/0001-73
CPF: 007.976.549-17
RG: 7.793.323-9

C E C IMPORTAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP
PARANAMED EQUIPAMENTOS MÉDICOS
CNPJ: 24.864.422/0001-73
Inscrição Estadual: 90722395-79
Endereço: Av. Brasil, Nº 468, Centro, Ivaiporã - PR
Telefone: (43) 3126-9000
Eduardo

A PREFEITURA DE BOA VIAGEM

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.08.07.001

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00014.20240731/0002-46

Razão social: Safe Suporte a Vida e Comercio Internacional LTDA CNPJ: 08.675.394/0001-90

Endereço: Rua Prof. Mário Ramos, 20, Bongi, Recife – PE CEP: 50751-430

Inscrição Estadual: 0348321-57

Telefone: (81) 3225-7150

Responsável legal: Felipe Andrade Gama de Oliveira

RG: 5.916.028 SSP/PE

CPF: 038.517.204 – 40

Nacionalidade: Brasileira

Profissão: Engenheiro

1. PROPOSTA COMERCIAL:

Fornecimento do(s) seguinte(s) equipamento(s) na modalidade CIF. Preço do equipamento posto no Brasil.

ITEM 03

CARDIOVERSOR

Marca: MINDRAY

Modelo: UMED 20

Registro anvisa: 80943610142

Quantidade: 02

Valor unitário: R\$ 26.150,00 (vinte e seis mil e cento e cinquenta reais)

Valor total: R\$ 52.300,00 (cinquenta e dois mil e trezentos reais)



O UMED20 é um desfibrilador / monitor sofisticado e que fornece uma solução altamente eficiente para as várias necessidades cotidianas das instituições médicas. Seu design facilita seu uso, e incorpora o máximo de características de segurança ao paciente e ao usuário. Seu tamanho compacto é apropriado para qualquer ambiente onde o espaço seja limitado, e sua tela de 7 polegadas permite a visualização de todos os dados de ajuste das terapias elétricas disponíveis, como a desfibrilação, a desfibrilação sincronizada, a desfibrilação externa automática, além de informações de medidas e formas de onda de sinais vitais e tendências. Sua tecnologia bifásica de desfibrilação conta com compensação de energia entregue ao paciente de acordo com sua impedância, e o seu escalonamento de valores de descarga entre 1 e 360 Joules otimiza as chances de sucesso, até mesmo para aquelas pacientes em situação em que a desfibrilação é mais difícil.

Autonomia de bateria: Monitoração: até 6 horas;

Desfibrilação: até 200 choques de 360J; Marcapasso: até 4,5 horas.

Peso: Unidade Principal: até 5,3 kg incluindo bateria e pás externas.

TODOS OS ACESSÓRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO

CARDIOVERSOR UMED SPO2

CABO INTEGRADO DE ECG 5 VIAS IEC ADULTO 12 PINOS GARRA 3.6M MINDRAY (SUB: 040-000962-00)

CABO MP DEA COM CARGA DE TESTE PARA BENEHEART D3 MINDRAY (SUB.115-006578-00)(SUB.: 040-000545-00) EX-T

CABO EXTENSOR SPO2 7 PINOS MINDRAY (SUB. 009-004600-00) (SUB.: 0010-20-42710)

PAR ELETRODO MULTIFUNCAO MARCAPASSO ADULTO PARA BENEHEART (SUB.:MR60)(SUB.:0651-30-77007)

ENSOR DE SPO2 TIPO CLIP ADULTO PARA MONITOR MULTIPARAMETRICO MINDRAY (SUB: 512F-30-28263)

ITEM 05

BOMBA DE INFUSÃO

Marca: MINDRAY

Modelo: BENEFUSION VP3

Registro anvisa: 80943610061

Quantidade: 06

Valor unitário: R\$ 14.000,00 (quatorze mil reais)

Valor total: R\$ 84.000,00 (oitenta e quatro mil reais)



BeneFusion Série 3 Sistema de infusão Comodidade com atendimentos essenciais O BeneFusion Série 3 apresenta um conceito fácil de usar, que simplifica o fluxo de trabalho de infusão e satisfaz várias necessidades clínicas, além de contribuir para práticas clínicas sem preocupações, fornecendo soluções essenciais e garantindo infusões altamente precisas e seguras. Atendimento aprimorado com infusão precisa e segura Sensores de detecção de alta precisão: auxiliam na identificação de riscos e perigos causados por oclusão e bolhas de ar, contribuindo para uma infusão segura. Sistema dinâmico de pressão (DPS): monitora a pressão com ilustração numérica e gráfica para ajudar os profissionais a identificar a oclusão com antecedência e evitar riscos potenciais. Antibolus: ajuda a prevenir a infusão excessiva de medicamentos após a liberação da oclusão. Início rápido: permite que a primeira gota seja aplicada em 2 a 3 segundos, garantindo um tratamento oportuno. Titulação: muda a taxa de fluxo facilmente sem parar a bomba, permitindo a infusão contínua de medicamentos. Atendimento aprimorado com infusão precisa e segura O BeneFusion SP3 ajuda a suavizar o processo de transferência de pacientes durante as atividades pré-hospitalares e intra-hospitalares, economizando muito tempo no atendimento dos pacientes. Fácil de transportar: pesando apenas 1,45 kg, é portátil e fácil de transportar. Bateria de longa duração: a vida da bateria é longa o suficiente para durar até 12 horas. Proteção IP34: alto nível de resistência à água e poeira garante grande durabilidade. Aplicação em ambulância: atende à norma EN-1789 para aplicação em ambulâncias.

TODOS OS ACESSÓRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.

BOMBA DE INFUSAO VOLUMETRICA BENEFUSION VP3 MINDRAY (SUB: 8610B-PA00150)

ITEM 06

DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO

Marca: MINDRAY

Modelo: BENEHEART C1A

Registro anvisa: 80943610078

Quantidade: 02

Valor unitário: R\$ 10.500,00 (dez mil e quinhentos reais)

Valor total: R\$ 21.500,00 (vinte e um mil e quinhentos reais)



DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO BENEHEART C1A

O Desfibrilador Externo Automático Básico Beneheart C1A da Mindray é uma inovação revolucionária projetada para fornecer uma resposta rápida e eficiente em situações críticas de parada cardíaca. Com tecnologia avançada e características fundamentais, este dispositivo se destaca como uma ferramenta vital no salvamento de vidas.

Principais características:

- Aplicação Rápida de Choque:
- Choque aplicado em menos de oito segundos, graças à tecnologia QShock™, aumentando as chances de sucesso da desfibrilação.
- Tecnologia Bifásica de 360J:
- A tecnologia bifásica ajusta automaticamente o choque com base na impedância do paciente, fornecendo 200J no primeiro choque, 300J no segundo e 360J no terceiro, conforme as diretrizes de ressuscitação.
- Resistência e Durabilidade:
- Resistente a quedas de até 1,5 metros, o equipamento possui classificação IP55 à prova de água e poeira, garantindo confiabilidade em ambientes testados.

Orientação do RCP:

- Avisos sonoros fornecem orientação durante o RCP, tornando o processo mais intuitivo para socorristas, sejam eles experientes ou não.

Modo Adulto e Infantil Automático:

- Interruptor simples para alternar entre os modos adulto e infantil, ajustando automaticamente a orientação do RCP conforme necessário.

Acessórios Inclui:

- Acompanha 01 bateria não recarregável com ciclo de vida de 5 anos e 01 par de eletrodos pré-conectados para adultos/crianças com ciclo de vida de 5 anos.

Garantia Estendida:

- Oferece uma garantia robusta de 8 anos, demonstrando confiança na durabilidade e desempenho do equipamento.

Tecnologia ResQNavitM:

- O Desfibrilador Externo Automático Beneheart C1A incorpora uma tecnologia inteligente ResQNavitM, fornece orientação passo a passo durante o processo de resgate. Com animações e avisos de voz, o sistema disponível a proficiência do socorrista, oferecendo incentivo adequado para garantir segurança ao salvar vidas.

Sistema AED-AlertTM:

- Uma solução de conexão de rede flexível, integrada ao Sistema AED-AlertTM, permite o gerenciamento remoto eficiente dos DEAs, reduzindo os custos de gerenciamento.
- Especificações Físicas:
- Dimensões: 21,0 cm × 28,6 cm × 7,8 cm
- Peso: 2kg

Indicadores de Áudio:

- Alto-falante: Emite tons de aviso (65 dB a 78 dB). Suporta modulação de tom de vários níveis.

Especificações do Desfibrilador:

- Atende aos padrões da norma IEC 60601-2-4
- Modo de desfibrilação: Desfibrilador externo semi automático
- Onda de desfibrilação: Onda exponencial truncada bifásica(BTE), compensação automática, de acordo com impedância do paciente

Especificações das Baterias:

- Tipo de bateria: Bateria específica

- Tensão da bateria: 12V
- Capacidade da bateria: 4200mAh
- Tempo de funcionamento: = 15 horas
- Vida útil da bateria no modo de espera: Até 5 anos

Armazenamento de Dados:

- Armazenamento de ondas: Até 5 horas de formas de ondas de ECG
- Eventos: Até 500 eventos
- Registro de voz: Até 1 hora
- Dados de RCP: Até 5 horas
- Relatórios de autoteste: 1000 registros

O Desfibrilador Externo Automático Básico Beneheart C1A ? Mindray é a escolha confiável para equipes de emergência, garantindo a mais alta qualidade e eficácia em situações críticas.

TODOS OS ACESSÓRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO

Valor total da proposta: R\$ 157.800,00 (cento e cinquenta e sete mil e oitocentos reais)

3. TERMOS DE PAGAMENTO

3.1 Pagamento com 30 Dias.

3.2 Informações para pagamento:

Banco Itaú (Cod. do Banco 341). Agencia: 0814.
Conta Corrente: 46767-6

Banco Santander (Cod. do Banco 033) Agencia: 4048
Conta Corrente: 13.000 377-7

Banco Bradesco (Cod. do Banco 237) Agencia: 1230-0
Conta Corrente: 45 443-5

4. ENTREGA

Em até **15 (quinze)** dias corridos após o recebimento da Nota de Empenho, por tratar-se de equipamento importado.

5. GARANTIA

Prazo de garantia de **12 (doze) meses**, contra defeitos de fabricação, a contar a partir da conclusão dos treinamentos técnico e operacional do equipamento.

A Garantia compreende todas as intervenções técnicas necessárias para o funcionamento nas condições previstas nas especificações técnicas do equipamento, normas, legislações e condições do Termo de Referência.

6. ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Será facultado ao Comprador o direito de assinar contrato de manutenção com a Instaladora, após o período de garantia. Durante o período de garantia, a assistência técnica será prestada pela ora proponente.

Assistência Técnica

Rua Alfredo de Castro, 718, Montese, Fortaleza – CE
Responsavel Técnico: Rosolpho Guedes – CREA PE032218
EMAIL: rodolpho.guedes@safesolucoes.com.br
TEL.: (85) 3047-7152

7. VALIDADE DA PROPOSTA

A proposta tem validade de **60 (sessenta)** dias.

8. DOS PREÇOS

Nos preços cotados estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, frete, tributos, taxa de administração, encargos sociais, trabalhistas, transporte, treinamento e seguro até o destino, lucro e demais encargos de qualquer natureza necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital. declara expressamente de que tem plena ciência do conteúdo do Edital e Anexos, e que atende a todas as condições estabelecidas para o presente Pregão.

9. OBSERVAÇÕES FINAIS

A Safe Suporte a Vida e Comercio Internacional Ltda., não se responsabiliza por atos de terceiros, sejam particulares, órgãos oficiais, ou quaisquer outras organizações que alterem, independentemente da vontade das partes aqui envolvidas, os termos e condições aqui apresentados.

10. ANEXOS

Proposta comercial/Descrição Detalhada, Catálogos, Condições de Vendas, Registro na ANVISA. Sem mais para o momento, ficamos à disposição para quaisquer informações/esclarecimentos que se fizerem necessários.

Recife, 20 de agosto de 2024.



Felipe Andrade Gama de Oliveira
Diretor Executivo
CPF: 038.517.204-40
Email: licitacao@safesolucoes.com.br
Tel. (81) 3225-7150
Safe Suporte a Vida e Comercio Internacional LTDA

À
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM/CE.

RAZÃO SOCIAL: T PINHEIRO PAIVA LTDA
C.N.P.J.: 19.255.771/0001-58 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 06.711473-3
ENDEREÇO: AV FRANCISCO FRANCA CAMBRAIA nº 258, CENTRO, CEP:63.600-000, SENADOR POMPEU -CE
FONE: (88) 3449-1249 **EMAIL:** spmultcoisasp@gmail.com
BANCO: BANCO DO BRASIL **AGÊNCIA:** 0239-9 **CONTA CORRENTE:** 17.515-3

Devidamente representada por THIAGO PINHEIRO PAIVA, brasileiro, casado sob o regime de Comunhão Parcial de Bens, empresário, com CPF nº 646.514.873-00 RG nº 2001027015296 – 2av SSP/CE, residente e domiciliado a Rua João Pitombeira, s/n – Centro – 63.600-000 em Senador Pompeu-CE. E-mail: spmultcoisasp@gmail.com.

PREZADOS SENHORES,

APRESENTAMOS A VOSSAS SENHORIAS NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS, CONFORME PLANILHA ABAIXO, REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.08.07.001, CUJO O OBJETO É AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E AFINS CONFORME PROPOSTA DE Nº 12147522000/24003 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, JUNTO DA CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE.

