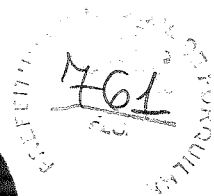




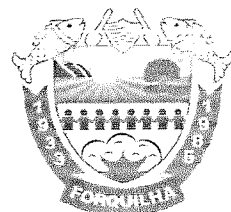
P R E F E I T U R A
FORQUILHA
UM NOVO TEMPO DE TRANSFORMAÇÃO

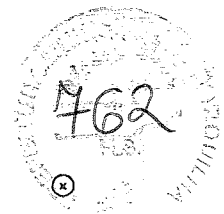


PROPOSTA(S) DE PREÇOS ATUALIZADA VENCEDOR(ES)

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORQUILHA/CE
CNPJ Nº 07.673.106/0001-03 | CGF Nº 06.920191-9

Paço Municipal Deputado Cesário Barreto de Lima, Avenida Criança Dante Valério, 481
Fone: (88) 3619-1167 | E-mail: administracao@forquilha.ce.gov.br | Site www.forquilha.ce.gov.br





Baixar Ficha Técnica

Licitante
Participante 1

Nome do documento
PROPOSTA SEM ID.pdf

FICHA TECNICA.pdf

FICHA TECNICA READEQUADA.pdf

PROPOSTA PE 2025.0428.003 FORQUILHA CE.pdf.pdf

Ação



Edital: 2025.04.28.003 | Lote: 1

Marca
Data
Prazo de Validade da Proposta

21/05/2025 | 10:34:25.966
60 dias

Informações sobre preços e marcas

Nº	Quantidade	Unidade	Valor Inicial Unitário (Valor Inicial Global)	Valor Final Unitário (Valor Final Global)	Marca
Produto					
1	12	Mês	R\$ 250,00 (R\$ 3.000,00)	R\$ 100,00 (R\$ 1.200,00)	
2	12	Mês	R\$ 350,00 (R\$ 4.200,00)	R\$ 206,00 (R\$ 2.472,00)	
3	12	Mês	R\$ 4.000,00 (R\$ 48.000,00)	R\$ 2.000,00 (R\$ 24.000,00)	
4	36	Mês	R\$ 250,00 (R\$ 9.000,00)	R\$ 150,01 (R\$ 5.400,36)	
5	12	Mês	R\$ 1.000,00 (R\$ 12.000,00)	R\$ 1.000,00 (R\$ 12.000,00)	
6	24	Mês	R\$ 550,00 (R\$ 13.200,00)	R\$ 380,00 (R\$ 9.120,00)	
7	108	Mês	R\$ 500,00 (R\$ 54.000,00)	R\$ 538,80 (R\$ 58.190,40)	
8	24	Mês	R\$ 500,00 (R\$ 12.000,00)	R\$ 400,50 (R\$ 9.612,00)	
9	36	Mês	R\$ 800,00 (R\$ 28.800,00)	R\$ 750,00 (R\$ 27.000,00)	
10	12	Mês	R\$ 1.800,00 (R\$ 21.600,00)	R\$ 1.280,00 (R\$ 15.360,00)	
11	12	Mês	R\$ 3.000,00 (R\$ 36.000,00)	R\$ 3.149,28 (R\$ 37.791,36)	
12	12	Mês	R\$ 2.000,00 (R\$ 24.000,00)	R\$ 1.611,00 (R\$ 19.332,00)	
13	12	Mês	R\$ 100,00 (R\$ 1.200,00)	R\$ 72,90 (R\$ 874,80)	
14	12	Mês	R\$ 800,00 (R\$ 9.600,00)	R\$ 575,00 (R\$ 6.900,00)	
15	12	Mês	R\$ 800,00 (R\$ 9.600,00)	R\$ 690,00 (R\$ 8.280,00)	
16	12	Mês	R\$ 700,00	R\$ 600,00	

Fortaleza, 21 de maio de 2025.

A,
PREFEITURA DE FORQUILHA/CE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2025.04.28.003

OBJETO: CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PRONTO ATENDIMENTO, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORQUILHA/CE.

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: MATMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 21.500.422/0001-04

I.E.: 70118035

I.M.: 344333-7

ENDEREÇO: Avenida Antônio Sales, nº 913, Joaquim Távora, Fortaleza, Ceará, CEP 60.135-101

TELEFONE: (85) 9 9631.2570 – (85) 9 9827.0053 – (85) 9 9827.0064

E-MAIL: licitacao@matmedhospitalar.com

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DA ARP:

Angelzinda Alves Medeiros Claudino, Brasileira, casada, gerente administrativo-financeiro

Rua das Carnaúbas, 775 Casa 17 – Passaré - Fortaleza - CE, Cep: 60743-780

RG: nº 200002243467 - CPF nº 935.392.583-53

telefone: (85) 9 9963-7300

E-mail: gel.alves@matmedhospitalar.com

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR UNT.	VALOR TOTAL GLOBAL
1	LOCAÇÃO AMNIOSCÓPIO COMPLETO C/03 PONTAS MINI - RESGATE SP. ESPECIFICAÇÕES: AMNIOSCÓPIO COMPLETO C/03 PONTAS MINI - RESGATE SP EQUIPAMENTO É COMPOSTO DE CORPO CILINDRO, SÓLIDO E CÔNICO, ONDE SE LOCALIZA OS COMPONENTES DA FONTE DE LUZ, POSSUIR ESCALAS DE CORES (BRANCA, AMARELA, VERDE, VERMELHA E MARROM) PARA COMPARAÇÃO DO LÍQUIDO AMNIÓTICO, APARELHO RECARREGÁVEL COM BATERIA SELADA, ACOMPANHAR CARREGADOR BIVOLT, ILUMINAÇÃO POR LED A MESMA SELADA NO APARELHO, PONTAS DO APARELHO EM ACRÍLICO SOLIDO COM TAMANHOS DE PONTAS VARIADAS; PEQUENO: 170 X 25 X 09MM, MÉDIA: 190 X 25 X 13MM E GRANDE: 210 X 25 X 17MM. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. ANVISA: 810944800009/810948000008 MODELO: MINI MARCA/FORNECEDOR: RSP	12	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00



