

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SAPUCAIA DO SUL

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 028/2024

DECLARAÇÃO DE PROPOSTA

A empresa **M. CARREGA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**, inscrita no CNPJ 32.593.430/0001-50 com sede na AV HENRIQUE MANSANO 1595 JD ALPES CEP 86075-000 LONDRINA- PR, por seu representante legal abaixo-assinado, Sr. JOSE MARCIO CARREGA portador da Carteira de Identidade nº 14.727.572 e do CPF nº 109.523.298-32.

Declaramos que os produtos ofertados atendem as especificações estabelecidas no edital e que nos preços propostos no presente documento estão inclusas todas as despesas, tais como impostos, taxas, transporte, entrega, lucro e demais custos diretos e indiretos, não cabendo quaisquer alegações posteriores de omissão de custos na proposta, bem como pleitos adicionais, sendo o objeto do Edital entregue sem acréscimos de valores.

Declaramos para os fins do tratamento diferenciado e favorecido que cogita a Lei Complementar nº 123/2006 que estamos enquadrados, na data designada para o início da sessão pública, na condição de **EMPRESA DE PEQUENO PORTE** e que não estamos incursos nas vedações a que se reporta o §4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, cientes que a declaração inexata ou falsa importará nas sanções previstas no edital, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal que o ato ensejar.

Para fins do disposto no Edital da presente Licitação, o representante Legal da participante declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que: A proposta apresentada para participar da presente Licitação foi elaborada de maneira independente pelo participante, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de Entrega: Conforme edital.

Prazo de Pagamento: Conforme edital.

Prazo de Garantia: Conforme o edital.

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL – AG: 1472-9 - C/C: 31.999-6

Representante Legal responsável pela assinatura de Atas e Contratos:

José Marcio Carrega

CPF: 109.523.298-32 RG: 14.727.57-2

Endereço residencial: Rua Tupi, 329 – Centro, Londrina – PR CEP: 86020-350

E-MAIL: londrimedi.licitacao@gmail.com

Londrina, 20 de Setembro de 2024.



JOSE MARCIO CARREGA
CPF: 109.523.298-32
RG: 14.727.572
SÓCIO DIRETOR

JOSE MARCIO CARREGA:10952329832

Digitally signed by JOSE MARCIO CARREGA:10952329832
DN: cn=BR, ou=CP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e CPF A1, ou=AC, ou=SERASA RFB, ou=3259423000130, ou=VIDEOCONFERENCIA, cn=JOSE MARCIO CARREGA:10952329832
Date: 2024.09.20 08:11:29 -03'00'
Adobe Acrobat Reader version: 2024.003.20112

LONDRINA, 20 de Setembro de 2024

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA DO SUL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2024