ITENS								
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	VALOR UNT	VALOR TOTAL		
10	COMPUTADOR DESKTOP. COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR QUE POSSUA NO MÍNIMO 4 NÚCLEOS, 8 THEREADS E FREQUÊNCIA DE 3.0 GHZ; UNIDADE DE ARMAZENAMENTO SSD 240 GB INTERFACE PCIE NVME M.2, MEMÓRIA RAM DE 8 GB, EM 2 MÓDULOS IDÊNTICOS DE 4 GB CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2666MHZ MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL. A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX. POSSUIR PELO MENOS 1 SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR. POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE. O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 1 GB DE MEMÓRIA. POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR. SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO. POSSUIR NO MÍNIMO 2 SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 1 DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI. UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM. TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS COM FIO E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL COM FIO. MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9) (1920 X 1080 A 60HZ), ENTRADAS DE VIDEO HDMI E DISPLAY PORT, ÂNGULOS DE VISÃO VERTICAL E HORIZONTA L MÍNIMO DE 178° . INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N/AC. SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS). FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM. GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL. TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR. TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.	Unidade	1	JAB	R\$ 4.509,33	quatro mil, quinhentos e nove reais e trinta e três centavos	R\$	quatro mil, quinhentos e nove reais e trinta e três centavos

12	IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS. IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS COM TECNOLOGIA TÉRMICA DIRETA; CONECTÁVEL A COMPUTADORES; RESOLUÇÃO DE 200 DPI; CORTADOR AUTOMÁTICO DE FITA; COMPATÍVEL COM ROLO CONTÍNUO E LARGURA DE IMPRESSÃO MÁXIMA DE 104 MM; SUPORTAR CÓDIGO DE BARRAS EAN 128, SUPORTAR SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS EM TODAS AS VERSÕES 2000/XP/VISTA/7 E GNU-LINUX KERNEL 2.6 OU SUPERIOR; INTERFACE USB E DESEJÁVEL RS232; VOLTAGEM BIVOLT OU ACOMPANHADA DE CONVERSOR DE VOLTAGEM COMPATÍVEL COM A POTÊNCIA DO EQUIPAMENTO FORNECIDO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.	Unidade	1	ZEBRA	R\$ 2.173,33	dois mil, cento e setenta e três reais e trinta e três centavos	R\$ 2.173,33	dois mil, cento e setenta e três reais e trinta e três centavos
14	AR CONDICIONADO. TIPO: SPLIT, INVERTER, CAPACIDADE/CICLO: 12.000 BTUS/QUENTE E FRIO.	Unidade	1	ELGIN	R\$ 3.325,27		R\$ 3.325,27	três mil, trezentos e vinte e cinco reais e sete centavos
15	FREEZER COMUM. TIPO: VERTICAL 01 PORTA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 201 LITROS.	Unidade	1	PHILCO	R\$ 6.470,67		R\$ 6.470,67	seis mil, quatrocentos e setenta reais e sessenta e sete centavos
17	CAIXA TÉRMICA, RESERVATÓRIO TÉRMICO, CAIXA ISOTÉRMICA. FABRICADA EM POLIURETANO, POSSUI TAMPA REMOVÍVEL, RODÍZIOS E TERMÔMETRO COM CAPACIDADE ACIMA DE 30 LITROS	Unidade	3	SOPRANO	R\$ 1.358,00	mil trezentos e cinquenta e oito reais	R\$ 4.074,00	quatro mil e setenta e quatro reais

18	ARMÁRIO EM AÇO. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: MATERIAL EM AÇO, COM ALTURA DE 190 CM X LARGURA DE 110 CM X PROFUNDIDADE DE 40 CM, COM 04 PRATELEIRAS, CAPACIDADE MÍN 20KG POR PRATELEIRA	Unidade	2	ARX	R\$ 1.562,17	mil quinhentos e sessenta e dois reais e dezessete centavos	R\$ 3.124,34	três mil, cento e vinte e quatro reais e trinta e quatro centavos
19	IMPRESSORA LASER MULTIFUNCIONAL (COPIADORA, SCANNER E FAX OPCIONAL). IMPRESSORA COM TECNOLOGIA LASER OU LED; PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; TIPO MULTIFUNCIONAL (IMPRIME, COPIA, DIGITALIZA, FAX); MEMÓRIA 128 MB; RESOLUÇÃO DE IMPRESSÃO 600 X 600 DPI; RESOLUÇÃO DE DIGITALIZAÇÃO 1200 X 1200 DPI; RESOLUÇÃO DE CÓPIA 600 X 600; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO 30 PPM PRETO E BRANCO; CAPACIDADE DA BANDEJA 150 PÁGINAS; CICLO MENSAL 30.000 PÁGINAS; FAX 33.6KBPS OPCIONAL; INTERFACES USB, REDE ETHERNET 10/100 E WIFI 802.11 B/G/N ; FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO.	Unidade	3	HP	R\$ 6.727,29	seis mil, setecentos e vinte e sete reais e vinte e nove centavos	R\$ 20.181,87	vinte mil, cento e oitenta e um reais e oitenta e sete centavos
20	MESA PARA IMPRESSORA. ESTRUTURA/TAMPO/DIMENSÕES MÍNIMAS: AÇO OU FERRO PINTADO, MADEIRA MDP OU MDF DE 50X40X70CM.	Unidade	4	RIVEL	R\$ 268,75	duzentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos	R\$ 1.075,00	mil e setenta e cinco reais

21	NO-BREAK (PARA COMPUTADOR/IMPRESSORA). NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL MÍNIMA DE 1,2 KVA. POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600 W. TENSÃO ENTRADA 115 / 127 / 220 V (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA. TENSÃO DE SAÍDA 110 / 115 OU 220 V (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE). ALARME AUDIOVISUAL. BATERIA INTERNA SELADA. AUTONOMIA A PLENA CARGA DE, NO MÍNIMO, 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 W. POSSUIR, NO MÍNIMO, SEIS TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO. O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.	Unidade	1	MCM	R\$ 1.102,00	mil cento e dois reais	R\$ 1.102,00	mil cento e dois reais
22	MESA ESCRITÓRIO PARA COMPUTADOR. MATERIAL DE CONFECÇÃO, MADEIRA OU MDP OU MDF OU SIMILAR, 02 GAVETAS. DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,20M COMPRIMENTO (LARGURA) X 0,75M ALTURA X 0,60M PROFUNDIDADE	Unidade	5	RIVEL	R\$ 405,00	quatrocentos e cinco reais	R\$ 2.025,00	dois mil e vinte e cinco reais
23	SUPORTE PARA SACO HAMPER. MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL. DIMENSÕES MÍNIMAS: 79CM ALTURA X 44 CM LARGURA X 50 CM COMPRIMENTO	Unidade	1	TUBOMED	R\$ 760,33	setecentos e sessenta reais e trinta e três centavos	R\$ 760,33	setecentos e sessenta reais e trinta e três centavos
VALOR GLOBAL DO LOTE							R\$ 48.821,14	quarenta e oito mil, oitocentos e vinte e um reais e quatorze centavos

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA	R\$ 48.821,14	quarenta e oito mil, oitocentos e vinte e um reais e quatorze centavos
--------------------------	---------------	--

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, CONFORME EDITAL.

NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A DECLARAR, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO; QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTE CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

DECLARAMOS, SOB AS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, INCLUSIVE AS CRIMINAIS, E SOB AS PENAS DA LEI, QUE TODA DOCUMENTAÇÃO ANEXADA AO SISTEMA SÃO AUTÊNTICAS.

DECLARAMOS 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.

DECLARAMOS, SOB AS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE NOS COMPROMETEMOS A FORNECER INFORMAÇÕES ADICIONAIS, SOLICITADAS PELO(A) PREGOEIRO(A) OU PELA EQUIPE DE PREGÃO, COMO: LAUDOS TÉCNICOS DE ANÁLISES DO PRODUTO, CATÁLOGOS, E OUTROS, A QUALQUER TEMPO E/OU FASE DO PROCESSO LICITATÓRIO, COM FINALIDADE DE DIRIMIR DÚVIDA E INSTRUIR AS DECISÕES RELATIVAS AO JULGAMENTO.

SENADOR POMPEU-CE, 20 DE AGOSTO DE 2024

THIAGO PINHEIRO Assinado de forma digital por
THIAGO PINHEIRO
PAIVA:646514873 PAIVA:64651487300
00 Dados: 2024.08.20 17:26:58
-03'00'

Thiago Pinheiro Paiva
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 646.514.873-00

JOSE RUFINO
DA SILVA
NETO:45669163
320

Assinado de forma digital
por JOSE RUFINO DA SILVA
NETO:45669163320
Dados: 2024.08.20 17:36:27
-03'00'



**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20240731/0002-46 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.08.07.001 **Data da abertura:** 21/08/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA **Telefone:** 8534523100 / ****
LTDA
CNPJ/MF: 09.485.574/0001-71 **E-mail:** prohospital@prohospital.com.br
Endereço: CAPITAO HUGO BEZERRA, 181, BARROSO, Fortaleza / CE - CEP: 60.862-730

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM **SIM**

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL **SIM**

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS **SIM**

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

NÃO

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

NÃO

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

1 - OFTALMOSCÓPIO

Especificação: ATÉ 5 ABERTURAS / HALÓGENA / CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGÁVEL COM BATERIA DE LÍTIU.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.146,65

Valor total: R\$ 4.293,30

Fabricante/Marca: MD

Modelo: MD

Valor de referência: R\$ 2.146,65

2 - CARRO DE EMERGÊNCIA

Especificação: EQUIPADO COM SUPORTE PARA DESFIBRILADOR, SUPORTE DE SORO, GAVETAS, SUPORTE PARA CILINDRO, TÁBUA DE MASSAGEM, RÉGUA DE TOMADAS COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50 E RÉGUA DE GASES.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 5.339,33

Valor total: R\$ 5.339,33

Fabricante/Marca: TM

Modelo: TM

Valor de referência: R\$ 5.339,33

3 - CARDIOVERSOR

Especificação: COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPAROMEMÓRIA DE ECG: POSSUI MARCAPASSO, MÓDULO DEA, OXIMETRIA POSSUI, NÃO POSSUI IMPRESSORA: POSSUI BATERIA, PÁS INTERNAS NÃO POSSUI

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 30.264,50

Valor total: R\$ 60.529,00

Fabricante/Marca: CMOS DRAKE

Modelo: CMOS DRAKE

Valor de referência: R\$ 30.264,50

4 - ARMÁRIO VITRINE

Especificação: 2 PORTAS EM AÇO, PORTA COM FECHADURA, 4 PRATELEIRAS EM VIDRO E FERRO PINTADO. DIMENSÕES DO ARMÁRIO: 0,65 LARGURA X 0,40 PROFUNDIDADE X 1,65 COMPRIMENTO (METROS)

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.477,33

Valor total: R\$ 4.954,66

Fabricante/Marca: TM

Modelo: TM

Valor de referência: R\$ 2.477,33

5 - BOMBA DE INFUSÃO

Especificação: EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA.

Quantidade: 6,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 14.331,33

Valor total: R\$ 85.987,98

Fabricante/Marca: CONTEC

Modelo: CONTEC

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

Valor de referência: R\$ 14.331,33

6 - DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO

Especificação: 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 10.578,90

Valor total: R\$ 21.157,80

Fabricante/Marca: CMOS DRAKE

Modelo: CMOS DRAKE

Valor de referência: R\$ 10.578,90

8 - BANHO-MARIA

Especificação: CAPACIDADE QUE ATENDA DE 90 A 105 TUBOS. TEMPERATURA REGULÁVEL POR MICROPROCESSADOR DIGITAL. CUBA INTERNA EM AÇO INOX SEM EMENDAS OU SOLDAS. CAPACIDADE ENTRE 6,6 LITROS A 10 LITROS. TAMPA EM AÇO INOX OU EM PLÁSTICO. ESTRUTURA EXTERNA EM AÇO INOX OU AÇO FERRO PINTADO. AQUECIMENTO ATRAVÉS DE RESISTÊNCIA BLINDADA TIPO TUBULAR. ESTANTE ÚNICA PARA TUBOS DE ENSAIO. CONTROLADOR DE TEMPERATURA COM DISPLAY. FAIXA DE TRABALHO, NO MÍNIMO, ENTRE -10° C E 120° C, COM PRECISÃO IGUAL OU MELHOR QUE $\pm 1,5^\circ$ C.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.724,50

Valor total: R\$ 2.724,50

Fabricante/Marca: BENFER

Modelo: BENFER

Valor de referência: R\$ 2.724,50

10 - COMPUTADOR DESKTOP

Especificação: COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR QUE POSSUA NO MÍNIMO 4 NÚCLEOS, 8 THERADS E FREQUÊNCIA DE 3.0 GHZ; UNIDADE DE ARMAZENAMENTO SSD 240 GB INTERFACE PCIE NVME M.2, MEMÓRIA RAM DE 8 GB, EM 2 MÓDULOS IDÊNTICOS DE 4 GB CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2666MHZ MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL. A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX. POSSUIR PELO MENOS 1 SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR. POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE. O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 1 GB DE MEMÓRIA. POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR. SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO. POSSUIR NO MÍNIMO 2 SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 1 DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI. UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM. TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS COM FIO E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL COM FIO. MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9) (1920 X 1080 A 60HZ), ENTRADAS DE VIDEO HDMI E DISPLAY PORT, ÂNGULOS DE VISÃO VERTICAL E HORIZONTAL MÍNIMO DE 178° . INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N/AC. SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS). FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM. GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL. TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR. TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 4.509,33

Valor total: R\$ 4.509,33

Fabricante/Marca: H2TEC

Modelo: H2TEC

Valor de referência: R\$ 4.509,33

12 - IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS

Especificação: IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS COM TECNOLOGIA TÉRMICA DIRETA; CONECTÁVEL A COMPUTADORES; RESOLUÇÃO DE 200 DPI; CORTADOR AUTOMÁTICO DE FITA; COMPATÍVEL COM ROLO CONTÍNUO E LARGURA DE IMPRESSÃO MÁXIMA DE 104 MM; SUPORTAR CÓDIGO DE BARRAS EAN 128, SUPORTAR SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS EM TODAS AS VERSÕES 2000/XP/VISTA/7 E GNU-LINUX KERNEL 2.6 OU SUPERIOR; INTERFACE USB E DESEJÁVEL RS232; VOLTAGEM BIVOLT OU ACOMPANHADA DE CONVERSOR DE VOLTAGEM COMPATÍVEL COM A POTÊNCIA DO EQUIPAMENTO FORNECIDO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.173,33

Valor total: R\$ 2.173,33

Fabricante/Marca: ELGIN

Modelo: ELGIN

Valor de referência: R\$ 2.173,33

14 - AR CONDICIONADO

Especificação: TIPO: SPLIT, INVERTER, CAPACIDADE/CICLO: 12.000 BTUS/QUENTE E FRIO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.325,27

Valor total: R\$ 3.325,27

Fabricante/Marca: PHILCO

Modelo: PHILCO

Valor de referência: R\$ 3.325,27

20 - MESA PARA IMPRESSORA

Especificação: ESTRUTURA/TAMPO/DIMENSÕES MÍNIMAS: AÇO OU FERRO PINTADO, MADEIRA MDP OU MDF DE 50X40X70CM.

