



**Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda.**

**Rua:** Avenida Caldas Júnior, 456 - Três Vendas - Erechim/RS

**CEP:** 99.713-190

**Telefone:** (54) 2106-1270/(54) 2106-8340/ (54) 99669-7278

**CNPJ:** 27806274000129 **IE:** 039/0176249 **NIRE:** 4320811825-5 **Inscrição Municipal:** 101394

**Email:** licitacao@promedisau.de.com.br - **Email:** comercial@promedisau.de.com.br

**Ao Órgão Prefeitura Municipal de Tapejara. Pregão Eletrônico N° 63/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade | Qtd  | R\$ Unitário             | Valor Total |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|--------------------------|-------------|
| 0001 | APARELHO DE TENS, FES E RUSSA - 04 CANAIS : EQUIPAMENTO PARA APLICAÇÃO DE CORRENTE ELÉTRICA VIA ELETRODOS EM CONTATO DIRETO COM O PACIENTE. APARELHO PARA TERAPIA DE DISFUNÇÕES NEUROMUSCULARES COM AS CORRENTES TEM (ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA - TRANSCUTANEOUS ELECTRICAL NERVE STIMULATION), FES (ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA FUNCIONAL - FUNCTIONAL ELECTRICAL STIMULATION) E RUSSA (CORRENTE DE MÉDIA FREQUÊNCIA MODULADA EM BURST). COM QUATRO CANAIS DE SAÍDA COM AJUSTE DE INTENSIDADE INDEPENDENTE.<br><b>MODELO:</b> NEURODYN II<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> IBRAMED                                                                                                                   | UN      | 4,00 | 1.230,00                 | 4.920,00    |
| 0002 | APARELHO DE ULTRASSOM 1 E 3 MHZ : ULTRASSOM TERAPÊUTICO NAS FREQUÊNCIAS DE 1 MHZ OU 3 MHZ PARA UTILIZAÇÃO EM FISIOTERAPIA. COM ERA (ÁREA EFETIVA DE RADIAÇÃO) DE 7 CM², POSSIBILITANDO A SELEÇÃO DA FREQUÊNCIA DE 1 MHZ OU 3 MHZ COM A ERA DE 7 CM². MODO DE EMISSÃO DO ULTRASSOM AJUSTÁVEL EM CONTÍNUO OU PULSADO, SENDO O MODO PULSADO COM FREQUÊNCIA DE REPETIÇÃO DO PULSO DE 100 HZ, 48 HZ OU 16 HZ E COM RAZÃO DE PULSO DE 1/2 (50%) E 1/5 (20). COMPRIMENTO DE ONDA DE 1 MHZ ATINGE UMA PROFUNDIDADE APROXIMADA DE 5 CM E O COMPRIMENTO DE ONDA DE 3 MHZ ATINGE UMA PROFUNDIDADE NO TECIDO DE APROXIMADAMENTE 1 A 2 CM.<br><b>MODELO:</b> SONOPULSE III<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> IBRAMED | UN      | 4,00 | 1.360,00                 | 5.440,00    |
| 0017 | KITS DE VENTOSATERAPIA , KIT DE VENTOSA 10 COPOS, DIMENSÕES APROXIMADAS DOS COPOS: DIÂMETRO INTERNO APROXIMADO COPO - NÚMERO 1: 4,5CM NÚMERO 2: 3,8CM NÚMERO 3: 3,5CM NÚMERO 4: 3,0CM NÚMERO 5: 2,3CM. MATERIAL DOS COPOS: ACRÍLICO. CONTENDO TAMBÉM - 01 UNIDADE PISTOLA PARA SUÇÃO - 10 UNIDADES DO COPO DE VENTOSA DE ACRÍLICO.<br><b>MODELO:</b> ESTEK<br><b>MARCA/FABRICANTE:</b> ESTEK                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | KIT     | 3,00 | 157,92                   | 473,76      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |      | Valor total da proposta: | 10.833,76   |

O valor total dessa proposta é de R\$10.833,76 (dez mil e oitocentos e trinta e três reais e setenta e seis centavos).



**Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda.**

**Rua:** Avenida Caldas Júnior, 456 - Três Vendas - Erechim/RS

**CEP:** 99.713-190

**Telefone:** (54) 2106-1270/(54) 2106-8340/ (54) 99669-7278

**CNPJ:** 27806274000129 **IE:** 039/0176249 **NIRE:** 4320811825-5 **Inscrição Municipal:** 101394

**Email:** licitacao@promedisaude.com.br - **Email:** comercial@promedisaude.com.br

**Ao Órgão Prefeitura Municipal de Tapejara. Pregão Eletrônico N° 63/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|

## Dados Comerciais:

### Informações Bancárias:

**Banco:** Banco do Brasil

**Conta:** 102130-3

**Agência:** 132-5

**Banco:** Banrisul

**Conta:** 0600201706

**Agência:** 0210

**Validada proposta:** 60 (sessenta) dias.

**Prazo de Entrega:** 05 (cinco) dias.

**Prazo de Pagamento:** conforme edital.

### Dados do representante que assinará a ATA/Contrato:

**Fabiana Domingues**

**Nacionalidade:** brasileira

**Estado civil:** solteira

**RG:** 7063788629

**CPF:** 959.084.550-91

**Função:** Representante Legal/Sócia

**E-mail:** licitacao@promedisaude.com.br

## Observações:

Na proposta de preço estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

Declaramos nos termos do Art. 63, 1º da Lei 14.133/21, que, em nossa proposta econômica compreende 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.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos, bem como aceitamos todas as obrigações especificadas.

Face ao disposto no Artigo 78, inciso XV da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, reserva-se ao direito de suspender o fornecimento do objeto licitado caso haja um atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos, até seu restabelecimento

Erechim/RS, 29 de Agosto de 2024

### Representante Legal

FABIANA DOMINGUES

**RG:**7063788629

**CPF:**959.084.550-91