2	LOCAÇÃO ASPIRADOR CIRÚRGICO - ESPECIFICAÇÕES: ASPIRADOR CIRÚRGICO PARA UTILIZAÇÃO EM HOSPITAIS E CLÍNICAS, COM DESIGN ATUALIZADO, ERGONÔMICO, E ROBUSTO, OFERECENDO PRATICIDADE NA UTILIZAÇÃO. SEU FUNCIONAMENTO APRESENTA BAIXO NÍVEL DE RUÍDO E MODO OPERAÇÃO CONTÍNUO/ INTERMITENTE, COM SISTEMA DE PRODUÇÃO DE VÁCUO ACIONADO POR PISTÃO DE ALUMÍNIO FUNDIDO, ELEVADO LOCAÇÃO FLUXO DE AR E PRESSÃO DE ASPIRAÇÃO, ALIADO A ALTO DURABILIDADE E BAIXO NÍVEL DE ATRITO, COM FÁCIL MANUTENÇÃO. APRESENTA MOTOR ELÉTRICO COM ¼ CV, COM SISTEMA INTERNO DE EXAUSTÃO FORCADO, COM SISTEMA DE PROTEÇÃO, COM REARME AUTOMÁTICO PARA SUPER AQUECIMENTO DO MOTOR E SOBRECARGA NA REDE ELÉTRICA, COM POTÊNCIA DE ENTRADA MÁXIMA: 540 WATTS, 127/220 VAC-BIVOLT (CHAVE MANUAL ELÉTRICA), COM FREQUÊNCIA DA REDE: 50/60 HZ, CABO DE ALIMENTAÇÃO FLEXÍVEL, COM PLUG DE 3 VIAS (COM PINO DE ATERRAMENTO), DOIS FUSÍVEIS DE PROTEÇÃO, CABEÇOTE ALERTADO PARA MAIOR DISSIPACÃO DE CALOR, VACUÔMETRO CALIBRANDO ATÉ 30 POL HG (760MMHG) GRANDE E FÁCIL LEITURA, COM AJUSTE ENTRE 0 E 22 POL HG, FLUXO DE AR: 25L/MIN, VÁLVULA DE SEGURANÇA ACIONADA POR BOIA PARA BLOQUEIO DE ENTRADA DE SECREÇÃO NO CABEÇOTE. SEU FUNCIONAMENTO É TOTALMENTE ISENTO DE ÓLEO, CARENAGEM PLÁSTICA PARA PROTEÇÃO DO MOTOR DE ALTA RESISTÊNCIA, COM ABERTURA PARA SAÍDA DO SISTEMA DE EXAUSTÃO FORCADA DO AR, PÉS ANTIDERRAPANTES DE BORRACHA, SISTEMA DE VENTOSAS, MICROFILTRO HEPA PARA PARTÍCULAS DE ATÉ 0,5 MICRON, REGISTRO AGULHA EM AÇO INOX, DE PASSO FINO, PARA AJUSTE DE VÁCUO PROPORCIONANDO SUAVE REGULAGEM DA SUÇÃO. MANIFESTA ESPECIFICAÇÃO DO FRASCO COM CAPACIDADE DE ATÉ 5L, POSSUI UMA TAMPA LARGA FACILMENTE DESMONTÁVEL PARA MANUSEIO, COM SISTEMA DE VEDAÇÃO HERMÉTICA E VÁLVULA LIMITADORA DE SEGURANÇA PARA FRASCO CHEIO E EXTENSÃO COM ENGATE ATRAVÉS DE SISTEMA DE ROSCA, INQUEBRÁVEL E AUTOCLAVÁVEL, COM REGISTRO DA ANVISA ANVISA: 10227189021 MODELO: A 45 MARCA/FORNECEDOR: OLIDEF	12	R\$ 206,00	R\$ 2.472,00
---	--	----	------------	--------------



3	LOCAÇÃO AUTOCLAVE - ESPECIFICAÇÕES: AUTOCLAVE ANALÓGICA, CALDEIRA VERTICAL MÍNIMO DE 100L SIMPLES, FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 304 COM TAMPA EM BRONZE FUNDIDO, INTERNAMENTE ESTANHADA, EXTERNAMENTE POLIDA E ENVERNIZADA, ACOMPANHA GUARNIÇÃO DE SILICONE PARA VEDAÇÃO RESISTENTE A ALTAS TEMPERATURAS, APRESENTANDO VÁLVULA DE CONTROLE COM SISTEMA CONTRAPESO REGULÁVEL PARA LIBERAR PRESSÃO E EXPULSAR O AR INTERNO AFIM DE OBTENHA UMA CÂMARA DE TRABALHO COM VAPOR, MANÍPULOS PARA FECHAMENTO EM BAQUELITE, ISOLADOS CONTRA O CALOR COM RESISTÊNCIA ELÉTRICA DE IMERSÃO DE NÍQUEL CROMO BLINDADO EM TUBOS DE COBRE CROMADO POSSUIR MANÔMETRO COM DUAS ESCALAS DE PRESSÃO DE 0 A 3 KGF/CM² E CORRESPONDÊNCIA EM GRAUS CENTÍGRADOS DE 100 A 143°, CESTO EM AÇO INOX AISI 304 POLIDO, TOTALMENTE PERFURADOS PARA PERMITIR A CIRCULAÇÃO DO VAPOR, GARANTINDO A QUALIDADE NA ESTERILIZAÇÃO COM GABINETE CONSTRUÍDOS EM CHAPA DE AÇO INOX, MONTADO SOBRE QUATRO PÉS DE BORRACHA REGULÁVEL, PAINEL COM CHAVE SELETORA DE TEMPERATURA COM 3 POSIÇÕES (MÍNIMA, MEDIA E MÁXIMA), LÂMPADA PILOTO PARA INDICAR APARELHO LIGADO E INSTRUÇÕES DE USO, CONTENDO REGISTRO ESFERA PARA LIMPEZA E DRENAGEM DE ÁGUA, VÁLVULA DE ALIVIO DE PRESSÃO REGULADA PARA ATUAR COM PRESSÃO IGUAL OU SUPERIOR A MOTA (MÁXIMA PRESSÃO DE TRABALHO ADMISSÍVEL), PRESSÃO MÁXIMA DE TRABALHO 1,5 KGF/CM², CORRESPONDENTE A 127°C, POTÊNCIA DE 4000 WATTS. CONSTRUÍDA COM BASE NAS NORMAS ASME/ABNT E ATENDE A NORMA NR13. TER REGISTRO NA ANVISA. ANVISA: 80004710002 MODELO: MODELO AV MARCA/FORNECEDOR: PHOENIX	12	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
4	LOCAÇÃO BERÇO ACRÍLICO - ESPECIFICAÇÕES: BERÇO ACRÍLICO COM DIMENSÕES LARGURA: DE 0,45 A 0,55M COMPRIMENTO: DE 0,80 A 1,00M ALTURA: DE 0,80 A 1,00M, COM CAPACIDADE PARA 10KG, COMPOSTO DE ESTRUTURA EM TUBO REDONDO DIÂMETRO. 7/8", CESTO REMOVÍVEL EM ACRÍLICO TRANSPARENTE COM BORDAS ARREDONDADAS, COM SUPORTE EM RODÍZIO PARA TRANSPORTE, PRATELEIRA EM CHAPA DE AÇO CARBONO 0,75 MM EM PINTURA ELETROSTÁTICA À PÓ COM	36	R\$ 150,01	R\$ 5.400,36