Quantidade: 4,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 268,75

Valor total: R\$ 1.075,00

Fabricante/Marca: BRINK BEM

Modelo: BRINK BEM

Valor de referência: R\$ 268,75

Total geral da proposta: R\$ 196.069,50 (cento e noventa e seis mil e sessenta e nove reais e cinquenta centavos)



**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 20 de Agosto de 2024 às 17:19

Dados do Usuário:

Usuário logado como: Jose Rufino da Silva Neto E-mail: licitacao@prohospital.com.br
CPF/MF: 456.691.633-20

JOSE RUFINO DA
SILVA
NETO:45669163320

Assinado de forma digital
por JOSE RUFINO DA
SILVA NETO:45669163320
Dados: 2024.08.20
17:36:44 -03'00'



Cambémed

CNPJ: 37.885.137/0001-80

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
ESTADO DO CEARÁ
PREGÃO ELETÔNICO Nº 2024.08.07.001

A Empresa **AMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede à Av. Brasil, 1351, CEP: 86181-010, Cambé/Pr, Fone/Fax: (43) 3316-6181 apresenta a seguinte proposta:

Lote	Nome do Produto/Descrição	Und	Qty	Marca	V. Unitario	V. Total
1	OFTALMOSCÓPIO ATÉ 5 ABERTURAS / HALÓGENA / CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGÁVEL COM BATERIA DE LÍTIU.	Und	2	MD / VISIO2000	R\$ 2.140,00	R\$ 4.280,00
3	CARDIOVERSOR COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPAROMEMÓRIA DE ECG: POSSUI MARCAPASSO, MÓDULO DEA, OXIMETRIA POSSUI, NÃO POSSUI IMPRESSORA: POSSUI BATERIA, PÁS INTERNAS NÃO POSSUI	Und	2	CMOSDRAKE / VIVO GOLD	R\$ 30.250,00	R\$ 60.500,00
5	BOMBA DE INFUSÃO EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA	Und	6	MDK / MI22	R\$ 14.300,00	R\$ 85.800,00
6	DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS	Und	2	CMOSDRAKE / LIFE 400	R\$ 10.500,00	R\$ 21.000,00
					TOTAL	R\$ 171.580,00

Declaro estar computado todos os custos relacionados com o fornecimento, ficando vedada qualquer alegação posterior que vise ressarcimento de custos não considerados nos preços cotados.

Declaro que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.

Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias

Condição de Entrega: Conforme edital

Condição de Pagamento: Conforme edital

Prazo de Garantia: Conforme edital

Frete: CIF (PAGO)

Conta Bancária - Banco do Brasil AG: 27553 C/C: 39020-8

CNPJ/MF nº. 37.885.137/0001-80

Insc.Est. nº. 9091798155

E-mail: adm.ambcambe@gmail.com

**AMB DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTO E
MATERIAIS
HOSP:37885137000180**

Assinado de forma digital por
AMB DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTO E MATERIAIS
HOSP:37885137000180
Dados: 2024.08.20 17:29:40
-03'00'

AMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

MARCO FRANCO JUNIOR

Proprietário / Gerente

RG: 148813337 SSP-PR

CPF: 123.647.789-97

Cambé, 21 de Agosto de 2024

**AMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
37.885.137/0001-80
I.E: 90917981-55
Cambé - PR
adm.ambcambe@gmail.com**

À

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DE BOA VIAGEM/CE

RAZÃO SOCIAL: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 C.N.P.J.: 05.199.870/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.668547-8
 ENDEREÇO: VILA FLOR SÍRIA S/N BR 226, CARACARÁ, CEP: 63.600-000, SENADOR POMPEU - CE
 FONE: (88) 3449 - 1249 EMAIL: LICITACAOMAXXIDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM
 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA N°: 0754 OP.: 003 CONTA: 1363-8
 BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA N°: 0239-9 CONTA CORRENTE N°: 8601-0

Devidamente representada pela sua sócia administradora MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA ASSUNÇÃO, brasileira, solteira, estudante, natural da Cidade de Quixadá-Ceará, nascida em 09/12/2003, portadora da RG sob o n° 2007961194-4 SSPDS-CE, INSCRITA NO CPF: 017.720.013-84, residente e domiciliada à Rua Franco Magalhães, n°718, Bairro Centro, CEP: 6000, Senador Pompeu/CE. TITULAR da MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA, com sede na Vila Flor SÍRIA S/N BR 226, Bairro: Caracará, Município: Senador Pompeu/CE, CEP: 63600-000, com Ato Constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado do Ceará sob o NIRE n° 23600079685, Telefone (88) 3449-1249, e-mail: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com.br

APRESENTAMOS A VOSSAS SENHORIAS NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS, CONFORME PLANILHA ABAIXO, REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N° 2024.08,07.001, CUJO O OBJETO É AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E AFINS CONFORME PROPOSTA DE N° 12147522000/24003 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, JUNTO DA CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE.

ITENS								
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	VALOR UNT		VALOR TOTAL	
1	OFTALMOSCÓPIO. ATÉ 5 ABERTURAS / HALÓGENA / CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGÁVEL COM BATERIA DE LÍTIU.	Unidade	2	MD	R\$ 2.146,65	dois mil, cento e quarenta e seis reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 4.293,30	quatro mil, duzentos e noventa e três reais e trinta centavos
2	CARRO DE EMERGÊNCIA. EQUIPADO COM SUPORTE PARA DESFIBRILADOR, SUPORTE DE SORO, GAVETAS, SUPORTE PARA CILINDRO, TÁBUA DE MASSAGEM, RÉGUA DE TOMADAS COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50 E RÉGUA DE GASES.	Unidade	1	TUBOMED	R\$ 5.339,33	R\$ 5.339,33	R\$ 5.339,33	cinco mil, trezentos e trinta e nove reais e trinta e três centavos
4	ARMÁRIO VITRINE. 2 PORTAS EM AÇO, PORTA COM FECHADURA, 4 PRATELEIRAS EM VIDRO E FERRO PINTADO. DIMENSÕES DO ARMÁRIO: 0,65 LARGURA X 0,40 PROFUNDIDADE X 1,65 COMPRIMENTO (METROS)	Unidade	2	TUBOMED	R\$ 2.477,33	dois mil, quatrocentos e setenta e sete reais e trinta e três centavos	R\$ 4.954,66	quatro mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e seis centavos
5	BOMBA DE INFUSÃO. EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA.	Unidade	6	MDK	R\$ 14.331,33	quatorze mil, trezentos e trinta e um reais e trinta e três centavos	R\$ 85.987,98	oitenta e cinco mil, novecentos e oitenta e sete reais e noventa e oito centavos

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor SÍria, S/N, BR 226, Caracará – Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

6	DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO. 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS.	Unidade	2	CMOS DRAKE	R\$ 10.578,90	dez mil, quinhentos e setenta e oito reais e noventa centavos	R\$ 21.157,80	vinete e um mil, cento e cinquenta e sete reais e oitenta centavos
8	BANHO-MARIA. CAPACIDADE QUE ATENDA DE 90 A 105 TUBOS. TEMPERATURA REGULÁVEL POR MICROPROCESSADOR DIGITAL. CUBA INTERNA EM AÇO INOX SEM EMENDAS OU SOLDAS. CAPACIDADE ENTRE 6,6 LITROS A 10 LITROS. TAMPA EM AÇO INOX OU EM PLÁSTICO. ESTRUTURA EXTERNA EM AÇO INOX OU AÇO FERRO PINTADO. AQUECIMENTO ATRAVÉS DE RESISTÊNCIA BLINDADA TIPO TUBULAR. ESTANTE ÚNICA PARA TUBOS DE ENSAIO. CONTROLADOR DE TEMPERATURA COM DISPLAY. FAIXA DE TRABALHO, NO MÍNIMO, ENTRE -10° C E 120° C, COM PRECISÃO IGUAL OU MELHOR QUE $\pm 1,5^\circ$ C.	Unidade	1	BENFER	R\$ 2.724,50	dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos	R\$ 2.724,50	dois mil, setecentos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos
VALOR GLOBAL DO LOTE							R\$ 124.457,57	cento e vinte e quatro mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e sete centavos
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA							R\$ 124.457,57	cento e vinte e quatro mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e sete centavos

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, CONFORME EDITAL.

NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A DECLARAR, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO; QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTE CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

DECLARAMOS, SOB AS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, INCLUSIVE AS CRIMINAIS, E SOB AS PENAS DA LEI, QUE TODA DOCUMENTAÇÃO ANEXADA AO SISTEMA É AUTÊNTICA.

DECLARAMOS 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.

DECLARAMOS, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, ESPECIALMENTE PARA FINS DE PROVA EM PROCESSO LICITATÓRIO, ESTADO DO CEARÁ, QUE TEM PLENO CONHECIMENTO DE TODOS OS PARÂMETROS E ELEMENTOS DOS PRODUTOS A SEREM OFERTADOS NO PRESENTE CERTAME LICITATÓRIO E QUE NOSSA PROPOSTA ATENDE INTEGRALMENTE AOS REQUISITOS CONSTANTES NESTE EDITAL.

SENADOR POMPEU/CE, 20 DE AGOSTO DE 2024

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará – Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

MAYANE CIBELLI DE
OLIVEIRA
ASSUNCAO:01772001384

Assinado de forma digital por
MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA
ASSUNCAO:01772001384
Dados: 2024.08.20 18:03:58 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
Mayane Cibelli de Oliveira Assunção
CPF/MF sob 017.720.013-84

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará – Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com
Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com |
Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE

Número do processo: 00014.20240731/0002-46

Número do certame: 2024.08.07.001

Unidade gestora: Casa de Saude Adilia Maria

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data da abertura: 21/08/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA

CNPJ/MF: 74.068.008/0001-26

Endereço: Rua Tupi, 1017, Henrique Jorge, Fortaleza / CE - CEP: 60.510-215

Telefone: (85) 2134-2866 / (85) 9860-5919

E-mail: nortmedhospitalar@outlook.com

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

SIM

Declaração de conhecimento de informações

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

SIM

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

SIM

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

PROponente: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

Endereço: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

Telefone: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0

Email: NORTMEDHOSPITALAR@OUTLOOK.COM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

1 - OFTALMOSCÓPIO

Especificação: ATÉ 5 ABERTURAS / HALÓGENA / CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGÁVEL COM BATERIA DE LÍTIO.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.146,65

Valor total: R\$ 4.293,30

Fabricante/Marca: MD

Modelo: MD

Valor de referência: R\$ 2.146,65

2 - CARRO DE EMERGÊNCIA

Especificação: EQUIPADO COM SUPORTE PARA DESFIBRILADOR, SUPORTE DE SORO, GAVETAS, SUPORTE PARA CILINDRO, TÁBUA DE MASSAGEM, RÉGUA DE TOMADAS COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50 E RÉGUA DE GASES.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 5.339,33

Valor total: R\$ 5.339,33

Fabricante/Marca: MADU

Modelo: MADU

Valor de referência: R\$ 5.339,33

3 - CARDIOVERSOR

Especificação: COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPAROMEMÓRIA DE ECG: POSSUI MARCAPASSO, MÓDULO DEA, OXIMETRIA POSSUI, NÃO POSSUI IMPRESSORA: POSSUI BATERIA, PÁS INTERNAS NÃO POSSUI

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 30.264,50

Valor total: R\$ 60.529,00

Fabricante/Marca: ECAFIX

Modelo: ECAFIX

Valor de referência: R\$ 30.264,50

4 - ARMÁRIO VITRINE

Especificação: 2 PORTAS EM AÇO, PORTA COM FECHADURA, 4 PRATELEIRAS EM VIDRO E FERRO PINTADO. DIMENSÕES DO ARMÁRIO: 0,65 LARGURA X 0,40 PROFUNDIDADE X 1,65 COMPRIMENTO (METROS)

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.477,33

Valor total: R\$ 4.954,66

Fabricante/Marca: TUBOMED

Modelo: TUBOMED

Valor de referência: R\$ 2.477,33

5 - BOMBA DE INFUSÃO

Especificação: EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA.