PROPOSTA

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	MARCA / MODELO	VLR UNIT R\$	VLR TOTAL R\$
02	150	Aparelho de Verificação de Pressão Arterial - ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO - APARELHO MEDIDOR DE PRESSÃO ARTERIAL (ESFIGMOMANÔMETRO) ADULTO, PORTÁTIL, CONTENDO MANÔMETRO ANERÓIDE EMBORRACHADO (PROTEÇÃO CONTRA IMPACTO) E COM PONTEIRO INDICATIVO, EM ESCALA DE 0 A 300 MMHG COM UMA FAIXA DE INTERVALO DE 2 MMHG E A CAIXA INJETADA COM LIGA DE ZINCO E ANEL DE PROTEÇÃO. MANGUITO E TUBOS EM PVC, COM DUAS SAÍDAS E SEM EMENDAS, RESISTENTE E COM ADEQUADA VEDAÇÃO, OS QUAIS TENHAM PASSADO POR TRATAMENTO TÉRMICO, RECOZIMENTO E POLIMENTO. DA MESMA FORMA, A PERA INSULFLADORA FABRICADA EM PVC, COM ACABAMENTO LISO E VÁLVULA DE METAL COM ESFERA EM AÇO INOX COM SISTEMA DE RETORNO E VEDAÇÃO SENSÍVEL A SAÍDA DE AR DURANTE O INSULFLAMENTO DO EQUIPAMENTO. BRAÇADEIRA (CIRCUNFERÊNCIA DE 18 - 35CM) CONFECCIONADA EM TECIDO DE NYLON LAVÁVEL, RESINADO E ANTIALÉRGICO, QUE POSSIBILITE ADEQUADA LIMPEZA E DESINFECÇÃO COM SISTEMA DE FECHO DE CONTATO (VELCRO), RESISTENTE (FIRMEMENTE FIXADO AO TECIDO COM COLA E, SOBRETUDO, COSTURADO). GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. APROVADO E REGISTRADO PELA ANVISA E TESTADO PELO INMETRO	PREMIUM / ADULTO	56,00	8.400,00
03	40	Aparelho de Verificação de Pressão Arterial - ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO OBESO - APARELHO MEDIDOR DE PRESSÃO ARTERIAL (ESFIGMOMANÔMETRO) ADULTO OBESO, PORTÁTIL, CONTENDO MANÔMETRO ANERÓIDE EMBORRACHADO (PROTEÇÃO CONTRA IMPACTO) E COM PONTEIRO INDICATIVO, EM ESCALA DE 0 A 300 MMHG COM UMA FAIXA DE INTERVALO DE 2 MMHG E A CAIXA INJETADA COM LIGA DE ZINCO E ANEL DE PROTEÇÃO. MANGUITO E TUBOS EM PVC, COM DUAS SAÍDAS E SEM EMENDAS, RESISTENTE E COM ADEQUADA VEDAÇÃO, OS QUAIS TENHAM PASSADO POR TRATAMENTO TÉRMICO, RECOZIMENTO E POLIMENTO. DA MESMA FORMA, A PERA INSULFLADORA FABRICADA EM PVC, COM ACABAMENTO LISO E VÁLVULA DE METAL COM ESFERA EM AÇO INOX COM SISTEMA DE RETORNO E VEDAÇÃO SENSÍVEL A SAÍDA DE AR DURANTE O INSULFLAMENTO DO EQUIPAMENTO. BRAÇADEIRA (CIRCUNFERÊNCIA DE 35 - 51CM) CONFECCIONADA EM TECIDO DE NYLON LAVÁVEL, RESINADO E ANTIALÉRGICO, QUE POSSIBILITE ADEQUADA LIMPEZA E DESINFECÇÃO COM SISTEMA DE FECHO DE CONTATO (VELCRO), RESISTENTE (FIRMEMENTE FIXADO AO TECIDO COM COLA E, SOBRETUDO, COSTURADO). GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. APROVADO E REGISTRADO PELA 40 3 ANVISA E TESTADO PELO INMETRO.	PREMIUM / OBESO	99,00	3.960,00
06	30	Aspirador de Secreção Portátil - elétrico - APARELHO DE SUÇÃO DE SECREÇÕES (LÍQUIDOS E FLUÍDOS CORPORAIS) NAS ÁREAS NASAIS, FARINGE E TRAQUEIA. DEVE POSSUIR COMO ELEMENTO PRINCIPAL UMA BOMBA DE VÁCUO COM ACIONAMENTO ELÉTRICO; TER FILTRO PARA PROTEÇÃO CONTRA CONTAMINAÇÃO CRUZADA COM FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. POSSUIR DISPOSITIVO TÉRMICO DE PROTEÇÃO CONTRA SUPERAQUECIMENTO COM ACIONAMENTO AUTOMÁTICO (ATUAR COM TEMPERATURA DE 130 ± 5° C); BOTÃO LIGA/DESLIGA; MOTOR 1/33 HP; POTÊNCIA 160 VA; FREQUÊNCIA 60 HZ; BIVOLT; INTENSIDADE SONORA DE 61,5 DBA; SISTEMA DIAFRAGMA; VÁCUO 600 MMHG; VAZÃO FLUXO LIVRE DE 18 A 20,0 L / MIN; PRESSÃO ATMOSFÉRICA 700 À 1.060 H PA; FRASCO COLETOR COM CAPACIDADE DE 1 A 1,5 LITROS COM PROTEÇÃO ANTITRANSBORDAMENTO. CONTER NO KIT: 01 MANUAL DE INSTRUÇÃO DE USO EM PORTUGUÊS; 01 BOMBA VÁCUO ASPIRADORA; 01 FRASCO COLETOR; 01 TAMPA PARA O FRASCO ASPIRADOR; 01 MANGUEIRA DE SILICONE DE 2M – PACIENTE; 01 MANGUEIRA DE SILICONE – VÁCUO; CABO DE FORÇA ELÉTRICA COMPATÍVEL COM A NORMA ABNT NBR 14136. GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. APROVADO E 30 4 REGISTRADO PELA ANVISA E TESTADO PELO INMETRO	NEVONI / 5005	330,00	9.900,00