	EFICIÊNCIA ANTICORROSIVA POR MEIO DE FOSFATIZAÇÃO, CONFERINDO EXCELENTE RESISTÊNCIA QUÍMICA CONTRA CORROSÃO. TER REGISTRO NA ANVISA. ANVISA: 80413289001 MODELO: SC0016A MARCA/FORNECEDOR: SANTA CLARA			
5	"LOCAÇÃO BERÇO AQUECIDO - ESPECIFICAÇÕES: BERÇO AQUECIDO COM BASE REFORÇADA COM ESTRUTURA TUBULAR COM TRATAMENTO ANTIOXIDANTE PINTADOS COM TINTA EPÓXI, DIMENSÕES AMPLAS (60 X 72 CM) IDEAIS PARA EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS COMPLEXOS, SISTEMA HIDRÁULICO DE INCLINAÇÃO PARA POSIÇÕES HORIZONTAL, TRENDLEMBURG E PRÓCLIVE, PERMITINDO A UTILIZAÇÃO DO LEITO COM INCLINAÇÃO DE ATÉ 12°, SISTEMA DE CONTENÇÃO DO PACIENTE ATRAVÉS DE PAREDES LATERAIS E FRONTAL (ABAS) DE ACRÍLICO TRANSPARENTE DOTADAS DE ABERTURAS PARA PASSAGEM DE TUBOS E CABOS, TOTALMENTE REBATÍVEIS COM ACIONAMENTO RÁPIDO UTILIZANDO-SE SOMENTE UMA DAS MÃOS, FACILITANDO A EXECUÇÃO DOS PROCEDIMENTOS DE EMERGÊNCIA, POSSUIR DE GAVETA PARA CHASSIS DE RAIOS-X COM AQUECEDOR GIRATÓRIO (180°) PARA FACILITAR PROCEDIMENTOS DE RADIOGRAFIA, INDICAÇÃO GRÁFICA DO PONTO CENTRAL E SISTEMA DE COORDENADAS CARTESIANAS PARA POSICIONAMENTO, QUATRO RODÍZIOS DE 100MM DE DIÂMETRO COM FREIO, PARA LOCOMOÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAMANHO DO BERÇO LARGURA: 610 MM / COMPRIMENTO: 720 MM; COM CHAVE GERAL COM INDICAÇÃO LUMINOSA PARA EQUIPAMENTO ENERGIZADO POSSUIR LÂMPADA AUXILIAR PARA A MELHOR VISUALIZAÇÃO DO RN, ALÇAS PARA TRANSPORTE, ALIMENTAÇÃO: 127/220 VAC ±10%, COM SELEÇÃO AUTOMÁTICA DE TENSÃO, FREQUÊNCIA 50/60 HZ +/- 10% COM 02 FUSÍVEIS DE PROTEÇÃO, CABO DE ALIMENTAÇÃO DESTACÁVEL COM 3 PINOS, POTÊNCIA MÁXIMA DO ELEMENTO AQUECEDOR: 580W E POTÊNCIA DE ENTRADA EFICAZ: 700 W POSSUIR BATERIA INTERNA DE 6 VOLTS RECARREGÁVEL. TER REGISTRO NA ANVISA ANVISA: 80004710002 MODELO: MATRIX R MARCA/FORNECEDOR: OLIDEF	12	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00



6	LOCAÇÃO BOMBA DE INFUSÃO -ESPECIFICAÇÕES: BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA PARA EQUIPO UNIVERSAL, COM DIETA PARENTERAL E ENTERAL NO MESMO EQUIPAMENTO. COM TELA PARA VISUALIZAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DE NO MÍNIMO TRÊS POLEGADAS, COM BRILHO DE TELA AJUSTÁVEL. PESO MÁXIMO DE 2,5KG. ACEITE A CALIBRAÇÃO DE PELO MENOS 4 MARCAS DE EQUIPOS. COM MENSAGENS DE ERROS E ATALHOS NA TELA PARA UM AJUSTE RÁPIDO E FÁCIL PELO USUÁRIO. PRECISÃO MENOR OU IGUAL A 5%. MODOS: POR TAXA, POR PESO CORPORAL, POR TEMPO E POR SEQUÊNCIA. GRAU DE PROTEÇÃO MÍNIMA IP28. COM PROGRAMAÇÃO DO VOLUME ADULTO DE 0,1 A 9.999 ML. TAXA DE FLUXO DE 0,1 A 2000 ML/H. KVO PROGRAMÁVEL DE 0,1 A 5,0 ML/H. REGISTRO HISTÓRICO DE 1.000 REGISTROS. COM BIBLIOTECA DE NO MÍNIMO 40 MEDICAMENTOS. DETECÇÃO DE BOLUS DE NO MÍNIMO 50 MMHG. HORÁRIO PREDEFINIDO: 00:00:01 A 99:59:59, AJUSTÁVEL. ALARMES AUDIOVISUAIS EM LED EXTERNO COM UM BOM TAMANHO PARA VISUALIZAÇÃO DE LONGE DO EQUIPAMENTO E COM INFORMAÇÕES GRÁFICAS NA TELA (LEMBRETE DE STATUS ATUAL E ORIENTAÇÃO DE OPERAÇÃO), INCLUINDO: OCLUSÃO, AR NA LINHA, VTBI COMPLETO, KVO CONCLUÍDO, PORTA ABERTA, SEM KIT DE INFUSÃO INSERIDO, ERRO DO SISTEMA, SISTEMA ANORMAL, TEMPOS DE STAND-BY EXPIRADOS, LEMBRETES, BATERIA FRACA, NENHUMA BATERIA INSERIDA, TEMPO QUASE CONCLUÍDO, SEM ALIMENTAÇÃO CA, SEM ENERGIA. COM PELO MENOS 3 NÍVEIS DE ALARME E VOLUME SELECIONÁVEL. BATERIA DE LÍTIO DE NO MÍNIMO 4 HORAS À 25ML/H E COM CARREGAMENTO DE CARGA MÁXIMA DE ATÉ 6 HORAS. CLAMP PARA FIXAÇÃO EM SUPORTE DE SORO. INTERFACE RS232: CONECTOR PARA CHAMADA DE ENFERMEIROS. O EQUIPAMENTO DEVE SER ACOMPANHADO PELOS MANUAIS IMPRESSOS DE OPERAÇÃO EM LÍNGUA PORTUGUESA (BRASIL) E SERVIÇO/SOFTWARE TOTALMENTE EM LÍNGUA PORTUGUESA (BRASIL). O LICITANTE DEVE FORNECER TREINAMENTO OPERACIONAL ADEQUADO AOS USUÁRIOS, POSSUIR REGISTRO DA ANVISA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, ENTREGA COM CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, MÍNIMO 2 ANOS DE GARANTIA. ANVISA: 80943610061 MODELO: VP3 MARCA/FORNECEDOR: MINDRAY	24	R\$ 380,00	R\$ 9.120,00
7	"LOCAÇÃO CAMA FAWLER 02 MANIVELAS C/ RODÍZIO. ESPECIFICAÇÕES: CAMA FAWLER 02 MANIVELAS C/ RODÍZIO. LEITO CHAPA DE AÇO CARBONO PERFURADO. ESTRADO EM PERFIL RETANGULARES	108	R\$ 538,80	R\$ 58.190,40



