

PROPOSTA COMERCIAL



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAMOTI/CE
AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº. 006/2024/SMS - CD
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 006/2024/SMS - CD

OBJETO: Constitui objeto desta a CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VENTILADOR PORTÁTIL PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE DR. ARAMIS PAIVA JUNTO SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARAMOTI/CE

DADOS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: LOCMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.238.951/0001-54;
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.685.718-0; **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 186.141-7;
ENDEREÇO: RUA HERBENE, 425, MESSEJANA, FORTALEZA-CEARÁ, CEP: 60.842-120;
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 1369-2 C/C: 108.237-X

DADOS DA REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA
CARGO: PROMOTOR DE VENDA **ESTADO CIVIL:** CASADO
NATURALIDADE: ITAPIUNA/CE **NACIONALIDADE:** BRASILEIRO
RG: 278.170-81 **CPF:** 212.086.623-68
ENDEREÇO: RUA AYMAR RODRIGUES Nº46, MARAPONGA-FORTALEZA-CE CEP60711-110

Item	Descrição	Und.	Qtd.	V. Unitário	V. Total
1	VENTILADOR PORTÁTIL VENTILAÇÃO DE VOLUME CONTROLADO OU DE PRESSÃO CONTROLADA ATRAVÉS DE MÉTODOS NÃO-INVASIVOS OU INVASIVOS COM COMPENSAÇÃO AVANÇADA DE FUGAS. Ventilador portátil ventilação de volume controlado ou de pressão controlada através de métodos não-invasivos ou invasivos com compensação avançada de fugas. Opção de mudança de prescrição do paciente, para atender as necessidades de pacientes adultos e pediátricos (5 kg).suporte de pressão garantida de volume médio. Bateria interna ou destacável com capacidade para 6a 8h de autonomia contínua. Capacidade de armazenamento de dados em cartão SD, porta USB ou memória interna. Quando configurado com o circuito de porta de expiração passivo, e compesação de fuga automática que assegura sincronização otimizada paciente - ventilador e compensação de fuga avançada em ventilações invasivas e não-invasivas para os modos de volume.Acompanha base de umidificação, circuitos de	MES	6	R\$ 3.200,00	R\$ 19.200,00

ventilação invasiva com válvula exalatória próprios do ventilador, cateter mount (em caso de ventilação invasiva). Marca: Resmed Modelo: Astral 100 Anvisa do equipamento: 80047300528 Umidificador GT5000 Marca: Globaltec Anvisa do Umidificador: 80389130032 <u>Anvisa do acessórios:</u> *Circuito Invasivo Adulto(Ventcare): 80677040019 *Máscara Nasal YN-02 (Yuwell): 81278590021 *Mascara Facial YF-02 (Yuwell): 81278590022 *Filtro Bacteriologico(GVS):80158680007 *Jarra(Fisher&Paykel):81447959040 *Cateter Mount(Covidien): 10349000401			
---	--	--	---

Valor total Global: R\$ 19.200,00(Dezenove mil e duzentos reais)

Validade da proposta: 60(sessenta)dias a contar da data da abertura das propostas.

Prazo de entrega: Terá o prazo máximo de 5(cinco)dias para iniciar a prestação do serviço, contatos a partir da data de recebimento da ordem de serviço, conforme termo de referência.

Pagamento: O pagamento será efetuado em até 10 (dez) dias mediante preeni de nota fiscal e após atesto do setor competente, nos termos ei Federal no 14.133/2021.

DECLARA que a proposta de preços foi gerado conforme edital e foram inclusos todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre a prestação dos serviços constantes da proposta, abrangendo, assim, todos os custos com os serviços necessários à execução do objeto em perfeitas condições a manutenção dos serviços.

Fortaleza-CE, 27 de Outubro de 2024

**CARLOS ALBERTO
MENDES
SOUSA:21208662368**

Assinado digitalmente por CARLOS
ALBERTO MENDES SOUSA:21208662368
DN: cn=CARLOS ALBERTO MENDES
SOUSA:21208662368, c=BR, o=ICP-Brasil,
ou=(em branco),
email=carlos.alberto@locmed.com.br
Data: 2024.11.27 15:42:19 -03'00'

LOCMED HOSPITALAR LTDA
CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA
PROMOTOR DE VENDAS
RG N° 278.170-81
CPF N° 212.086.623-68