Quantidade: 6,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 14.331,33

Valor total: R\$ 85.987,98

Fabricante/Marca: CONTEC

Modelo: CONTEC

Valor de referência: R\$ 14.331,33

6 - DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO

Especificação: 50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 10.578,90

Valor total: R\$ 21.157,80

Fabricante/Marca: AMOUL

Modelo: AMOUL

Valor de referência: R\$ 10.578,90

7 - IMPRESSORA LASER

Especificação: PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1200 X 1200 DPI; VELOCIDADE DE 35 PÁGINAS POR MINUTO PPM; SUPORTAR TAMANHO DE PAPEL A5, A4 CARTA E OFÍCIO; CAPACIDADE DE ENTRADA DE 200 PÁGINAS; CICLO MENSAL DE 50.000 PÁGINAS; INTERFACE USB; PERMITIR COMPARTILHAMENTO POR MEIO E REDE 10/100/100 ETHERNET E WIFI 802.11 B/G/N; SUPORTAR FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.835,75

Valor total: R\$ 3.835,75

Fabricante/Marca: BROTHER

Modelo: BROTHER

Valor de referência: R\$ 3.835,75

8 - BANHO-MARIA

Especificação: CAPACIDADE QUE ATENDA DE 90 A 105 TUBOS. TEMPERATURA REGULÁVEL POR MICROPROCESSADOR DIGITAL. CUBA INTERNA EM AÇO INOX SEM EMENDAS OU SOLDAS. CAPACIDADE ENTRE 6,6 LITROS A 10 LITROS. TAMPA EM AÇO INOX OU EM PLÁSTICO. ESTRUTURA EXTERNA EM AÇO INOX OU AÇO FERRO PINTADO. AQUECIMENTO ATRAVÉS DE RESISTÊNCIA BLINDADA TIPO TUBULAR. ESTANTE ÚNICA PARA TUBOS DE ENSAIO. CONTROLADOR DE TEMPERATURA COM DISPLAY. FAIXA DE TRABALHO, NO MÍNIMO, ENTRE -10° C E 120° C, COM PRECISÃO IGUAL OU MELHOR QUE ± 1,5° C.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.724,50

Valor total: R\$ 2.724,50

Fabricante/Marca: SEVENLABOR

Modelo: SEVENLABOR

Valor de referência: R\$ 2.724,50

9 - CENTRÍFUGA LABORATORIAL

Especificação: TECNOLOGIA/TIPO: PARA TUBOS - DE 30 AMOSTRAS/DIGITAL

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 4.793,00

Valor total: R\$ 4.793,00

Fabricante/Marca: BENFER

Modelo: BENFER

Valor de referência: R\$ 4.793,00

10 - COMPUTADOR DESKTOP

Especificação: COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR QUE POSSUA NO MÍNIMO 4 NÚCLEOS, 8 THERADS E FREQUÊNCIA DE 3.0 GHZ; UNIDADE DE ARMAZENAMENTO SSD 240 GB INTERFACE PCIE NVME M.2, MEMÓRIA RAM DE 8 GB, EM 2 MÓDULOS IDÊNTICOS DE 4 GB CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2666MHZ MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL. A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX. POSSUIR PELO MENOS 1 SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR. POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE. O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 1 GB DE MEMÓRIA. POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR. SUPOSTAR MONITOR ESTENDIDO. POSSUIR NO MÍNIMO 2 SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 1 DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI. UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM. TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS COM FIO E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL COM FIO. MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9) (1920 X 1080 A 60HZ), ENTRADAS DE VIDEO HDMI E DISPLAY PORT, ÂNGULOS DE VISÃO VERTICAL E HORIZONTAL MÍNIMO DE 178° . INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N/AC. SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS). FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM. GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL. TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR. TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 4.509,33

Valor total: R\$ 4.509,33

Fabricante/Marca: GOLDENTEC

Modelo: GOLDENTEC

Valor de referência: R\$ 4.509,33

11 - MICROPIPETA MONOCANAL

Especificação: VOLUME/CERTIFICADO RBC/EJETOR AUTOMÁTICO: VARIÁVEL

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.395,75

Valor total: R\$ 1.395,75

Fabricante/Marca: KACIL

Modelo: KACIL

Valor de referência: R\$ 1.395,75

12 - IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS

Especificação: IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS COM TECNOLOGIA TÉRMICA DIRETA; CONECTÁVEL A COMPUTADORES; RESOLUÇÃO DE 200 DPI; CORTADOR AUTOMÁTICO DE FITA; COMPATÍVEL COM ROLO CONTÍNUO E LARGURA DE IMPRESSÃO MÁXIMA DE 104 MM; SUPORTAR CÓDIGO DE BARRAS EAN 128, SUPORTAR SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS EM TODAS AS VERSÕES 2000/XP/VISTA/7 E GNU-LINUX KERNEL 2.6 OU SUPERIOR; INTERFACE USB E DESEJÁVEL RS232; VOLTAGEM BIVOLT OU ACOMPANHADA DE CONVERSOR DE VOLTAGEM COMPATÍVEL COM A POTÊNCIA DO EQUIPAMENTO FORNECIDO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.173,33

Valor total: R\$ 2.173,33

Fabricante/Marca: ARGOX

Modelo: ARGOX

Valor de referência: R\$ 2.173,33

13 - GELADEIRA COMERCIAL DE 4 PORTAS

Especificação: GELADEIRA COMERCIAL DE 4 PORTAS COM PÉS REGULÁVEIS. CONTROLE DE TEMPERATURA ATRAVÉS DE CONTROLADOR ELETRÔNICO DIGITAL, COM INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA E DEGELO AUTOMÁTICO. REFRIGERAÇÃO DE AR FORÇADO. REVESTIMENTO EXTERNO EM AÇO INOX, OU MATERIAL SIMILAR, E REVESTIMENTO INTERNO EM AÇO GALVANIZADO, OU MATERIAL SIMILAR. CAPACIDADE ENTRE 675 E 750 LITROS. TEMPERATURA DE TRABALHO DE 2°C A 7°C COM VARIAÇÃO DE MAIS OU MENOS 1°C.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 10.512,00

Valor total: R\$ 21.024,00

Fabricante/Marca: FRILUX

Modelo: FRILUX

Valor de referência: R\$ 10.512,00

14 - AR CONDICIONADO

Especificação: TIPO: SPLIT, INVERTER, CAPACIDADE/CICLO: 12.000 BTUS/QUENTE E FRIO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.325,27

Valor total: R\$ 3.325,27

Fabricante/Marca: EOS

Modelo: EOS

Valor de referência: R\$ 3.325,27

15 - FREEZER COMUM

Especificação: TIPO: VERTICAL 01 PORTA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 201 LITROS.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 6.470,67

Valor total: R\$ 6.470,67

Fabricante/Marca: EOS

Modelo: EOS

Valor de referência: R\$ 6.470,67

16 - CÂMARA PARA CONSERVAÇÃO DE HEMODERIVADOS/IMUNO/TERMOLÁBEIS

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 **CGF:** 07.029190-0

EMAIL: NORTMEDHOSPITALAR@OUTLOOK.COM

Especificação: EQUIPAMENTO VERTICAL PARA ARMAZENAMENTO DE BOLSA DE SANGUE, HEMODERIVADOS COM CAPACIDADE INTERNA DE NO MÍNIMO 120 L. DEVE POSSUIR CÂMARA INTERNA CONSTRUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL COM NO MÍNIMO DUAS GAVETAS EM AÇO INOXIDÁVEL. PORTA, NO MÍNIMO, VIDRO TRIPLO COM SISTEMA DE ANTI-EMBAÇAMENTO. ISOLAMENTO TÉRMICO DE NO MÍNIMO 70 MM NAS PAREDES EM POLIURETANO LIVRE DE CFC. PAINEL LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR FRONTAL EM LCD. DEVERÁ MANTER PAINEL ÚNICO DE COMANDO COM MEMÓRIA INTERNA DE EVENTOS E DESEMPENHO DE TEMPERATURA PARA EXPORTAÇÃO DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. REFRIGERAÇÃO POR COMPRESSOR HERMÉTICO. ESTABILIDADE E RECUPERAÇÃO RÁPIDA DE TEMPERATURA, APÓS ABERTURA DA PORTA. SISTEMA COM DEGELO AUTOMÁTICO SEM INTERRUÇÃO OU PERDA DE TEMPERATURA, COM EVAPORAÇÃO DO CONDENSADO. FAIXA DE TRABALHO DE 2° C A 6° C. SISTEMA DE ALARME SONORO E VISUAL PARA NO MÍNIMO FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, TEMPERATURA FORA DA FAIXA, FALHA DE SENSOR DE TEMPERATURA E PORTA ABERTA. ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DA ILUMINAÇÃO INTERNA EM LED NA ABERTURA DA PORTA. SISTEMA DE DISCAGEM POR TELEFONE AUTOMÁTICA. SISTEMA DE RELATÓRIO EXPORTÁVEL POR PEN DRIVE. DADOS CRIPTOGRAFADOS COM REGISTROS DE EVENTOS E DESEMPENHO DAS TEMPERATURAS INTERNAS DA CÂMARA. REGISTROS DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. SISTEMA DE SEGURANÇA ACOPLADO AO EQUIPAMENTO CAPAZ DE MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO E ALARMES, MESMO NA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, POR ATÉ 48 HORAS. SISTEMA PARA GARANTIR O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO EM CASOS DE PANES ELÉTRICAS / ELETRÔNICAS DO COMANDO PRINCIPAL, PARA MANTIMENTO DA ATIVAÇÃO DO EQUIPAMENTO A FIM DE CONFERIR SEGURANÇA E GARANTIR AS AÇÕES DE CONTINGÊNCIAS NECESSÁRIAS.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 23.416,67

Valor total: R\$ 46.833,34

Fabricante/Marca: ELBER

Modelo: ELBER

Valor de referência: R\$ 23.416,67

17 - CAIXA TÉRMICA, RESERVATÓRIO TÉRMICO, CAIXA ISOTÉRMICA

Especificação: FABRICADA EM POLIURETANO, POSSUI TAMPA REMOVÍVEL, RODÍZIOS E TERMÔMETRO COM CAPACIDADE ACIMA DE 30 LITROS

Quantidade: 3,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.358,00

Valor total: R\$ 4.074,00

Fabricante/Marca: TERVAC

Modelo: TERVAC

Valor de referência: R\$ 1.358,00

18 - ARMÁRIO EM AÇO

Especificação: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: MATERIAL EM AÇO, COM ALTURA DE 190 CM X LARGURA DE 110 CM X PROFUNDIDADE DE 40 CM, COM 04 PRATELEIRAS, CAPACIDADE MÍN 20KG POR PRATELEIRA

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.562,17

Valor total: R\$ 3.124,34

Fabricante/Marca: DM

Modelo: DM

Valor de referência: R\$ 1.562,17

19 - IMPRESSORA LASER MULTIFUNCIONAL (COPIADORA, SCANNER E FAX OPCIONAL)

Especificação: IMPRESSORA COM TECNOLOGIA LASER OU LED; PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; TIPO MULTIFUNCIONAL (IMPRIME, COPIA, DIGITALIZA, FAX); MEMÓRIA 128 MB; RESOLUÇÃO DE IMPRESSÃO 600 X 600 DPI; RESOLUÇÃO DE DIGITALIZAÇÃO 1200 X 1200 DPI; RESOLUÇÃO DE CÓPIA 600 X 600; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO 30 PPM PRETO E BRANCO; CAPACIDADE DA BANDEJA 150 PÁGINAS; CICLO MENSAL 30.000 PÁGINAS; FAX 33.6KBPS OPCIONAL; INTERFACES USB, REDE ETHERNET 10/100 E WIFI 802.11 B/G/N ; FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO.

Quantidade: 3,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 6.727,29

Valor total: R\$ 20.181,87

Fabricante/Marca: BROTHER

Modelo: BROTHER

Valor de referência: R\$ 6.727,29

20 - MESA PARA IMPRESSORA

Especificação: ESTRUTURA/TAMPO/DIMENSÕES MÍNIMAS: AÇO OU FERRO PINTADO, MADEIRA MDP OU MDF DE 50X40X70CM.

Quantidade: 4,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 268,75

Valor total: R\$ 1.075,00

Fabricante/Marca: J.FLEX

Modelo: J.FLEX

Valor de referência: R\$ 268,75

21 - NO-BREAK (PARA COMPUTADOR/IMPRESSORA)

Especificação: NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL MÍNIMA DE 1,2 KVA. POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600 W. TENSÃO ENTRADA 115 / 127 / 220 V (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA. TENSÃO DE SAÍDA 110 / 115 OU 220 V (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE). ALARME AUDIOVISUAL. BATERIA INTERNA SELADA. AUTONOMIA A PLENA CARGA DE, NO MÍNIMO, 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 W. POSSUIR, NO MÍNIMO, SEIS TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO. O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.102,00

Valor total: R\$ 1.102,00

Fabricante/Marca: JBR

Modelo: JBR

Valor de referência: R\$ 1.102,00

22 - MESA ESCRITÓRIO PARA COMPUTADOR

Especificação: MATERIAL DE CONFECÇÃO, MADEIRA OU MDP OU MDF OU SIMILAR, 02 GAVETAS. DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,20M COMPRIMENTO (LARGURA) X 0,75M ALTURA X 0,60M PROFUNDIDADE

Quantidade: 5,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 405,00

Valor total: R\$ 2.025,00

Fabricante/Marca: J.FLEX

Modelo: J.FLEX

Valor de referência: R\$ 405,00

23 - SUPORTE PARA SACO HAMPER

Especificação: MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL. DIMENSÕES MÍNIMAS: 79CM ALTURA X 44 CM LARGURA X 50 CM COMPRIMENTO

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 760,33

Valor total: R\$ 760,33

Fabricante/Marca: TUBOMED

Modelo: TUBOMED

Valor de referência: R\$ 760,33

Total geral da proposta: R\$ 311.689,55 (trezentos e onze mil, seiscentos e oitenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 20 de Agosto de 2024 às 12:28

Dados do Usuário:

Usuário logado como: NORT

E-mail: nortmedhospitalar@outlook.com

CPF/MF: 74.068.008/0001-26

NORT MED PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:74068008000126

Assinado de forma digital por NORT
MED PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA:74068008000126
Dados: 2024.08.20 18:04:31 -03'00'

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E AFINS CONFORME PROPOSTA DE Nº 12147522000124003 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, JUNTO A CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE.