	DE 50 X30 MM DE AÇO CARBONO. CABECEIRA REMOVÍVEIS E FABRICADAS EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE. GRADES DE PROTEÇÃO LATERAL ESCAMOTEÁVEIS E PODEM SER DESLOCADAS PARA A BAIXO DO LEITO E SÃO FABRICADAS EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE MOVIMENTOS ACIONADOS ATRAVES DE DUAS MANIVELAS QUE PERMITEM OBTER O MOVIMENTO DE DORSO, VASCULAR, FOWLER E SEMI-FOWLER. ACABAMENTO: PINTURA ELETROSTÁTICA À PÓ COM EFICIÊNCIA ANTICORROSIVA POR MEIO DE FOSFATIZAÇÃO, CONFERINDO EXCELENTE RESISTÊNCIA QUÍMICA CONTRA CORROSÃO. ANVISA: 80413280006" ANVISA: 80413280006 MODELO: SCD02 M MARCA/FORNECEDOR: SANTA CLARA			
8	LOCAÇÃO CAMA HOSPITALAR MECÂNICA - ESPECIFICAÇÕES: CAMA HOSPITALAR MECÂNICA LEITO CONSTITUÍDO EM CHAPA DE AÇO-CARBONO PERFURADO, ESTRADO EM PERFIL RETANGULAR DE 50X30MM DE AÇO CARBONO, CABECEIRA REMOVÍVEIS E FABRICADA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE COM GRADE DE PROTEÇÃO LATERAL ESCAMOTEÁVEIS E PODEM SER DESLOCADAS PARA A BAIXO DO LEITO E SÃO FABRICADAS EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE COM ACIONADOS ATRAVÉS DE TRÊS MANIVELAS QUE PERMITEM MANIVELA DE REGULAGEM DE MOVIMENTOS, POSSUI 3 PONTOS DE MOVIMENTO OBTER O MOVIMENTO DE DORSO, VASCULAR, FOWLER, SEMIFOWLER, TRENDELEMBURG, REVERSO TRENDELEMBURG, SUPORTA ATÉ 180 KG, ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA À PÓ COM EFICIÊNCIA ANTICORROSIVA POR MEIO DE FOSFATIZAÇÃO, CONFERINDO EXCELENTE RESISTÊNCIA QUÍMICA CONTRA CORROSÃO, ACOMPANHADO DE SUPORTE PARA SORO, LEITO COM COMPRIMENTO 1,90 M LARGURA: 0,90 M ALTURA: 0,65 M E RODÍZIOS DE 3" DE DIÂMETRO SENDO 2 COM FREIO E 2 SEM FREIO. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. ANVISA: 80413280006 MODELO: SCD02 M MARCA/FORNECEDOR: SANTA CLARA	24	R\$ 400,50	R\$ 9.612,00
9	"LOCAÇÃO CAMA MANUAL PRE-PARTO-PÓS COM COLCHÃO ESPECIFICAÇÕES: LOCAÇÃO CAMA MANUAL PRE-PARTO-PÓS COM COLCHÃO CHAPA DE AÇO CARBONO PERFURADO, ESTRADO EM PERFIL RETANGULARES DE 70X30MM DE AÇO CARBONO, CABECEIRA REMOVÍVEL E FABRICADA EM AÇO COM PAINEL DE MADEIRA MDF COM REVESTIMENTO	36	R\$ 750,00	R\$ 27.000,00



	DUPLA FACE, GRADES DE PROTEÇÃO LATERAIS ESCAMOTÁVEIS QUE SE DESLOCAM PARA BAIXO DO LEITO FABRICADAS EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (PEAD), MOVIMENTOS ACIONADOS ATRAVÉS DE DUAS MANIVELAS QUE PERMITEM OBTER O MOVIMENTO DE DORSO, VASCULAR, FOWLER E SEMI-FOWLER, ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA À PÓ COM EFICIÊNCIA ANTICORROSIVA POR MEIO DE FOSFATIZAÇÃO, CONFERINDO EXCELENTE RESISTÊNCIA QUÍMICA CONTRA CORROSÃO. ACESSÓRIOS: SUPORTE DE SORO, BARRA PARA APOIO OU ARCOS DE ESFORÇO EM AÇO INOXIDÁVEL, COLCHÃO EM ESPUMA DE DENSIDADE MÍNIMA DE D28 DIVIDIDO CONFORME O LEITO E RODÍZIOS DE 3" DE DIÂMETRO SENDO 2 COM FREIO E 2 SEM FREIO. COMPRIMENTO 1,90 M LARGURA: 0,90 M ALTURA: 0,62 - 0,86 E CAPACIDADE DE CARGA MÁXIMA: 180KG. TER REGISTRO NA ANVISA." ANVISA: 80413280006 MODELO: PPP + COLCHÃO MARCA/FORNECEDOR: SANTA CLARA			
10	LOCAÇÃO DESFIBRILADOR - ESPECIFICAÇÕES: DESFIBRILADOR BIFÁSICO PARA USO DE PACIENTES ADULTO E PEDIÁTRICOS, ALÇA PARA TRANSPORTE INTEGRADA; COM MÓDULO DEA, DESFIBRILAÇÃO MANUAL E MARCAPASSO NÃO INVASIVO. POSSIBILIDADE FUTURA DE MONITORIZAÇÃO DE OXIMETRIA DE PULSO, CAPNOGRAFIA E PNI INTEGRADA AO APARELHO, POR MÓDULO OU PRÉCONFIGURAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ACESSÓRIOS; TECNOLOGIA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA OU RETILÍNEA DE DESFIBRILAÇÃO COM AJUSTES DISPONÍVEIS DE NO MÍNIMO 2 A IGUAL OU MAIOR A 200 JOULES, COM AJUSTE DE CARGA NO PAINEL E/OU PÁS EXTERNAS, TEMPO DE RECARGA MÁX. DE 7 SEG. ANULAÇÃO DE CARGA MANUAL E AUTOMÁTICA; DESCARGA DESFIBRILADOR INTERNO E EXTERNO, SINCRONISMO PARA CARDIOVERSÃO, MODO SINCRONISMO PARA CARDIOVERSÃO COM BOTÃO DEDICADO E NÃO SINCRONIZADO; JOGOS DE ELETRODOS PÁS ADESIVAS INTERCAMBIÁVEIS, DE ENCAIXE RÁPIDO, LEITURA DO ECG POR IMPEDÂNCIA; MONITOR LCD COLORIDO MÍNIMO DE 6,5 POLEGADAS, C/INDICAÇÃO DA CARGA DA BATERIA, DERIVAÇÃO, VELOCIDADE, ECG, FC, SPO2 E PNI; ALARMES: FREQUÊNCIA CARDÍACA, ELETRODO SOLTO, BATERIA BAIXA, SINAL SONORO CARREGANDO E CARGA COMPLETA MEDIANTE ONDA BIFÁSICA COM INDICAÇÃO VISUAL DA CARGA SELECIONADA E ENTREGUE APÓS ACIONAMENTO; SEGURANÇA NBR IEC:60601-1, 60601-2-2, 60601-2-27,	12	R\$ 1.280,00	R\$ 15.360,00