12	05	Desfibrilador Externo Automático - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO DEA PARA APLICAÇÃO DE RCP. O EQUIPAMENTO DEVE OFERECER AUXÍLIO AOS SOCORRISTAS COM INDICAÇÕES DE TEXTO, VOZ E IMAGEM, E FEEDBACK SOBRE A FREQUÊNCIA E A PROFUNDIDADE DAS COMPRESSÕES INTEGRADOS E EM TEMPO REAL PARA APLICAÇÃO DE RCP. POSSUIR ALGORITMO ESPECÍFICO PARA CRIANÇAS; TELA MONOCROMÁTICA; IMAGENS DE SALVAMENTO (ÍCONES GRÁFICOS); ELETRODOS (CPR-D PADZ - ADULTO) E PEDI PADZ II (PEDIÁTRICO). ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT. CONTER NO KIT: 01 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO AED PLUS; UM PACK DE 10 BATERIAS DE LÍCIO 123A; UMA BOLSA DE TRANSPORTE; 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA COMPATÍVEL A NORMA ABNT NBR 14136 PARA RECARREGAR BATERIA; 01 PAR DE ELETRODO (PLACAS) MULTIFUNÇÃO DESCARTÁVEIS INFANTIL E 01 PAR DE ELETRODO (PLACAS) MULTIFUNÇÃO DESCARTÁVEIS ADULTO; E MANUAL DE INSTRUÇÃO, PASSO A PASSO, EM PORTUGUÊS; GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO CONTRA DEFEITOS DE FÁBRICA. APROVADO E REGISTRADO PELA ANVISA E TESTADO PELO INMETRO.	CMOS DRAKE / LIFE 400 FUTURA	6600,00	33.000,00
13	10	ELETRODO MULTIFUNÇÃO DESCARTÁVEIS COM CONECTOR PRETO. AS PLACAS MULTIFUNÇÃO DESCARTÁVEIS PARA USO INFANTIL DEVEM SER CONSTITUÍDAS POR UM PAR DE ELETRODOS PRÉ-GELIFICADOS, AUTO ADESIVOS, EQUIPADOS COM CABO COM UM ÚNICO CONECTOR BIPOLAR PARA A LIGAÇÃO DIRETA OU INDIRETA AO DESFIBRILADOR/ESTIMULADOR. OS ELETRODOS DEVEM TER A FORMA ARREDONDADA CONTRIBUINDO PARA REDUZIR O RISCO DE DESUNIFORMIDADE NA DENSIDADE DE CORRENTE, SOBRETUDO DURANTE A DESCARGA DE DESFIBRILAÇÃO, E, PORTANTO DE QUEIMADURAS DA PELE. IMPORTANTE O MATERIAL TER ISOLAMENTO DE PROTEÇÃO E O CONECTOR PROTEGIDO LIMITAM O PERIGO DE MICRO CHOQUES ELÉTRICOS INDESEJADOS. AS PLACAS MULTIFUNÇÃO DEVEM SER EMBALADAS EM SACOS HERMÉTICOS DE MATERIAL OPACO DESTINADO A PROTEGER O GEL DA LUZ E DA UMIDADE. ESTE MATERIAL DEVE TER AS SEGUINTE INDICAÇÕES: DESFIBRILAÇÃO EXTERNA, CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA TRANSTORÁCICA E/ O TRANSESÓFAGA, ELETRO ESTIMULAÇÃO CARDÍACA TEMPORÁRIA TRANSTORÁCICA (NÃO INVASIVA), MONITORIZAÇÃO ELETROCARDIOGRÁFICA. 