RAZÃO SOCIAL: NORT MED HOSPITALAR LTDA **CNPJ Nº:** 74.068.008/0001-26

INSCRIÇÃO ESTADUAL OU MUNICIPAL: 07.029190-0 - 669622-8

ENDEREÇO: RUA TUPI, Nº 1017, HENRIQUE JORGE – FORTALEZA/CE **FONE/FAX:** (85) 2134-2866 - **e-mail:** nortmedlicitacao@gmail.com

BANCO: BRADESCO **AGÊNCIA Nº.:** 1379 **CONTA CORRENTE Nº.:** 129.012-6

Dados da Representante Legal: MANUELA DE OLIVEIRA DANTAS, brasileira, solteira, empresária, portadora da cédula de identidade RG nº 2007162295-5SSPDS/CE, inscrita no CPF/MF sob o nº 049.089.743-65, residente e domiciliada na Rua Gastão Justa, nº 702, casa 06, bairro Mondubim, Fortaleza/CE, CEP: 60.762-060.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	PRODUTO	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V; TOTAL
1	OFTALMOSCÓPIO	ATÉ 5 ABERTURAS / HALÓGENA / CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGÁVEL COM BATERIA DE LÍTIU.	MD	UND	2	R\$ 2.146,65	R\$ 4.293,30
2	CARRO DE EMERGÊNCIA	EQUIPADO COM SUPORTE PARA DESFIBRILADOR, SUPORTE DE SORO, GAVETAS, SUPORTE PARA CILINDRO, TÁBUA DE MASSAGEM, RÉGUA DE TOMADAS COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50 E RÉGUA DE GASES.	MADU	UND	1	R\$ 5.339,33	R\$ 5.339,33
3	CARDIOVERSOR	COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPAROMEMÓRIA DE ECG: POSSUI MARCAPASSO, MÓDULO DEA, OXIMETRIA POSSUI, NÃO POSSUI IMPRESSORA: POSSUI BATERIA, PÁS INTERNAS NÃO POSSUI	ECAFIX	UND	2	R\$ 30.264,50	R\$ 60.529,00
4	ARMÁRIO VITRINE	2 PORTAS EM AÇO, PORTA COM FECHADURA, 4 PRATELEIRAS EM VIDRO E FERRO PINTADO. DIMENSÕES DO ARMÁRIO: 0,65 LARGURA X 0,40 PROFUNDIDADE X 1,65 COMPRIMENTO (METROS)	TUBOMED	UND	2	R\$ 2.477,33	R\$ 4.954,66
5	BOMBA DE INFUSÃO	EQUIPADO COM KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA.	CONTEC	UND	6	R\$ 14.331,33	R\$ 85.987,98
6	DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO	50 A 250 CHOQUES, 2 PARES DE ELETRODOS.	AMOUL	UND	2	R\$ 10.578,90	R\$ 21.157,80
7	IMPRESSORA LASER	PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1200 X 1200 DPI; VELOCIDADE DE 35 PÁGINAS POR MINUTO PPM; SUPOSTAR TAMANHO DE PAPEL A5, A4 CARTA E OFÍCIO; CAPACIDADE DE ENTRADA DE 200 PÁGINAS; CICLO MENSAL DE 50.000 PÁGINAS; INTERFACE USB; PERMITIR COMPARTILHAMENTO POR MEIO E REDE 10/100/100 ETHERNET E WIFI 802.11 B/G/N; SUPOSTAR FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO	BROTHER	UND	1	R\$ 3.835,75	R\$ 3.835,75
8	BANHO-MARIA	CAPACIDADE QUE ATENDA DE 90 A 105 TUBOS. TEMPERATURA REGULÁVEL POR MICROPROCESSADOR DIGITAL. CUBA INTERNA EM AÇO INOX SEM EMENDAS OU SOLDAS. CAPACIDADE ENTRE 6,6 LITROS A 10 LITROS. TAMPA EM AÇO INOX OU EM PLÁSTICO. ESTRUTURA EXTERNA EM AÇO INOX OU AÇO FERRO PINTADO. AQUECIMENTO ATRAVÉS DE RESISTÊNCIA BLINDADA TIPO TUBULAR. ESTANTE ÚNICA PARA TUBOS DE ENSAIO. CONTROLADOR DE TEMPERATURA COM DISPLAY. FAIXA DE TRABALHO, NO MÍNIMO, ENTRE -10° C E 120° C, COM PRECISÃO IGUAL OU MELHOR QUE ± 1,5° C.	SEVEN LABOR	UND	1	R\$ 2.724,50	R\$ 2.724,50
9	CENTRÍFUGA LABORATORIAL	TECNOLOGIA/TIPO: PARA TUBOS - DE 30 AMOSTRAS/DIGITAL	BENFER	UND	1	R\$ 4.793,00	R\$ 4.793,00

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 **CGF:** 07.029190-0

EMAIL: nortmedlicitacao@gmail.com

10	COMPUTADOR DESKTOP	COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR QUE POSSUA NO MÍNIMO 4 NÚCLEOS, 8 THEREADS E FREQUÊNCIA DE 3.0 GHZ; UNIDADE DE ARMAZENAMENTO SSD 240 GB INTERFACE PCIE NVME M.2, MEMÓRIA RAM DE 8 GB, EM 2 MÓDULOS IDÊNTICOS DE 4 GB CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2666MHZ MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL. A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX. POSSUIR PELO MENOS 1 SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR. POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE. O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 1 GB DE MEMÓRIA. POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR. SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO. POSSUIR NO MÍNIMO 2 SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 1 DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI. UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM. TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS COM FIO E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL COM FIO. MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9) (1920 X 1080 A 60HZ), ENTRADAS DE VIDEO HDMI E DISPLAY PORT, ÂNGULOS DE VISÃO VERTICAL E HORIZONTAL MÍNIMO DE 178° . INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N/AC. SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS). FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM. GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL. TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR. TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.	GOLDENTEC	UND	1	R\$ 4.509,33	R\$ 4.509,33
11	MICROPIPETA MONOCANAL	VOLUME/CERTIFICADO RBC/EJETOR AUTOMÁTICO: VARIÁVEL	KACIL	UND	1	R\$ 1.395,75	R\$ 1.395,75
12	IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS	IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS COM TECNOLOGIA TÉRMICA DIRETA; CONECTÁVEL A COMPUTADORES; RESOLUÇÃO DE 200 DPI; CORTADOR AUTOMÁTICO DE FITA; COMPATÍVEL COM ROLO CONTÍNUO E LARGURA DE IMPRESSÃO MÁXIMA DE 104 MM; SUPORTAR CÓDIGO DE BARRAS EAN 128, SUPORTAR SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS EM TODAS AS VERSÕES 2000/XP/VISTA/7 E GNU-LINUX KERNEL 2.6 OU SUPERIOR; INTERFACE USB E DESEJÁVEL RS232; VOLTAGEM BIVOLT OU ACOMPANHADA DE CONVERSOR DE VOLTAGEM COMPATÍVEL COM A POTÊNCIA DO EQUIPAMENTO FORNECIDO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.	ARCOX	UND	1	R\$ 2.173,33	R\$ 2.173,33
13	GELADEIRA COMERCIAL DE 4 PORTAS	GELADEIRA COMERCIAL DE 4 PORTAS COM PÉS REGULÁVEIS. CONTROLE DE TEMPERATURA ATRAVÉS DE CONTROLADOR ELETRÔNICO DIGITAL, COM INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA E DEGEO AUTOMÁTICO. REFRIGERAÇÃO DE AR FORÇADO. REVESTIMENTO EXTERNO EM AÇO INOX, OU MATERIAL SIMILAR, E REVESTIMENTO INTERNO EM AÇO GALVANIZADO, OU MATERIAL SIMILAR. CAPACIDADE ENTRE 675 E 750 LITROS. TEMPERATURA DE TRABALHO DE 2°C A 7°C COM VARIAÇÃO DE MAIS OU MENOS 1°C.	FRILUX	UND	2	R\$ 10.512,00	R\$ 21.024,00
14	AR CONDICIONADO	TIPO: SPLIT, INVERTER, CAPACIDADE/CICLO: 12.000 BTUS/QUENTE E FRIO.	EOS	UND	1	R\$ 3.325,27	R\$ 3.325,27
15	FREEZER COMUM	TIPO: VERTICAL 01 PORTA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 201 LITROS.	EOS	UND	1	R\$ 6.470,67	R\$ 6.470,67

16	CÂMARA PARA CONSERVAÇÃO DE HEMODERIVADOS/IMUNO/TERMOLÁBEIS	EQUIPAMENTO VERTICAL PARA ARMAZENAMENTO DE BOLSA DE SANGUE, HEMODERIVADOS COM CAPACIDADE INTERNA DE NO MÍNIMO 120 L. DEVE POSSUIR CÂMARA INTERNA CONSTRUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL COM NO MÍNIMO DUAS GAVETAS EM AÇO INOXIDÁVEL. PORTA, NO MÍNIMO, VIDRO TRIPLO COM SISTEMA DE ANTI-EMBAÇAMENTO. ISOLAMENTO TÉRMICO DE NO MÍNIMO 70 MM NAS PAREDES EM POLIURETANO LIVRE DE CFC. PAINEL LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR FRONTAL EM LCD. DEVERÁ MANTER PAINEL ÚNICO DE COMANDO COM MEMÓRIA INTERNA DE EVENTOS E DESEMPENHO DE TEMPERATURA PARA EXPORTAÇÃO DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. REFRIGERAÇÃO POR COMPRESSOR HERMÉTICO. ESTABILIDADE E RECUPERAÇÃO RÁPIDA DE TEMPERATURA, APÓS ABERTURA DA PORTA. SISTEMA COM DEGELO AUTOMÁTICO SEM INTERRUPÇÃO OU PERDA DE TEMPERATURA, COM EVAPORAÇÃO DO CONDENSADO. FAIXA DE TRABALHO DE 2° C A 6° C. SISTEMA DE ALARME SONORO E VISUAL PARA NO MÍNIMO FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, TEMPERATURA FORA DA FAIXA, FALHA DE SENSOR DE TEMPERATURA E PORTA ABERTA. ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DA ILUMINAÇÃO INTERNA EM LED NA ABERTURA DA PORTA. SISTEMA DE DISCAGEM POR TELEFONE AUTOMÁTICA. SISTEMA DE RELATÓRIO EXPORTÁVEL POR PEN DRIVE. DADOS CRIPTOGRAFADOS COM REGISTROS DE EVENTOS E DESEMPENHO DAS TEMPERATURAS INTERNAS DA CÂMARA. REGISTROS DE DADOS CRIPTOGRAFADOS. SISTEMA DE SEGURANÇA ACOPLADO AO EQUIPAMENTO CAPAZ DE MANTER O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO E ALARMES, MESMO NA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, POR ATÉ 48 HORAS. SISTEMA PARA GARANTIR O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO EM CASOS DE PANES ELÉTRICAS / ELETRÔNICAS DO COMANDO PRINCIPAL, PARA MANTIMENTO DA ATIVAÇÃO DO EQUIPAMENTO A FIM DE CONFERIR SEGURANÇA E GARANTIR AS AÇÕES DE CONTINGÊNCIAS NECESSÁRIAS.	ELBER	UND	2	R\$ 23.416,67	R\$ 46.833,34
17	CAIXA TÉRMICA, RESERVATÓRIO TÉRMICO, CAIXA ISOTÉRMICA	FABRICADA EM POLIURETANO, POSSUI TAMPA REMOVÍVEL, RODÍZIOS E TERMÔMETRO COM CAPACIDADE ACIMA DE 30 LITROS	TERVAC	UND	3	R\$ 1.358,00	R\$ 4.074,00
18	ARMÁRIO EM AÇO	ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: MATERIAL EM AÇO, COM ALTURA DE 190 CM X LARGURA DE 110 CM X PROFUNDIDADE DE 40 CM, COM 04 PRATELEIRAS, CAPACIDADE MÍN 20KG POR PRATELEIRA	DM	UND	2	R\$ 1.562,17	R\$ 3.124,34
19	IMPRESSORA LASER MULTIFUNCIONAL (COPIADORA, SCANNER E FAX OPCIONAL)	IMPRESSORA COM TECNOLOGIA LASER OU LED; PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; TIPO MULTIFUNCIONAL (IMPRIME, COPIA, DIGITALIZA, FAX); MEMÓRIA 128 MB; RESOLUÇÃO DE IMPRESSÃO 600 X 600 DPI; RESOLUÇÃO DE DIGITALIZAÇÃO 1200 X 1200 DPI; RESOLUÇÃO DE CÓPIA 600 X 600; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO 30 PPM PRETO E BRANCO; CAPACIDADE DA BANDEJA 150 PÁGINAS; CICLO MENSAL 30.000 PÁGINAS; FAX 33.6KBPS OPCIONAL; INTERFACES USB, REDE ETHERNET 10/100 E WIFI 802.11 B/G/N ; FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO.	BROTHER	UND	3	R\$ 6.727,29	R\$ 20.181,87
20	MESA PARA IMPRESSORA	ESTRUTURA/TAMPO/DIMENSÕES MÍNIMAS: AÇO OU FERRO PINTADO, MADEIRA MDP OU MDF DE 50X40X70CM.	J. FLEX	UND	4	R\$ 268,75	R\$ 1.075,00
21	NO-BREAK (PARA COMPUTADOR/IMPRESSORA)	NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL MÍNIMA DE 1,2 KVA. POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600 W. TENSÃO ENTRADA 115 / 127 / 220 V (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA. TENSÃO DE SAÍDA 110 / 115 OU 220 V (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE). ALARME AUDIOVISUAL. BATERIA INTERNA SELADA. AUTONOMIA A PLENA CARGA DE, NO MÍNIMO, 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 W. POSSUIR, NO MÍNIMO, SEIS TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO. O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.	JBR	UND	1	R\$ 1.102,00	R\$ 1.102,00

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0

EMAIL: nortmedlicitacao@gmail.com

22	MESA ESCRITÓRIO PARA COMPUTADOR	MATERIAL DE CONFECÇÃO, MADEIRA OU MDP OU MDF OU SIMILAR, 02 GAVETAS. DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,20M COMPRIMENTO (LARGURA) X 0,75M ALTURA X 0,60M PROFUNDIDADE	J. FLEX	UND	5	R\$ 405,00	R\$ 2.025,00
23	SUPORTE PARA SACO HAMPER	MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL. DIMENSÕES MÍNIMAS: 79CM ALTURA X 44 CM LARGURA X 50 CM COMPRIMENTO	TUBOMED	UND	1	R\$ 760,33	R\$ 760,33
VALOR TOTAL DA PROPOSTA:						R\$ 311.689,55	
trezentos e onze mil, seiscentos e oitenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos							

A PRESENTE PROPOSTA ESCRITA É VÁLIDA POR 120 (CENTO E VINTE) DIAS, CONTADOS DA DATA DA SUA APRESENTAÇÃO.

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

- NOS PREÇOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIOS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS.
- O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS, RELATIVAS À ESPECIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS.
- O PRAZO DE ENTREGA DO OBJETO SERÁ O INDICADO NO EDITAL OU TERMO DE REFERÊNCIA.
- O LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO SERÁ O INDICADO NO EDITAL OU TERMO DE REFERÊNCIA.
- TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DO OBJETO DESSA LICITAÇÃO, QUE NÃO POSSUIMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTE CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.
- PRAZO DE GARANTIA CONFORME O EDITAL.