	60601-2-30,60601-2-49; DEA COM ORIENTAÇÃO DE TEXTO EM TELA EM PORTUGUÊS E ÁUDIO COM COMANDOS DE VOZ EM PORTUGUÊS. ECG COM PELO MENOS TRÊS DERIVAÇÕES DE ECG (I, II E III) SELECIONÁVEIS EM TELA; ALIMENTAÇÃO: BIVOLT, BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 150 MINUTOS DE MONITORIZAÇÃO DE ECG CONTINUA, AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 80 CHOQUES 200J.; ACOMPANHA: IMPRESSORA PARA REGISTRO COM ACIONAMENTO AUTOMÁTICO E MANUAL EM PAPEL TÉRMICO. DIMENSÕES: TRANSPORTÁVEL. PESO ATÉ 7KG; COM ÍNDICE DE PROTEÇÃO MÍNIMA IP21; INCLUI: PÁS PARA DEA ADULTO/PEDIÁTRICO; MANUAL EM PORTUGUÊS, TREINAMENTO, REG. NA ANVISA, ASSISTÊNCIA TÉCNICA, ENTREGA COM CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, MÍNIMO 2 ANOS DE GARANTIA. ANVISA: 80943610142 MODELO: UMED 20 MARCA/FORNECEDOR: MINDRAY			
11	"LOCAÇÃO FOCO CIRURGICO C/BATERIA. ESPECIFICAÇÕES: FOCO CIRÚRGICO MÓVEL, COM FAROL ÚNICO, COM LUZ DE LED, ILUMINAÇÃO DE 70.000, COM 1.500 MM DE PROFUNDIDADE DE ILUMINAÇÃO, CAMPO DE DIÂMETRO DE 170MM, TEMPERATURA DE COR DE 4350K, CONTROLE DE BRILHO PARA AJUSTE IDEAL, PARA PROPORCIONAR A MELHOR VISÃO POSSÍVEL, PARA SALA DE PEQUENAS CIRURGIAS, UTI E AMBULATÓRIO, QUATRO RODÍZIOS UNIVERSAIS DE 75 MM COM FREIO DE PÉ, LED COM DURAÇÃO DE VIDA ÚTIL DE ATÉ 60.000 HORAS, COM BATERIA ATÉ 10 HORAS DE DURAÇÃO, COM INTENSIDADE MÁXIMA. ANVISA: 80943610148 MODELO: HyLED 200M + BATERIA MARCA/FORNECEDOR: MINDRAY	12	R\$ 3.149,28	R\$ 37.791,36
12	LOCAÇÃO INCUBADORA NEONATAL ESTACIONARIA - ESPECIFICAÇÕES: INCUBADORA NEONATAL ESTACIONARIA: CÚPULA DE ACRÍLICO DUPLA PAREDE PAINEL CONTROLE, PAINEL DE CONTROLE DIGITAL MÓDULO I: SERVO CONTROLE DE TEMPERATURA, UMIDADE MÓDULO II: C/BALANÇA COMPONENTES: C/ MÍNIMO 5 PORTINHAS, MANGA ÍRIS TIPO USO: RADIO TRANSPARENTE, SUPORTE: ALTURA REGULÁVEL DESCRIÇÃO DA EMENDA PARLAMENTAR EQUIPAMENTO CONSTRUÍDO EM MATERIAL NÃO-FERROSO PARA EVITAR OXIDAÇÕES E FACILITAR ASSEPSIA, CÚPULA EM ACRÍLICO	12	R\$ 1.611,00	R\$ 19.332,00



741

	TRANSPARENTE DE PAREDES DUPLAS PARA EVITAR A PERDA DE CALOR POR IRRADIAÇÃO; POSSUIR TRAVA DE SEGURANÇA E/OU MECANISMO DE AMORTECIMENTO PARA FECHAMENTO SUAVE DA CÚPULA PARA EVITAR ACIDENTES; POSSUIR PORTA DE ACESSO REBATÍVEL; POSSUI PELO MENOS 5 PORTINHAS OVAIS COM TRINCOS QUE POSSAM SER ABERTOS COM OS COTOVELO E FECHAMENTO SOBRE GUARNIÇÃO DE MATERIAL ATÓXICO, GARANTINDO O ISOLAMENTO DE UMA PORTINHA DO TIPO ÍRIS, PERMITINDO A PASSAGEM E POSICIONAMENTO DE CIRCUITOS DE RESPIRADORES, FACILITANDO AS MANOBRAS DE INTUBAÇÃO, SEM ALTERAR AS CONDIÇÕES DO AMBIENTE; POSSUIR PASSAGEM TUBOS NAS LATERAIS DA CÚPULA, PERMITINDO O ACESSO DE CABOS E CIRCUITOS PARA O PACIENTE; SUPORTE COM RODÍZIOS DE PELO MENOS 4 POLEGADAS E FREIOS; LEITO DO PACIENTE CONSTRUÍDO EM MATERIAL PLÁSTICO, ATÓXICO E RADIO TRANSPARENTE, PERMITINDO O PROCEDIMENTO DE RADIOGRAFIA SEM REMOVER O PACIENTE, AJUSTES DO LEITO NAS POSIÇÕES MÍNIMAS DE TRENDLENBURG E PRÓCLIVE, SEM ABRIR A CÚPULA, POSSIBILIDADE DE DESLOCAMENTO DO LEITO PARA FORA DA CÚPULA, NA PARTE FRONTAL, ATRAVÉS DE TRILHOS, COM TRAVA DE SEGURANÇA, POSSUIR COLCHÃO DE ESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA AO CONFORTO DO PACIENTE; CAPA DE MATERIAIS ATÓXICOS E AUTOEXTINGUÍVEIS. NÃO POSSUIR CANTOS VIVOS, FACILITANDO OS TRABALHOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO, PAINEL DE CONTROLE MICROPROCESSADO DE FÁCIL ACESSO E REMOÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO, POSSUIR DISPLAY DE LCD OU LEDS QUE APRESENTE AS INFORMAÇÕES DOS PARÂMETROS MONITORADOS; SERVO CONTROLE DE TEMPERATURA DO AR ATC (TEMPERATURA DO AR CONTROLADA) E DE PELE ITC (TEMPERATURA DO RN CONTROLADA), SERVO CONTROLE CONTÍNUO DE UMIDADE RELATIVA DO AR; ALARMES DE INDICAÇÃO VISUAL E SONORO DE NO MÍNIMO: ALTA TEMPERATURA AR/PELE; BAIXA TEMPERATURA AR/PELE; ALTA DE CIRCULAÇÃO DO AR; HIPOTERMIA E HIPERTERMIA, DESCONEXÃO DO SENSOR À PELE DO PACIENTE, FALTA DE SENSOR, FALTA DE ENERGIA, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM CASO DE ALTA TEMPERATURA, SISTEMA DE SEGURANÇA, POSSUIR TECLA PARA SILENCIAR ALARMES MOMENTANEAMENTE E INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS MEDIDAS E AJUSTADAS DE PELE E AR PELO MENOS. MEMORIZAÇÃO DOS ÚLTIMOS			
--	---	--	--	--