10 6 AS PLACAS MULTIFUNÇÃO DESCARTÁVEIS DEVEM PERMITIR QUE O OPERADOR POSSA INTERVIR COM EFICÁCIA NO TRATAMENTO DOS PROBLEMAS DE RITMO RELATIVOS ÀS APLICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS, SEM O PERIGO DE CHOQUES ACIDENTAIS DEVIDOS AO USO DE PLACAS REUTILIZÁVEIS DE DOTAÇÃO NORMAL. AS PLACAS DEVEM SER COMPATÍVEL COM O DESFIBRILADOR CMOS DRAKE LIFE 400 FUTURA DE MODELO: F7988PW/CM. GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO CONTRA DEFEITOS DE FÁBRICA. APROVADO E REGISTRADO PELA ANVISA E TESTADO PELO INMETRO.	CMOS DRAKE / INFANTIL	490,00	4.900,00
14	10	ELETRODO MULTIFUNÇÃO DESCARTÁVEIS COM CONECTOR PRETO. AS PLACAS MULTIFUNÇÃO DESCARTÁVEIS PARA USO INFANTIL DEVEM SER CONSTITUÍDAS POR UM PAR DE ELETRODOS PRÉ-GELIFICADOS, AUTO ADESIVOS, EQUIPADOS COM CABO COM UM ÚNICO CONECTOR BIPOLAR PARA A LIGAÇÃO DIRETA OU INDIRETA AO DESFIBRILADOR/ESTIMULADOR. OS ELETRODOS DEVEM TER A FORMA ARREDONDADA CONTRIBUINDO PARA REDUZIR O RISCO DE DESUNIFORMIDADE NA DENSIDADE DE CORRENTE, SOBRETUDO DURANTE A DESCARGA DE DESFIBRILAÇÃO, E, PORTANTO DE QUEIMADURAS DA PELE. IMPORTANTE O MATERIAL TER ISOLAMENTO DE PROTEÇÃO E O CONECTOR PROTEGIDO LIMITAM O PERIGO DE MICRO CHOQUES ELÉTRICOS INDESEJADOS. AS PLACAS MULTIFUNÇÃO DEVEM SER EMBALADAS EM SACOS HERMÉTICOS DE MATERIAL OPACO DESTINADO A PROTEGER O GEL DA LUZ E DA UMIDADE. ESTE MATERIAL DEVE TER AS SEGUINTE INDICAÇÕES: DESFIBRILAÇÃO EXTERNA, CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA TRANSTORÁCICA E/ O TRANSESÓFAGA, ELETRO ESTIMULAÇÃO CARDÍACA TEMPORÁRIA TRANSTORÁCICA (NÃO INVASIVA), MONITORIZAÇÃO ELETROCARDIOGRÁFICA. 10 6 AS PLACAS MULTIFUNÇÃO DESCARTÁVEIS DEVEM PERMITIR QUE O OPERADOR POSSA INTERVIR COM EFICÁCIA NO TRATAMENTO DOS PROBLEMAS DE RITMO RELATIVOS ÀS APLICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS, SEM O PERIGO DE CHOQUES ACIDENTAIS DEVIDOS AO USO DE PLACAS REUTILIZÁVEIS DE DOTAÇÃO NORMAL. AS PLACAS DEVEM SER COMPATÍVEL COM O DESFIBRILADOR CMOS DRAKE LIFE 400 FUTURA DE MODELO: F7988PW/CM. GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO CONTRA DEFEITOS DE FÁBRICA. APROVADO E REGISTRADO PELA ANVISA E TESTADO PELO INMETRO.	CMOS DRAKE / INFANTIL	490,00	4.900,00