Fortaleza/CE, 20 de Agosto de 2024

NORT MED PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:74068008000126

Assinado de forma digital por NORT
MED PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA:74068008000126
Dados: 2024.08.20 18:18:45 -03'00'

NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 74.068.008/0001-26
MANUELA DE OLIVEIRA DANTAS
CPF: 049.089.743-65



AGIL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ: 30.607.801/0001-80
Endereço: B DO LOTEAMENTO CAJAZEIRAS, 140, LOTEAMENTO CAJAZEIRAS, CAJAZEIRAS, Fortaleza / CE - CEP: 60.864-465
E-mail: DIST.AGIL@GMAIL.COM

AGIL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA 30.607.801/0001-80

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE

Unidade gestora: Casa de Saude Adilia Maria

Número do processo: 00014.20240731/0002-46

Modalidade: Pregão Eletrônico

Número do certame: 2024.08.07.001

Data da abertura: 21/08/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: AGIL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Telefone: (85) 4102-3692 / (85) 9607-1052

CNPJ/MF: 30.607.801/0001-80

E-mail: dist.agil@gmail.com

Endereço: B DO LOTEAMENTO CAJAZEIRAS, 140, LOTEAMENTO CAJAZEIRAS, CAJAZEIRAS, Fortaleza / CE - CEP: 60.864-465

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM



AGIL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA 30.607.801/0001-80

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

NÃO

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

NÃO

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços



AGIL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ: 20.047.300/0001-80
Insc. Est. 02.042.282 | ISENT 0.9007.1552
Email: DIT-AD@AGIL.COM

AGIL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

30.607.801/0001-80

Especificação: COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR QUE POSSUA NO MÍNIMO 4 NÚCLEOS, 8 THERADS E FREQUÊNCIA DE 3.0 GHZ; UNIDADE DE ARMAZENAMENTO SSD 240 GB INTERFACE PCIE NVME M.2, MEMÓRIA RAM DE 8 GB, EM 2 MÓDULOS IDÊNTICOS DE 4 GB CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2666MHZ MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL. A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX. POSSUIR PELO MENOS 1 SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR. POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE. O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 1 GB DE MEMÓRIA. POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR. SUPOSTAR MONITOR ESTENDIDO. POSSUIR NO MÍNIMO 2 SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 1 DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI. UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM. TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS COM FIO E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL COM FIO. MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9) (1920 X 1080 A 60HZ), ENTRADAS DE VIDEO HDMI E DISPLAY PORT, ÂNGULOS DE VISÃO VERTICAL E HORIZONTAL MÍNIMO DE 178° . INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N/AC. SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS). FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM. GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL. TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR. TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.990,00

Valor total: R\$ 3.990,00

Fabricante/Marca: GOLDENTEC

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 4.509,33

13 - GELADEIRA COMERCIAL DE 4 PORTAS

Especificação: GELADEIRA COMERCIAL DE 4 PORTAS COM PÉS REGULÁVEIS. CONTROLE DE TEMPERATURA ATRAVÉS DE CONTROLADOR ELETRÔNICO DIGITAL, COM INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA E DEGELO AUTOMÁTICO. REFRIGERAÇÃO DE AR FORÇADO. REVESTIMENTO EXTERNO EM AÇO INOX, OU MATERIAL SIMILAR, E REVESTIMENTO INTERNO EM AÇO GALVANIZADO, OU MATERIAL SIMILAR. CAPACIDADE ENTRE 675 E 750 LITROS. TEMPERATURA DE TRABALHO DE 2°C A 7°C COM VARIAÇÃO DE MAIS OU MENOS 1°C.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 9.980,00

Valor total: R\$ 19.960,00

Fabricante/Marca: KOFISA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 10.512,00

14 - AR CONDICIONADO

Especificação: AR CONDICIONADO TIPO: SPLIT, INVERTER, CAPACIDADE/CICLO: 12.000 BTUS/QUENTE E FRIO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.999,00

Valor total: R\$ 2.999,00

Fabricante/Marca: AGRATTO

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 3.325,27



AGIL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ: 08.888.888/0001-00 | INSC: 08.788.788 | FONE: 0800-080007
FAX: 0800-080008 | E-MAIL: 0800-080009

AGIL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA 30.607.801/0001-80

15 – FREEZER COMUM

Especificação: FREEZER COMUM TIPO: VERTICAL 01 PORTA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 201 LITROS.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 4.990,00

Valor total: R\$ 4.990,00

Fabricante/Marca: CONSUL

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 6.470,67

18 – ARMÁRIO EM AÇO

Especificação: ARMÁRIO EM AÇO ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: MATERIAL EM AÇO, COM ALTURA DE 190 CM X LARGURA DE 110 CM X PROFUNDIDADE DE 40 CM, COM 04 PRATELEIRAS, CAPACIDADE MÍN 20KG POR PRATELEIRA

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.550,00

Valor total: R\$ 3.100,00

Fabricante/Marca: NEW MOBILI

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1.562,17

19 – IMPRESSORA LASER MULTIFUNCIONAL (COPIADORA, SCANNER E FAX OPCIONAL)

Especificação: IMPRESSORA COM TECNOLOGIA LASER OU LED; PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; TIPO MULTIFUNCIONAL (IMPRIME, COPIA, DIGITALIZA, FAX); MEMÓRIA 128 MB; RESOLUÇÃO DE IMPRESSÃO 600 X 600 DPI; RESOLUÇÃO DE DIGITALIZAÇÃO 1200 X 1200 DPI; RESOLUÇÃO DE CÓPIA 600 X 600; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO 30 PPM PRETO E BRANCO; CAPACIDADE DA BANDEJA 150 PÁGINAS; CICLO MENSAL 30.000 PÁGINAS; FAX 33.6KBPS OPCIONAL; INTERFACES USB, REDE ETHERNET 10/100 E WIFI 802.11 B/G/N ; FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO.

Quantidade: 3,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.990,00

Valor total: R\$ 11.970,00

Fabricante/Marca: PANTUN

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 6.727,29

20 – MESA PARA IMPRESSORA

Especificação: MESA PARA IMPRESSORA ESTRUTURA/TAMPO/DIMENSÕES MÍNIMAS: AÇO OU FERRO PINTADO, MADEIRA MDP OU MDF DE 50X40X70CM.

Quantidade: 4,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 249,00

Valor total: R\$ 996,00

Fabricante/Marca: NEW MOBILI

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 268,75

21 – NO-BREAK (PARA COMPUTADOR/IMPRESSORA)



AGIL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ: 08.888.888/0001-00 | INSC: 02.789.123-45 | FONE: (41) 3333-4444
Rua: Rua das Flores, 123 - Jd. Primavera - Curitiba - PR - CEP: 81234-567
E-mail: contato@agil.com.br

AGIL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA 30.607.801/0001-80

Especificação: NO-BREAK (PARA COMPUTADOR/IMPRESSORA) NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL MÍNIMA DE 1,2 KVA. POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600 W. TENSÃO ENTRADA 115 / 127 / 220 V (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA. TENSÃO DE SAÍDA 110 / 115 OU 220 V (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE). ALARME AUDIOVISUAL. BATERIA INTERNA SELADA. AUTONOMIA A PLENA CARGA DE, NO MÍNIMO, 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 W. POSSUIR, NO MÍNIMO, SEIS TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO. O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.039,00

Valor total: R\$ 1.039,00

Fabricante/Marca: MCM

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1.102,00

22 - MESA ESCRITÓRIO PARA COMPUTADOR

Especificação: MESA ESCRITÓRIO PARA COMPUTADOR MATERIAL DE CONFECÇÃO, MADEIRA OU MDP OU MDF OU SIMILAR, 02 GAVETAS. DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,20M COMPRIMENTO (LARGURA) X 0,75M ALTURA X 0,60M PROFUNDIDADE

Quantidade: 5,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 375,00

Valor total: R\$ 1.875,00

Fabricante/Marca: NEW MOBILI

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 405,00

Total geral da proposta: R\$ 61.606,00 (sessenta e um mil, seiscentos e seis reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 95 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 20 de Agosto de 2024 às 18:40

Dados do Representante:

Representante legal: LEANDRO JOSÉ VIEIRA
SOARES

E-mail: comercialmarinhoo@gmail.com

CPF/MF: 931.736.283-49

LEANDRO JOSE
VIEIRA
SOARES:931736283
49

Assinado de forma digital
por LEANDRO JOSE VIEIRA
SOARES:93173628349
Dados: 2024.08.20 18:41:58
-03'00'

MART CELL EQUIP DE TELEFONIA LTDA -
ME
11.093.169/0001-50

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20240731/0002-46 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.08.07.001 **Data da abertura:** 21/08/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: MART CELL EQUIP DE TELEFONIA LTDA - ME **Telefone:** (88) 3691-7599 / (88) 9403-9856
CNPJ/MF: 11.093.169/0001-50 **E-mail:** martcellequipamentos@hotmail.com
Endereço: Rua Joaquim de Macedo Melo, 169, loja 06, Centro, Tamboril / CE - CEP: 63.750-000

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM **SIM**

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL **SIM**

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS **SIM**

**MART CELL EQUIP DE TELEFONIA LTDA -
ME
11.093.169/0001-50**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

**MART CELL EQUIP DE TELEFONIA LTDA -
ME
11.093.169/0001-50**

7 - IMPRESSORA LASER

Especificação: PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1200 X 1200 DPI; VELOCIDADE DE 35 PÁGINAS POR MINUTO PPM; SUPOSTAR TAMANHO DE PAPEL A5, A4 CARTA E OFÍCIO; CAPACIDADE DE ENTRADA DE 200 PÁGINAS; CICLO MENSAL DE 50.000 PÁGINAS; INTERFACE USB; PERMITIR COMPARTILHAMENTO POR MEIO E REDE 10/100/100 ETHERNET E WIFI 802.11 B/G/N; SUPOSTAR FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.835,00

Valor total: R\$ 3.835,00

Fabricante/Marca: BROTHER

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 3.835,75

10 - COMPUTADOR DESKTOP

Especificação: COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR QUE POSSUA NO MÍNIMO 4 NÚCLEOS, 8 THERADS E FREQUÊNCIA DE 3.0 GHZ; UNIDADE DE ARMAZENAMENTO SSD 240 GB INTERFACE PCIE NVME M.2, MEMÓRIA RAM DE 8 GB, EM 2 MÓDULOS IDÊNTICOS DE 4 GB CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2666MHZ MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL. A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX. POSSUIR PELO MENOS 1 SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR. POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE. O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 1 GB DE MEMÓRIA. POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR. SUPOSTAR MONITOR ESTENDIDO. POSSUIR NO MÍNIMO 2 SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 1 DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI. UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM. TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS COM FIO E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL COM FIO. MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9) (1920 X 1080 A 60HZ), ENTRADAS DE VIDEO HDMI E DISPLAY PORT, ÂNGULOS DE VISÃO VERTICAL E HORIZONTAL MÍNIMO DE 178° . INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N/AC. SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS). FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM. GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL. TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR. TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 4.509,00

Valor total: R\$ 4.509,00

Fabricante/Marca: JAB

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 4.509,33

12 - IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS

**MART CELL EQUIP DE TELEFONIA LTDA -
ME**

11.093.169/0001-50

Especificação: IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS COM TECNOLOGIA TÉRMICA DIRETA; CONECTÁVEL A COMPUTADORES; RESOLUÇÃO DE 200 DPI; CORTADOR AUTOMÁTICO DE FITA; COMPATÍVEL COM ROLO CONTÍNUO E LARGURA DE IMPRESSÃO MÁXIMA DE 104 MM; SUPORTAR CÓDIGO DE BARRAS EAN 128, SUPORTAR SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS EM TODAS AS VERSÕES 2000/XP/VISTA/7 E GNU-LINUX KERNEL 2.6 OU SUPERIOR; INTERFACE USB E DESEJÁVEL RS232; VOLTAGEM BIVOLT OU ACOMPANHADA DE CONVERSOR DE VOLTAGEM COMPATÍVEL COM A POTÊNCIA DO EQUIPAMENTO FORNECIDO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.173,00

Valor total: R\$ 2.173,00

Fabricante/Marca: EPSON

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 2.173,33

13 - GELADEIRA COMERCIAL DE 4 PORTAS

Especificação: GELADEIRA COMERCIAL DE 4 PORTAS COM PÉS REGULÁVEIS. CONTROLE DE TEMPERATURA ATRAVÉS DE CONTROLADOR ELETRÔNICO DIGITAL, COM INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA E DEGELO AUTOMÁTICO. REFRIGERAÇÃO DE AR FORÇADO. REVESTIMENTO EXTERNO EM AÇO INOX, OU MATERIAL SIMILAR, E REVESTIMENTO INTERNO EM AÇO GALVANIZADO, OU MATERIAL SIMILAR. CAPACIDADE ENTRE 675 E 750 LITROS. TEMPERATURA DE TRABALHO DE 2°C A 7°C COM VARIAÇÃO DE MAIS OU MENOS 1°C.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 10.512,00

Valor total: R\$ 21.024,00

Fabricante/Marca: POLAR

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 10.512,00

14 - AR CONDICIONADO

Especificação: TIPO: SPLIT, INVERTER, CAPACIDADE/CICLO: 12.000 BTUS/QUENTE E FRIO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.325,00

Valor total: R\$ 3.325,00

Fabricante/Marca: AGRATTO

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 3.325,27

15 - FREEZER COMUM

Especificação: TIPO: VERTICAL 01 PORTA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 201 LITROS.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 6.470,00

Valor total: R\$ 6.470,00

Fabricante/Marca: PHILCO

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 6.470,67

17 - CAIXA TÉRMICA, RESERVATÓRIO TÉRMICO, CAIXA ISOTÉRMICA

MART CELL EQUIP DE TELEFONIA LTDA - ME

11.093.169/0001-50

Especificação: FABRICADA EM POLIURETANO, POSSUI TAMPA REMOVÍVEL, RODÍZIOS E TERMÔMETRO COM CAPACIDADE ACIMA DE 30 LITROS

Quantidade: 3,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.358,00

Valor total: R\$ 4.074,00

Fabricante/Marca: TERMO

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1.358,00

18 - ARMÁRIO EM AÇO

Especificação: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: MATERIAL EM AÇO, COM ALTURA DE 190 CM X LARGURA DE 110 CM X PROFUNDIDADE DE 40 CM, COM 04 PRATELEIRAS, CAPACIDADE MÍN 20KG POR PRATELEIRA

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.562,00

Valor total: R\$ 3.124,00

Fabricante/Marca: NL

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1.562,17

19 - IMPRESSORA LASER MULTIFUNCIONAL (COPIADORA, SCANNER E FAX OPCIONAL)

Especificação: IMPRESSORA COM TECNOLOGIA LASER OU LED; PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; TIPO MULTIFUNCIONAL (IMPRIME, COPIA, DIGITALIZA, FAX); MEMÓRIA 128 MB; RESOLUÇÃO DE IMPRESSÃO 600 X 600 DPI; RESOLUÇÃO DE DIGITALIZAÇÃO 1200 X 1200 DPI; RESOLUÇÃO DE CÓPIA 600 X 600; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO 30 PPM PRETO E BRANCO; CAPACIDADE DA BANDEJA 150 PÁGINAS; CICLO MENSAL 30.000 PÁGINAS; FAX 33.6KBPS OPCIONAL; INTERFACES USB, REDE ETHERNET 10/100 E WIFI 802.11 B/G/N ; FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO.