	VALORES PROGRAMADOS DE TEMPERATURAS, UMIDADE E ALARMES PARA O CASO DE FALTA DE ENERGIA. SISTEMA DE CIRCULAÇÃO DE AR DENTRO DA CÚPULA. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO NO MÍNIMO: GABINETE (1 OU 2 GAVETAS). SUPORTE DE SORO E DUAS PRATELEIRAS GIRATÓRIAS PARA SUPORTE DE EQUIPAMENTOS QUE SUPORTE MÍNIMO 6 KG. TODOS OS CABOS, SENSORES, ADAPTADORES E CONECTORES NECESSÁRIOS AO SEU FUNCIONAMENTO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE. CERTIFICADO DE ACORDO COM AS NORMAS: NBR IEC 60601-1, NBR 60601-2-19, NBR 60601-1-2 E NBR 60601-2-49. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. ANVISA: 10227180040 MODELO: LINE MC-1 MARCA/FORNECEDOR: OLIDEF			
13	LOCAÇÃO MESA AUXILIAR INOX - ESPECIFICAÇÕES: MESA AUXILIAR INOX EM ESTRUTURA TUBO DE AÇO INOXIDÁVEL DIÂMETRO 7/8", TAMPO E PRATELEIRA EM CHAPA DE AÇO INOXIDÁVEL, EM PINTURA ELETROSTÁTICA À PÓ COM EFICIÊNCIA ANTICORROSIVA POR MEIO DE FOSFATIZAÇÃO, CONFERINDO EXCELENTE RESISTÊNCIA QUÍMICA CONTRA CORROSÃO, COM DIMENSÕES COMPRIMENTO 0,40 X COMPRIMENTO 0,40 X ALTURA 0,80, COM RODÍZIO DE 50MM. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. ANVISA: N/C MODELO: SCA07 48R MARCA/FORNECEDOR: SANTA CLARA	12	R\$ 72,90	R\$ 874,80
14	LOCAÇÃO MONITOR FETAL CARDIOTOCÓGRAFO - ESPECIFICAÇÕES: TRANSDUTORES À PROVA D'ÁGUA, POSSIBILITA PARTO HUMANIZADO NA ÁGUA, MAIS CONFORTO E SEGURANÇA PARA MÃE, BEBÊ E PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS. DETECÇÃO AUTOMÁTICA DE GÊMEOS. TELA DE LCD COLORIDA 7" COM TRAÇADO. ALTO FALANTE E IMPRESSORA INCORPORADOS. MEMÓRIA PARA 450 HORAS. EXPORTAÇÃO DE DADOS VIA USB. ALÇA PARA MELHOR MOBILIDADE. BATERIA DE LÍTIO LONGA DURAÇÃO. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: DIMENSÕES: 9,6 CM X 32,6 CM X 27,6 CM PESO: APROXIMADAMENTE 5,5 KG MONITORAMENTO FREQUÊNCIA CARDÍACA FETAL: FAIXA DE BPM: 30 ~240 BPM; PRECISÃO: ±2%; DISPERSÃO: <10MA @ 264 VAC APLICADO AO TRANSDUTOR MONITORAMENTO CONTRAÇÃO UTERINA: FAIXA DA CONTRAÇÃO: 0-100	12	R\$ 575,00	R\$ 6.900,00



	UNIDADES RELATIVAS; RESOLUÇÃO: 1 UNIDADE RELATIVA; DISPERSÃO: <10MA @ 264 VAC APLICADO AO TRANSDUTOR / PAPEL: ESTILO DO PAPEL: ZFOLD; TAMANHO DO PAPEL: 150MM X 90MM X 15MM; PRECISÃO: ±1%; DETECTOR DE PAPEL: SIM; VELOCIDADE: NORMAL, 1, 2 E 3 CM/MIN ±1%; ACELERADA, 10 CM/MIN (SOMENTE NO MODO TENDÊNCIA) ANVISA: 80070219032 ANVISA: 80070219032 MODELO: HI BEBE BT 350 MARCA/FORNECEDOR: MACROSUL			
15	LOCAÇÃO MONITOR MULTIPARAMETRICO - ESPECIFICAÇÕES: MONITOR MULTIPARAMÉTRICO, VERSÁTIL, ADAPTÁVEL, SOFISTICADO E PORTÁTIL. FORNECE UMA SOLUÇÃO ALTAMENTE EFICIENTE PARA AS VÁRIAS NECESSIDADES COTIDIANAS DAS INSTITUIÇÕES MÉDICAS. ATENDE QUALQUER APLICAÇÃO MÉDICA E PERFIL DE PACIENTE, ALIADO A CONECTIVIDADE A UMA CENTRAL MONITORAÇÃO. ESTE EQUIPAMENTO INOVADOR FORNECE TENDÊNCIAS GRÁFICAS E TABULARES DE LONGA DURAÇÃO E ESTÁ DISPONÍVEL EM DIVERSAS CONFIGURAÇÕES: DESDE A MONITORAÇÃO NÃO INVASIVA BÁSICA ATÉ A MULTIPARAMÉTRICO, COBRINDO TODOS OS REQUISITOS MÉDICOS. DEVE APRESENTAR CARACTERÍSTICAS DE SEGURANÇA CONFORME AS EXIGÊNCIAS DA NORMA IEC E NBR IEC 6060, MARCA DE ACORDO COM: MDD93/42/ECC, PESO: ATÉ 3,5 KG, COM DIMENSÃO: 315MM X 155MM X 220MM, GRAU DE PROTEÇÃO MÍNIMO: IPX1. NO AMBIENTE OPERACIONAL, ATENDE PACIENTE ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, COM ALIMENTAÇÃO 1000 A 240 VAC, 50/60 HZ, COM TEMPERATURA: 0 A 40 ° C, UMIDADE 15 A 95% (NÃO CONDENSADO). APRESENTA INDICADORES SONOROS, VISUAL PARA TODOS OS PARÂMETROS, SITUAÇÃO E ALIMENTAÇÃO, BATERIA, BIP DE QRS E ALARME SONORO (10 NÍVEIS). TELA DE LCD COLORIDA DE 10,4 POLEGADAS, COM TRAÇADO ATÉ 7 FORMAS DE ONDA. DEVE APRESENTAR CONEXÃO DE REDE: COM OU SEM FIO (WIRELESS; OPCIONAL) À CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO; BATERIA RECARREGÁVEL, ATÉ 4 HORAS EM FUNCIONAMENTO CONTÍNUO COM SAÍDA VGA. FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA: ADULTO: 15 A 300 BPM; PEDIÁTRICO E NEONATAL: 15 A 350 BPM COM ISOLAMENTO CONTRA INTERFERÊNCIA ELETROCIRÚRGICA E DESFIBRILAÇÃO. DEVE APRESENTAR DETECÇÃO DE MARCAPASSO, ANÁLISE DE ARRITMIA E DETECÇÃO	12	R\$ 690,00	R\$ 8.280,00