15	50	Estetoscópio Duplo (Adulto e Pediátrico) - ESTETOSCÓPIO DUPLO ADULTO E PEDIÁTRICO EM ALUMÍNIO ANODIZADO CONTENDO AUSCULTADOR DUPLO COM DIAFRAGMAS EM AMBOS OS LADOS DE MATERIAL EPÓXI E FIBRA DE VIDRO E COM ANÉIS DE PROTEÇÃO EM SILICONE. AS OLIVAS EM SILICONE COM VEDAÇÃO SUAVE E O TUBO EM LÚMEM ÚNICO COM FORMA DE Y E EM PVC. ACOMPANHAR OLIVAS EXTRAS E O MANUAL DE INSTRUÇÕES. APROVADO E REGISTRADO PELA ANVISA E TESTADO PELO INMETRO.	PREMIUM / DUPLO	30,00	1.500,00
27	80	Otoscópio - O OTOSCÓPIO DEVE TER COMO COMPONENTES: ESPÉCULOS COM DIVERSOS TAMANHOS PARA ADAPTAR AO OUVIDO DE CADA PACIENTE; LÂMPADA TIPO LED BRANCA PARA ILUMINAR ATRAVÉS DE FEIXE DE LUZ CONCENTRADO E COM UMA LENTE COM AUMENTO DE 2,5 VEZES E COM ALIMENTAÇÃO ENERGÉTICA ATRAVÉS DE 2 PILHAS TAMANHO AA DE 2,5 VOLTS; TER CABO METÁLICO E ESTOJO MACIO PARA ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE. CONTER PEÇAS MÓVEIS COM SISTEMA DE ROSCA (CABO E CABEÇOTE). TER BOTÃO LIGA/DESLIGA NO CABO. CONTER NO KIT: 01 MANUAL DE INSTRUÇÃO DE USO EM PORTUGUÊS; 01 ESTOJO PARA GUARDAR E PROTEGER O EQUIPAMENTO. TER NO MÍNIMO 01 ANO DE GARANTIA. APROVADO E REGISTRADO PELA ANVISA E TESTADO PELO INMETRO.	MIKATOS / PORTATIL	200,00	16.000,00
VALOR DA PROPOSTA R\$ 82.560,00 OITENTA E DOIS MIL QUINHENTOS E SESSENTA REAIS			VLR TOTAL PROPOSTA		82.560,00
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, ainda, que estamos enquadradas no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. (Somente na hipótese de, o licitante ser Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP).					
Dados Bancários: BANCO DO BRASIL – AG: 1472-9 - C/C: 31.999-6 Representante Legal responsável pela assinatura de Atas e Contratos: José Marcio Carrega- CPF: 109.523.298-32 RG: 14.727.57-2 Endereço residencial: Rua Tupi, 329 – Centro, Londrina – PR CEP: 86020-350 E-MAIL: londrimedi.licitacao@gmail.com			Validade da Proposta: Conforme edital. Prazo de Entrega: Conforme edital. Prazo de Pagamento: Conforme edital. Prazo de Garantia: Conforme o edital		
ASSINATURA:			CARIMBO:		
 JOSE MARCIO CARREGA CPF: 109.523.298-32 RG: 14.727.572 SÓCIO DIRETOR			 32.593.430/0001-50 90802785-08 LONDRIMEDI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. AV. HENRIQUE MANSANO, 1595 JD. ALPES - CEP 86075-000 LONDRINA - PR		
ASSINATURA DIGITAL:			JOSE MARCIO CARREGA: 10952329 832		
			Digitally signed by JOSE MARCIO CARREGA:10952329832 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC SERASA RFB, ou=32584223000130, ou=VIDEOCONFERENCIA, cn=JOSE MARCIO CARREGA:10952329832 Date: 2024.09.20 08:10:54 -03'00' Adobe Acrobat Reader version: 2024.003.20112		