Quantidade: 3,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 6.727,00

Valor total: R\$ 20.181,00

Fabricante/Marca: BROTHER

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 6.727,29

20 - MESA PARA IMPRESSORA

Especificação: ESTRUTURA/TAMPO/DIMENSÕES MÍNIMAS: AÇO OU FERRO PINTADO, MADEIRA MDP OU MDF DE 50X40X70CM.

Quantidade: 4,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 268,00

Valor total: R\$ 1.072,00

Fabricante/Marca: RIVEL

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 268,75

21 - NO-BREAK (PARA COMPUTADOR/IMPRESSORA)

**MART CELL EQUIP DE TELEFONIA LTDA -
ME**

11.093.169/0001-50

Especificação: NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL MÍNIMA DE 1,2 KVA. POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600 W. TENSÃO ENTRADA 115 / 127 / 220 V (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA. TENSÃO DE SAÍDA 110 / 115 OU 220 V (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE). ALARME AUDIOVISUAL. BATERIA INTERNA SELADA. AUTONOMIA A PLENA CARGA DE, NO MÍNIMO, 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 W. POSSUIR, NO MÍNIMO, SEIS TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO. O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.102,00

Valor total: R\$ 1.102,00

Fabricante/Marca: RAGTECH

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1.102,00

22 - MESA ESCRITÓRIO PARA COMPUTADOR

Especificação: MATERIAL DE CONFECÇÃO, MADEIRA OU MDP OU MDF OU SIMILAR, 02 GAVETAS. DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,20M COMPRIMENTO (LARGURA) X 0,75M ALTURA X 0,60M PROFUNDIDADE

Quantidade: 5,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 405,00

Valor total: R\$ 2.025,00

Fabricante/Marca: RIVEL

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 405,00

Total geral da proposta: R\$ 72.914,00 (setenta e dois mil, novecentos e catorze reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 20 de Agosto de 2024 às 19:56

Dados do Usuário:

Usuário logado como: MART

E-mail: martcellequipamentos@hotmail.com

CPF/MF: 11.093.169/0001-50

A PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM/CE

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, bem como às cláusulas e condições da modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.08.07.001

Declaramos ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada Licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens serviço especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) da presente Licitação.

OBJETO: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E AFINS CONFORME PROPOSTA DE Nº 12147522000124003 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, JUNTO A CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE., conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

LOTE	ITEM	Descrição Item	Unid	MARCA	MODELO	Qty	Vlr Unit	Vlr Total	VALOR POR EXTENSO
7	1	IMPRESSORA LASER PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1200 X 1200 DPI; VELOCIDADE DE 35 PÁGINAS POR MINUTO PPM; SUPORTAR TAMANHO DE PAPEL A5, A4 CARTA E OFÍCIO; CAPACIDADE DE ENTRADA DE 200 PÁGINAS; CICLO MENSAL DE 50.000 PÁGINAS; INTERFACE USB; PERMITIR COMPARTILHAMENTO POR MEIO E REDE 10/100/100 ETHERNET E IFI 802.11 B/G/N; SUPORTAR FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO	Unid	HP	4003DW	1	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	trs mil, oitocentos reais
10	1	COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR QUE POSSUA NO MÍNIMO 4 NÚCLEOS, 8 THEREADS E FREQUÊNCIA DE 3.0 GHZ; UNIDADE DE ARMAZENAMENTO SSD 240 GB INTERFACE PCIE NVME M.2, MEMÓRIA RAM DE 8 GB, EM 2 MÓDULOS IDÊNTICOS DE 4 GB CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2666MHZ MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL. A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX. POSSUIR PELO MENOS 1 SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR. POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE. O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 1 GB DE MEMÓRIA. POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR. SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO. POSSUIR NO MÍNIMO 2 SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 1 DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI. UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM. TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS COM FIO E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL COM FIO. MONITOR DE LED 19 POLEGADAS	Unid	TCP	H110	1	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	quatro mil, quinhentos reais
12	1	IMPRESSORA DE CÓDIGO DE BARRAS COM TECNOLOGIA TÉRMICA DIRETA; CONECTÁVEL A COMPUTADORES; RESOLUÇÃO DE 200 DPI; CORTADOR AUTOMÁTICO DE FITA; COMPATÍVEL COM ROLO CONTÍNUO E LARGURA DE IMPRESSÃO MÁXIMA DE 104 MM; SUPORTAR CÓDIGO DE BARRAS EAN 128, SUPORTAR SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS EM TODAS AS VERSÕES 2000/XP/VISTA/7 E GNU-LINUX KERNEL 2.6 OU SUPERIOR; INTERFACE USB E DESEJÁVEL RS232; VOLTAGEM BIVOLT OU ACOMPANHADA DE CONVERSOR DE VOLTAGEM COMPATÍVEL COM A POTÊNCIA DO EQUIPAMENTO FORNECIDO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.	Unid	ELGIN	L42DT	1	R\$ 2.170,00	R\$ 2.170,00	dois mil, cento e setenta reais
15	1	FREEZER COMUM TIPO: VERTICAL 01 PORTA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 201 LITROS.	Unid	Electrolux	240L	1	R\$ 6.470,00	R\$ 6.470,00	seis mil, quatrocentos e setenta reais
19	1	IMPRESSORA COM TECNOLOGIA LASER OU LED; PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; TIPO MULTIFUNCIONAL (IMPRIME, COPIA, DIGITALIZA, FAX); MEMÓRIA 128 MB; RESOLUÇÃO DE IMPRESSÃO 600 X 600 DPI; RESOLUÇÃO DE DIGITALIZAÇÃO 1200 X 1200 DPI; RESOLUÇÃO DE CÓPIA 600 X 600; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO 30 PPM PRETO E BRANCO; CAPACIDADE DA BANDEJA 150 PÁGINAS; CICLO MENSAL 30.000 PÁGINAS; FAX 33.6KBPS OPCIONAL; INTERFACES USB, REDE ETHERNET 10/100 E WIFI 802.11 B/G/N ; FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO.	Unid	Xerox	B225	1	R\$ 6.700,00	R\$ 6.700,00	seis mil setecentos reais
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$ 23.640,00	seis mil setecentos reais

3. Nos preços estão incluídos todos os custos que se fizerem indispensáveis a perfeita execução do objeto da licitação.

4. Estão computados nos preços todos os tributos incidentes sobre os produtos a serem fornecidos, bem como os custos referentes a utilização de materiais, remuneração dos empregados e todos os tributos empregatícios, correndo tais operações única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da licitante vencedora.

5. Prazo de garantia do produto conforme Edital e seus anexos.

6. Prazo de validade da proposta e de 120 (cento e vinte) dias, contados da abertura da sessão pública.

7. Declaramos que o prazo de entrega do material ofertado acima é de acordo com seu edital e seus anexos.

8. Declaramos que concordamos com as cláusulas dispostas no Edital, Termo de Referência e demais anexos, referentes à presente aquisição.

9. A empresa se enquadra no conceito de Microempresa, Empresa de Pequeno Porte ou Microempreendedor Individual, nos termos da Lei Complementar 123/06 para efeito de preferência nos processos de licitação pública?

Não () Sim (x) / - Epp

Ficamos a disposição para qualquer esclarecimento,

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento do(s)

item(ns) descritos acima, tais como os serviços de entrega, encargos (obrigações sociais impostos, taxas, etc.).



MARCIO VIEIRA DA SILVA:5024
07245304

Assinado de forma digital por
MARCIO VIEIRA DA SILVA:5020724530
Dados: 2024.08.20 20:03:42 -03'00'

Márcio Vieira da Silva



À
Prefeitura Municipal de Boa Viagem - CE

Pregão Eletrônico Nº. 2024.08.07.001
Processo de Licitação/Administrativo Nº. 00014.20240731/0002-46

PROPOSTA COMERCIAL

A empresa Medmax Comercio de Equipamentos Médicos e Similares Ltda., inscrita sob CNPJ nº 07.760.277/0003-23, por intermédio de seu representante legal o Sr. Sávio Martins Coelho, portador da Carteira de Identidade nº 18.695.283-1 e do CPF nº 133.313.818-02, propõe fornecer a entrega dos materiais abaixo indicados, nas seguintes condições:

Item	Descrição	Qtde.	Marca/Modelo	Valor Unit.	Valor Total
5	<p>A Bomba de Infusão SP750 é o modelo de bomba de infusão volumétrica ideal para terapias intravenosas de fácil operação, alta segurança e longa vida útil. O equipamento oferece controle de fluxo de alta precisão, sistema peristáltico linear e configurações de alarme abrangentes que garantem a segurança do paciente e ótimo efeito terapêutico.</p> <p>Especificações Gerais:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sistema: Peristáltico Linear • Compatível com equipos universais próprios para bomba de infusão a base de silicone; • Desvio da vazão com equipo padrão de silicone: ±5% vazão após calibração (*); <ul style="list-style-type: none"> • Taxa de infusão: 1-699ml/h, incremento: 1 ml/h; • Volume total: 1-9999ml/h, incremento: 1 ml/h; • Pressão de oclusão: 100 kPa~300kPa; • KVO: abaixo de 5ml/h KVO de 1ml/h e acima de 5ml/h KVO de 5ml/h <ul style="list-style-type: none"> • Bolus: Fixo em 699 ml/h; • Detector de bolhas de ar: ultrassom; • Display LCD de 2,8 polegadas; • Alarme por oclusão, infusão perto do fim, bolhas de ar, porta aberta, falha do motor, finalizando perfusão, aviso de infusão, estado KVO, bateria fraca, falta de energia, falha de pressão, falha na porta e falta de comunicação; • Para de infundir automaticamente durante o alarme (exceto para os alarmes "Próximo do Fim" e "Bateria Fraca"); <ul style="list-style-type: none"> • Fonte de alimentação: AC 100 ~ 240V, 50/60 Hz • Bateria: Lítio recarregável autonomia de aproximadamente 4 horas; <ul style="list-style-type: none"> • Peso: 2kg; • Dimensão: 143,6mm (C) × 151,8mm (L) × 195,3mm (A) <p>RMS 80298970175; Marca: Contec; Fabricante: Contec Medical Systems Co., Ltd</p>	06	Contec / SP750	R\$ 14.331,33	R\$ 85.978,98

Valor total: R\$ 85.978,98 (oitenta e cinco mil novecentos e setenta e oito reais e noventa e oito centavos).

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de entrega: 15 (quinze) dias.

Pagamento: 30 (trinta) dias.

Garantia: 12 (doze) meses a partir do recebimento do equipamento.

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil
Agencia: 1821-x
C/C: 100275-9

DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE:

Concordamos integralmente e sem qualquer restrição com as condições da referida licitação expressas no edital e seus anexos.

Nos preços propostos, estão inclusos todas as despesas e custos oriundos deste certame.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Santa Rita do Sapucaí, 21 de agosto de 2024.



Sávio Martins Coelho
Procurador

Sávio Martins Coelho
Diretor- geral
Medmax

À RESPEITÁVEL COMISSÃO DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CE.

Pregão Eletrônico nº. 2024.08.07.001 - PE

CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº. 44.460.306/0001-04, com sede à Rua Olivacy Rodrigues de Freitas, nº. 17, bairro Aeroporto, Mossoró/RN, CEP 59607-290, neste ato representado por seu sócio Antônio Neuton Queiroz Gonçalves Junior, residente e domiciliado em Mossoró/RN, nos termos do art. 48, II da Lei nº. 8.666/93 e item 8.4.1 do edital do pregão em epígrafe, em tempo hábil, comprovar a exequibilidade dos preços propostos conforme se segue.

I. DO ESTOQUE. NOTAS FISCAIS

Diante das **notas fiscais dos itens requeridos**, a proposta se mostra perfeitamente exequível, conforme planilha que segue:

ITEM	VALOR DA NOTA FISCAL	VALOR ARREMATADO
2 - CARRO DE EMERGENCIA	NF 512 R\$: 1500,00	R\$: 2.000,00
4 - ARMARIO VITRINE	NF 569 R\$: 800,00	R\$: 890,00

Conforme fotos adiante, a empresa arrematante mantém em estoque todo o material necessário para execução do objeto. Vejamos:





A empresa desde já convida, se está respeitável comissão de licitação entender ser pertinente, a visita a sede da empresa para constatar a veracidade das informações, bem como conhecer as instalações e estoque para fins de execução do contrato a ser pactuado com este município.

O art. 43, §3º da Lei nº. 8.666/93 é enfático:

Art. 43. A licitação será processada e julgada com observância dos seguintes procedimentos:

(...)

§3º Não se admitirá proposta que apresente preços global ou unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, **exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.**

Cabe observar que o vetor 'lucro' fica a único critério do licitante. Pode ser lucro zero se a empresa quiser demonstrar a maestria de seus serviços e as divulgar em grandes corporações, por exemplo.

Logo não há determinação legal que indique qual deve ser a forma de composição do percentual relativo a lucro.

Por diversas vezes o Plenário da Corte de Contas já se manifestou no sentido de que a proposta de licitante com margem de lucro mínima ou sem margem de lucro não conduz, necessariamente, à inexecutabilidade. Eis julgados alguns julgados:

ACÓRDÃO 906/2020 - PLENÁRIO

Divergências entre as planilhas de composição de custos e formação de preços da licitante e as da Administração, **inclusive relativas a cotação de lucro zero ou negativo, não são, em princípio, motivo de desclassificação**, devendo para tanto haver o exame da exequibilidade da proposta, uma vez que as planilhas possuem caráter subsidiário e instrumental.