	DA RESPIRAÇÃO POR MÉTODO DE IMPEDÂNCIA. DEVE APRESENTAR ECG CABO: 3 OU 5 VIAS, DERIVAÇÕES: I, II, III (CABO 3 VIAS) OU I, II, III, AVR, AVL, AVF, V (CABO 5 VIAS), PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI), NO MÍNIMO 1 CANAL PARA TEMPERATURA (SUPERFICIAL E INTRACAVITÁRIA), SPO2, MENSURAÇÃO DE FREQUÊNCIA DE PULSO. REG. NA ANVISA, ASSISTÊNCIA TÉCNICA, ENTREGA COM CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, MÍNIMO 2 ANOS DE GARANTIA. ANVISA: 80946310203 MODELO: UMEC 10 MARCA/FORNECEDOR: MINDRAY			
16	LÓCAÇÃO OXÍMETRO DE PULSO PM60 COM KIT DE CARREGAMENTO - ESPECIFICAÇÕES: OXÍMETRO DE PULSO PM60 COM KIT DE CARREGAMENTO COM TELA LCD COLORIDA DE MÍNIMO 2,3 POLEGADAS PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, COM APRESENTAÇÃO DE CURVA PLETISMOGRÁFICA DE ALTA RESOLUÇÃO, MODO DE OPERAÇÃO SELECIONÁVEIS ALEATÓRIO E CONTÍNUO, ALARMES SONOROS E VISUAIS COM FAIXA AJUSTÁVEL DE ALARMES, FAIXA DE MEDIÇÃO DE 0 A 100%, FREQUÊNCIA DE PULSO DE 18 A 300BPM, SER DO TIPO PORTÁTIL, BATERIA RECARREGÁVEL ATRAVÉS DE FONTE DE ALIMENTAÇÃO, COM DURAÇÃO DE 24 DE FUNCIONAMENTO CONTÍNUO. ACESSÓRIOS: 1 SENSOR NEONATAL TIPO Y, 1 SENSOR PEDIÁTRICOS TIPO CLIPE E 1 SENSOR ADULTO TIPO CLIPE, FONTE DE ALIMENTAÇÃO E CABO DE FORÇA. TER REGISTRO NA ANVISA, COM GARANTIA MÍNIMA DE 02 ANOS. ANVISA: 80943610195 MODELO: PM60 MARCA/FORNECEDOR: MINDRAY	12	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
17	LOCAÇÃO VENTILADOR PULMONAR - ESPECIFICAÇÕES: VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PNEUMÁTICO, COM TELA AJUSTÁVEL E COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS, TOUCH-SCREEN ATENDENDO A PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS, A PARTIR DE 500 GRAMAS, INDICADO PARA USO EM TERAPIA INTENSIVA; CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO MEDIDA POR PELA TECNOLOGIA PARAMAGNÉTICA E/OU ULTRASSÔNICA E/OU GALVÂNICA; DEVE TER OS SEGUINTE MODOS VENTILATÓRIOS: VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA (VNI), VENTILAÇÃO	12	R\$ 3.550,00	R\$ 42.600,00



745

	ASSISTIDA/CONTROLADA POR VOLUME (VCV), VENTILAÇÃO ASSISTIDA/CONTROLADA POR PRESSÃO (PCV), VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA AO VOLUME (SIMVVC), VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA À PRESSÃO (SIMV-PC) VENTILAÇÃO COM PRESSÃO DE SUPORTE (PSV/CPAP), VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA/CRONOMETRADA DE PRESSÃO DE SUPORTE (PSV/ST), VENTILAÇÃO CONTROLADA POR VOLUME REGULADA POR PRESSÃO (PRVC), VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA AO VOLUME (PRVCSIMV), VENTILAÇÃO DE PRESSÃO POSITIVA DAS VIAS AÉREAS EM NÍVEL DUPLO (BI NÍVEL), VENTILAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE PRESSÃO DE VIAS AÉREAS (APRV), VENTILAÇÃO NASAL COM PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA DAS VIAS AÉREAS (NCPAP); VENTILAÇÃO DE BACKUP DE APNEIA COM ATUAÇÃO EM TODAS AS MODALIDADES, INCLUSIVE EM CPAP; COMPENSAÇÃO DE VAZAMENTOS POSSIBILITANDO VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA, TERAPIA DE ALTO FLUXO PARA PACIENTES ADULTO/PEDIÁTRICO DE NO MÍNIMO 5 A 60 L/MIN E PARA NEONATAIS DE NO MÍNIMO 5 A 15 L/MIN; PRINCIPAIS CONTROLES REALIZADOS DE FORMA DIRETA PELO OPERADOR: FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A 100%, VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO 2 A 2000 ML, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA EM PACIENTES ADULTO E PEDIÁTRICO DE NO MÍNIMO 1 A 100 RPM, EM PACIENTES NEONATAIS DE NO MÍNIMO 1 A 150 RPM, TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO 0,30 A 8 SEGUNDOS, PEEP DE NO MÍNIMO DESLIGADO, 0 A 50 CMH2O, PRESSÃO INSPIRADA EM PACIENTES. ACESSÓRIOS: 01 (UM) CIRCUITO NEONATAL ESTERILIZÁVEL, 01 (UM) CIRCUITO PEDIÁTRICO ESTERILIZÁVEL, 01 (UM) CIRCUITO ADULTO ESTERILIZÁVEL, 01 (UMA) JARRA UMIDIFICADORA AUTOLAVÁVEL. 01 (UM) SENSOR DE FLUXO PARA PACIENTES NEONATAIS, 01 (UM) UMIDIFICADOR. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, ASSISTÊNCIA TÉCNICA, ENTREGA COM CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, MÍNIMO 2 ANOS DE GARANTIA. ANVISA: 80943610134 MODELO: SV300 MARCA/FORNECEDOR: MINDRAY			
VALOR GLOBAL	DUZENTOS E OITENTA E SETE MIL TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS			R\$ 287.332,92



Finalizando, declaramos que nossas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias

PRAZO DE ENTREGA: 10 (dez) dias úteis

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 10º (décimo) dia útil do mês subsequente à realização dos serviços.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 001-Banco do Brasil

Agência: 1604

Conta Corrente: 7809-3

Atenciosamente,

Assinado digitalmente na ZapSign por
Angelzinda Alves Medeiros Claudino
Data: 21/05/2025 14:12:59.114 (UTC-03:00)



MATMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ANGELZINDA ALVES MEDEIROS CLAUDINO

CPF 935.392.583-53

PROCURADORA



Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)

Última atualização em 21 Maio 2025, 14:12:59



Status: Assinado

Documento: PROPOSTA PE 2025.0428.003 - FORQUILHACE.Pdf

Número: 307a3c40-f454-4cf8-85c4-fe64e4691660

Data da criação: 21 Maio 2025, 13:42:45

Hash do documento original (SHA256): 78be623d936bcec938877f63154962f312e1a26b28a287d94d95ee54ed8e49a2



Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

Assinatura

ANGELZINDA ALVES MEDEIROS CLAUDINO

Data e hora da assinatura: 21/05/2025 14:12:59

Token: 848405f2-a11d-4ce8-8b5a-cbf89eb2f133

Angelzinda Alves Medeiros Claudino

Contos de autenticação:

Telefone: + 5585999637300

E-mail: gel.alves@matmedhospitalar.com

IP: 191.39.139.168

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/136.0.0.0 Mobile Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Confirme a integridade do documento aqui.



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 307a3c40-f454-4cf8-85c4-fe64e4691660, segundo os Termos de Uso da ZapSign, disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 307a3c40-f454-4cf8-85c4-fe64e4691660. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Fortaleza, 21 de maio de 2025.

A,
PREFEITURA DE FORQUILHA/CE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2025.04.28.003

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

MATMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ Nº 21.500.422/0001-04, sediada no endereço Avenida Antônio Sales, nº 913, Joaquim Távora, Fortaleza, Ceará, CEP 60.135-101, por intermédio de sua procuradora a Sra. Angelzinda Alves Medeiros Claudino portadora da carteira de identidade nº 2000002243467 e do CPF nº 935.392.583-53, para fins do disposto no Edital deste Pregão Eletrônico.

DECLARA, para os devidos fins que, em cumprimento ao estabelecido na Lei Federal nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

DECLARA, que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas no art. 93 da Lei nº 8.213/1991.

Atenciosamente,



Assinado digitalmente na Zap Sign por
Angelzinda Alves Medeiros Claudino
Data: 21/05/2025 14:12:59.114 (UTC-03'00')

MATMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ANGELZINDA ALVES MEDEIROS CLAUDINO

CPF 935.392.583-53

PROCURADORA

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)

Última atualização em 21 Maio 2025, 14:12:59



Status: Assinado

Documento: DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO.Pdf

Número: fcd63bcf-1c83-4f7b-845a-f6f7b9c91836

Data da criação: 21 Maio 2025, 13:42:46

Hash do documento original (SHA256): c02c161c7e9e8b5ff394523ea995f805e0aa6bb5065bcb8014d170fdb79f3496



Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

Assinatura

ANGELZINDA ALVES MEDEIROS CLAUDINO

Data e hora da assinatura: 21/05/2025 14:12:59

Token: 848405f2-a11d-4ce8-8b5a-cbf89eb2f133

Angelzinda Alves Medeiros Claudino

Fontes de autenticação:

Telefone: + 5585999637300

E-mail: gel.alves@matmedhospitalar.com

IP: 191.39.139.168

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/136.0.0.0 Mobile Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Confirme a integridade do documento aqui.



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número fcd63bcf-1c83-4f7b-845a-f6f7b9c91836, segundo os Termos de Uso da ZapSign, disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign fcd63bcf-1c83-4f7b-845a-f6f7b9c91836. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Fortaleza, 21 de maio de 2025.

A,
PREFEITURA DE FORQUILHA/CE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2025.04.28.003

DECLARAÇÃO DE INTEGRIDADE DOS CUSTOS

MATMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ Nº 21.500.422/0001-04, sediada no endereço Avenida Antônio Sales, nº 913, Joaquim Távora, Fortaleza, Ceará, CEP 60.135-101, por intermédio de sua procuradora a Sra. Angelzinda Alves Medeiros Claudino portadora da carteira de identidade nº 2000002243467 e do CPF nº 935.392.583-53, para fins do disposto no Edital deste Pregão Eletrônico, DECLARA, que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

Atenciosamente,



Assinado digitalmente na ZapSign por
Angelzinda Alves Medeiros Claudino
Data: 21/05/2025 14:12:59.114 (UTC-03:00)

MATMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ANGELZINDA ALVES MEDEIROS CLAUDINO
CPF 935.392.583-53
PROCURADORA



Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)

Última atualização em 21 Maio 2025, 14:12:59



Status: Assinado

Documento: DECLARAÇÃO DE INTEGRIDADE DOS CUSTOS.Pdf

Número: 9795ef73-e2ad-4e1a-ad50-c565081fb6d0

Data da criação: 21 Maio 2025, 13:42:46

Hash do documento original (SHA256): 8470717a8953cab6d67648e34a5e296c6c91dad7ec5daf713fd5bee6404c28ea



Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

Assinatura

ANGELZINDA ALVES MEDEIROS CLAUDINO

Data e hora da assinatura: 21/05/2025 14:12:59

Token: 848405f2-a11d-4ce8-8b5a-cbf89eb2f133

Angelzinda Alves Medeiros Claudino

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5585999637300

E-mail: gel.alves@matmedhospitalar.com

IP: 191.39.139.168

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/136.0.0.0 Mobile Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Confirme a integridade do documento aqui.



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 9795ef73-e2ad-4e1a-ad50-c565081fb6d0, segundo os Termos de Uso da ZapSign, disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 9795ef73-e2ad-4e1a-ad50-c565081fb6d0. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.