ACÓRDÃO Nº 3.092/14, PLENÁRIO

REPRESENTAÇÃO. DESCLASSIFICAÇÃO DE PROPOSTA POR CRITÉRIO NÃO PREVISTO NO EDITAL. PROCEDÊNCIA. ASSINATURA DE PRAZO PARA ANULAÇÃO DO ATO. POSSIBILIDADE DE RETOMADA DO CERTAME. CIÊNCIA DE OUTRAS IMPROPRIEDADES. ARQUIVAMENTO. 1. Não há vedação legal à atuação, por parte de empresas contratadas pela Administração Pública Federal, **sem margem de lucro ou com margem de lucro mínima, pois tal fato depende da estratégia comercial da empresa e não conduz, necessariamente, à inexecução da proposta** (Acórdão 325/2007-TCU-Plenário).

(...)

VOTO

18. De se destacar, ainda, que não há norma que fixe ou limite o percentual de lucro das empresas. Com isso, infiro que atuar sem margem de lucro ou com margem mínima não encontra vedação legal, depende da estratégia comercial da empresa e não conduz, necessariamente, à inexecução da proposta.

ACÓRDÃO 8.682/2011, 1.ª CÂMARA

12. Ora, **não se vislumbra nenhuma justificativa plausível que considere que uma proposta de R\$ 0,77 seja inexecutável se comparada a uma outra, considerada vencedora, pelo valor de R\$ 0,79. Eis aí um vício insanável que merece o aprofundamento das investigações, no sentido de se verificar o direcionamento da licitação que, caso tenha ocorrido, enseja a aplicação de severas penas contra os agentes públicos envolvidos.** (...) a desclassificação de propostas tidas por inexecutáveis deve ter por parâmetro o preço estimado na forma do item anterior, consideradas aquelas manifestamente superiores ou inferiores aos valores efetivamente praticados no mercado, ou que não venham a ter demonstrada a sua viabilidade, observada a Súmula TCU n. 262;

Nesse raciocínio, o festejado professor Marçal Justen Filho¹ preleciona, de modo esclarecedor, no sentido de que:

"A desclassificação por inexecutabilidade apenas pode ser admitida como exceção, em hipóteses muito restritas. O núcleo da concepção ora adotada reside na impossibilidade de o Estado transformar-se em fiscal da lucratividade privada (...) Não cabe à Administração a tarefa de fiscalização da lucratividade empresarial privada. Sob esse ângulo,

¹ Justen Filho, Marçal. Comentários à lei de licitações e contratos administrativos. 17. ed. rev., atual. e ampl. 2.ª tir. – São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2016. p. 568

chega a ser paradoxal a recusa da Administração em receber a proposta excessivamente vantajosa. (...) Logo, existem atividades que comportam margem de lucro muito reduzida, enquanto existem outras que apenas podem ser viabilizadas mediante remuneração mais elevada. Logo, não há como estabelecer soluções padronizadas, aplicáveis a diferentes segmentos de atividades econômicas. Mesmo no âmbito interno de uma mesma atividade, existem diferenças marcantes. Como os custos são diversos para cada empresa e como cada qual apresenta uma estrutura operacional distinta, é perfeitamente cabível que a mesma proposta possa ser qualificada como inexecutável para uma empresa e mereça enquadramento distinto para outra.”

Esse também é o entendimento da doutrina majoritária, consoante se conclui do pensamento do ilustre doutrinador Ronny Charles², lastreada no mencionado Acórdão TCU nº. 3.092/2014-Plenário:

O TCU já externou entendimento de que “a proposta de licitante com margem de lucro mínima ou sem margem de lucro não conduz, necessariamente, a inexecutabilidade”. Segundo o Tribunal, esse fato pode estar relacionado à estratégia comercial da empresa. Nessa feita, “a desclassificação por inexecutabilidade deve ser objetivamente demonstrada, a partir de critérios previamente publicados, após dar à licitante a oportunidade de demonstrar a executabilidade de sua proposta”.³

A boa interpretação da lei, a doutrina e o TCU têm entendido que é plenamente possível uma proposta com margem de lucro zero ou irrisório, comprovando-se que a empresa mantém grande quantidade de estoque do material para fins de execução contratual.

II. DA BUSCA PELA PROPOSTA MAIS VANTAJOSA

A Lei Geral de Licitações nº 8.666/1993 elenca os princípios que regem o processo licitatório:

Art. 3º A licitação destina-se a garantir a observância do princípio constitucional da isonomia, **a seleção da proposta mais vantajosa para a administração** e a promoção do desenvolvimento nacional sustentável e será processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhes são correlatos.

Segundo Ronny Charles⁴:

² Torres, Ronny Charles Lopes de. Leis de licitações públicas comentadas – revista, amp. e atualiz. 11. ed. – Salvador: Ed. Juspodivm, 2021. p. 725

³ Acórdão 3092/2014-Plenário, Representação, Relator Ministro José Múcio Monteiro.

⁴ Torres, Ronny Charles Lopes de. Leis de licitações públicas comentadas – revista, amp. e atualiz. 11. ed. – Salvador: Ed. Juspodivm, 2021. p. 104

"Na gestão, o administrador está obrigado a agir buscando como parâmetro a melhor atuação, tem o compromisso indeclinável de encontrar a solução mais adequada economicamente na gerência da coisa pública, **objetivando sempre a realização dos atos administrativos de acordo com a relação custo-benefício, de maneira que os recursos públicos possam ser gastos da forma mais vantajosa e eficiente.**"

Seguindo essa mesma linha de entendimento, Marçal Justen Filho⁵ ensina que:

"A maior vantagem apresenta-se quando a Administração assumir o dever de realizar a prestação menos onerosa e o particular se obrigar a realizar a melhor e mais completa prestação. Configura-se, portanto, uma relação custo-benefício. **A maior vantagem corresponde à situação de menor custo e maior benefício para Administração.** (...) O Estado dispõe de recursos limitados para custeio de suas atividades e realização de investimento. Portanto, a vantagem para o Estado se configura com a solução que assegure os maiores benefícios para a aplicação de seus recursos".

O TCU por diversas vezes já se manifestou no sentido:

(...) **o excesso de rigor e formalismo identificado na aferição das propostas técnicas fere o princípio da seleção da proposta mais vantajosa, previsto no art. 3º da Lei 8.666/1993** e pode ser mitigado através de diligências, conforme dispõe o art. 43, §3º da Lei 8.666/1993. (TCU, Acórdão nº 581/2018, Plenário).

Com isso, diante do interesse da empresa **CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA** em executar o presente contrato com o estoque que tem nas dependências da empresa, requer-se a aceitação da proposta para fins de declarar como vencedora do certame por esta respeitável comissão, resguardando o interesse público com a proposta mais vantajosa.

Nesses termos,
Pede e espera deferimento.
Mossoró/RN, 21 de agosto de 2024.

CATFELLI DESIGN
COMERCIO LTDA:
44460306000104

Assinado digitalmente por CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA:
44460306000104
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=RN, L=Mossoro, OU=AC SOLUTI Multipla
v5, OU={3349466000149, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PJ
A1, CN=CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA:44460306000104
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: 160589rA @
Data: 2024-08-21 12:02:32
Foxit PhantomPDF Versão: 10.0.0

CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA

CNPJ: 44.460.306/0001-04

⁵ Justen Filho, Marçal. Comentários à lei de licitações e contratos administrativos. 17. ed. rev., atual. e ampl. 2.ª tir. – São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2016. p. 97

Recebemos de CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Nº 0
S



DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA

R OLIVACY RODRIGUES DE FREITAS QUADRA19 LOTE 18, . -
AEROPORTO - MOSSORO - RN - CEP: 59607-290
Fone: (84)99963-7451

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.000.512**
Série **001**
Folha **1/1**



CHAVE DE ACESSO

2424 0644 4603 0600 0104 5500 1000 0005 1210 9579 9985

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Outra saída de mercadoria ou prestação de serviço não especi

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

224240004548231 26/06/2024 09:03:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

205933688

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

44.460.306/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF	10.435.066/0001-68	DATA DA EMISSÃO	26/06/2024		
ENDEREÇO		RUA POETA FRANCISCO EVARISTO, S/N		BAIRRO / DISTRITO	RETIRO	CEP	58915-000	DATA DA SAÍDA	26/06/2024
MUNICÍPIO	UIRAUNA	UF	PB	TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	08:49:00

PAGAMENTOS

Descrição	: Dinheiro
Valor	: R\$ 4.948,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.948,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.948,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
8818	BIOMBO PLUMBIFERO	94031000	0102	6949	UNID	1,0000	1.500,0000	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8817	CARRO DE CURATIVOS	94031000	0102	6949	UNID	1,0000	550,0000	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8816	CARRO DE EMERGENCIA	94031000	0102	6949	UNID	1,0000	1.500,0000	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8819	MESA AUXILIAR	94031000	0102	6949	UNID	4,0000	349,5000	0,00	1.398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: DADOS PARA DEPOSITO BANCO: SICREDI, AGENCIA: 2207, CONTA CORRENTE: 26941-7 REQUISIÇÃO Nº 16877 PREGAO ELETRONICO N 0059/2023 CONTRATO N 0046/2024 Valor Aproximado dos tributos:R\$ 302.82 Federais R\$ 890.64 Estaduais Fonte: IBPT {id:9579998}	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Nº 0
S



DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA

R OLIVACY RODRIGUES DE FREITAS QUADRA19 LOTE 18, . -
AEROPORTO - MOSSORO - RN - CEP: 59607-290
Fone: (84)99963-7451

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.000.569**
Série **001**
Folha **1/1**



CHAVE DE ACESSO

2424 0744 4603 0600 0104 5500 1000 0005 6910 9796 5480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Outra saída de mercadoria ou prestação de serviço não especi

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

224240007691148 29/07/2024 07:51:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
205933688

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

44.460.306/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UIRAUNA		CNPJ / CPF 10.435.066/0001-68		DATA DA EMISSÃO 29/07/2024	
ENDEREÇO RUA POETA FRANCISCO EVARISTO, S/N		BAIRRO / DISTRITO RETIRO		CEP 58915-000	
MUNICÍPIO UIRAUNA		UF PB		TELEFONE / FAX	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 07:40:24	

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro	
Valor : R\$ 13.610,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13.610,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	13.610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
206	ARMARIO VITRINE	94031000	0102	6949	UNID	10,0000	800,0000	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3292	LONGARINA PLASTICA 03 LUGARES	94031000	0102	6949	UNID	3,0000	280,0000	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111	MESA GINECOLOGICA COM GABINETE EM MDF	94031000	0102	6949	UNID	3,0000	1.590,0000	0,00	4.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: DADOS PARA DEPOSITO BANCO: SICREDI, AGENCIA: 2207, CONTA CORRENTE: 26941-7 ORDEM DE COMPRA: 001/2024 / REQUISIÇÃO: 18275 - CONTRATO: 00117/2024 - Valor Aproximado dos tributos: R\$ 832.93 Federais R\$ 2.449.80 Estaduais Fonte: IBPT {id:9796548}	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE PESSOA JURÍDICA:

Razão Social: **COSTA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**

CNPJ: 32.644.237/0001-00

Inscrição Estadual: 067992340

Endereço: Travessa Padre Lino Aderaldo, 377 (ALTOS), Nova Brasília, Senador Pompeu – CE, CEP: 63.600-000

Contato: (88)9.99326025

E-mail: costadistribuidora2024@gmail.com

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:

Nome: Francisco Adriano Costa Souza

RG: 2008098058840

CPF: 881.351.013-68

Contato: (88)9.99326025

ITEM	MARCA	DESCRIÇÃO	VENDA	CUSTO	ENCARGOS	FRETES	LUCROS
01	MD	OFTALMOSCOPIO	R\$ 700,00	420,69	R\$ 84,00	R\$ 16,00	R\$ 179,00

Senador Pompeu – CE, 21 agosto de 2024.

**FRANCISCO
ADRIANO DA
COSTA
SOUZA:8813
5101368**

Assinado de forma
digital por
FRANCISCO ADRIANO
DA COSTA
SOUZA:88135101368
Dados: 2024.08.21
15:18:38 -03'00'

RECEBEMOS DE Com Mat Méd Hosp MACROSUL Ltda - Curitiba - 95.433.397/0001-11		NF- Nº 000.1	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		0429	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 3.540,53	SÉRIE
		DATA DE EMISSÃO: 09/02/2024 09:39:00	



 Com Mat Méd Hosp MACROSUL Ltda R Julio Bartolomeu Taborda Luiz, 270 - Atuba Curitiba - PR - CEP: 82.600-070 - FONE: 4121028344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.145.832 Série 055 Folha 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 4124 0295 4333 9700 0111 5505 5000 1458 3213 7889 9719 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141240041200592 09/02/2024 09:39:52		
CRT (Código de Regime Tributário) 3-Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9020850687	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 95.433.397/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Assum Preto Prod. Cult. e Com. de Mat. para uso Med. Eireli		10.462.477/0001-42	09/02/2024
ENDEREÇO Tv Pedro Lino Aderaldo, 377 -		BAIRRO Nova Brasilia	CEP 63.600-000
MUNICÍPIO Senador Pompeu	UF CE	PAÍS Brasil	FONE / FAX 8899326025
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 063707560	HORA DE ENTRADA / SAÍDA

CÁLCULO DE IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
3.365,52	134,62	0,00	0,00	3.365,52			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	175,01	0,00	3.540,53	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda		FRETE POR CONTA Destinatário (FOB)	CODIGO ANTT	PLACA DE VEICULO	UF	CNPJ 48.740.351/0003-27	
ENDEREÇO R João Bettega 3802 Cidade Industrial		MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030546625			
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
				1,400	1,400		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
100460	Ofthalmoscópio MD 2.5V Xenon Halógena com Estojo Macio Omni 3000	90185090	1/00	6102	Un	8	420,6900	3.365,52	3.365,52	134,62	175,01	4,00 5,20
	LT:XA Val:31/12/50 Un:8											

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE VENDA 105381	