

NOSSA MISSÃO

Promover soluções para a saúde.

NOSSA VISÃO

Ser referência nacional no mercado de saúde até 2022.

NOSSOS VALORES

INTELIGÊNCIA EMOCIONAL
O segredo do sucesso é o equilíbrio



ATTITUDE
A mudança que espero começa por mim, faço acontecer!



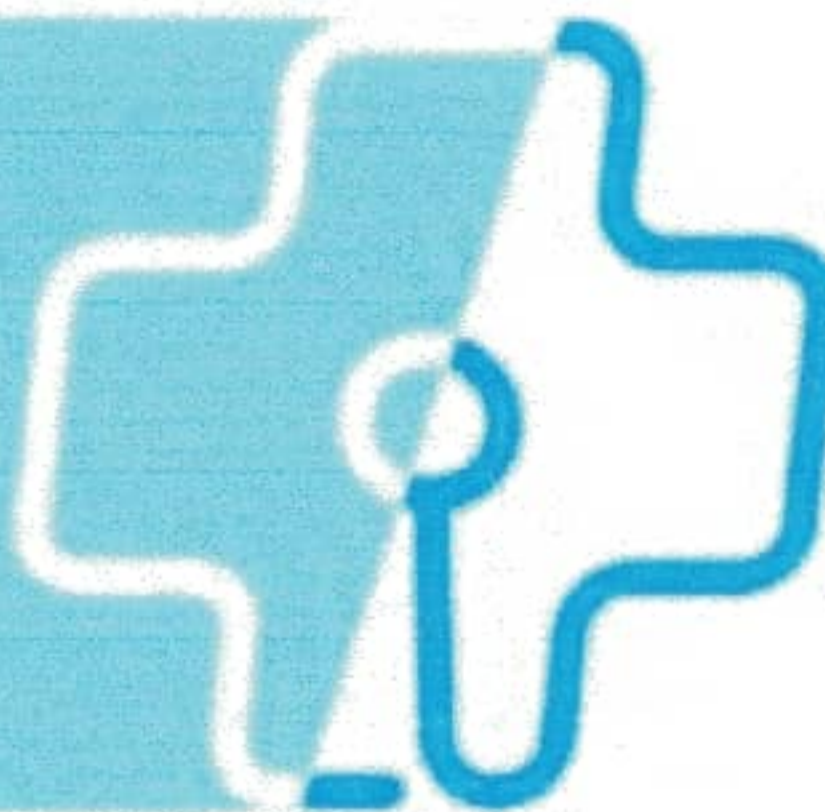
UNIÃO
Dividimos ideias, unimos esforços, compartilhamos resultados



FOCO
Mantenha o foco no objetivo, centralize a força para lutar e utilize a fé para vencer



A VIDA É O BEM MAIS
PRECIOSO QUE PODE EXISTIR
E MERECE SER BEM CUIDADA.



PROPOSTA DE GOVERNO

Nº: 00026245

À

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AUGUSTINOPOLIS

CNPJ: 11.421.097/0001-22

PREGÃO PRESENCIAL

023/2024

Nº. Processo: 074/2024



Prezados Senhores,



A **ABC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI**, inscrita no CNPJ sob N° 40.014.621/0001-49, sediada na Rua SO 11, N° 47, Sala 02 Conj 03, Plano Diretor SU, tem a satisfação de transmitir-lhes a seguinte proposta de fornecimento, condições de venda e pagamento.

1. Objeto da proposta

Constitui objeto da presente proposta o fornecimento do(s) equipamento(s) médico-hospitalar(es), descrito(s) em detalhes no item 2.1 ("Produtos(s)"), que será(ão) fornecido(s) pela Hospcom. Os serviços de instalação e assistência técnica em garantia se estiverem inclusos serão prestados pela Hospcom ou por outra empresa por ela designada, conforme condições explicitadas na presente proposta e em seus anexos. A definição do estabelecimento vendedor, matriz ou filial da Hospcom, será indicada na Nota Fiscal de Faturamento.

2. Condições gerais de venda

2.1. O objeto da presente proposta é(são) a(s) venda(s) do(s) Equipamento(s)

Imagem	Produto	Modelo	Fabricante	Valor Unit.	Qtd.	Valor Total
4 	COD: 00031555 BOMBA DE INFUSÃO	BENEFUSION VP3	MINDRAY	BRL 2.926,00	5,00	BRL 14.630,00
<p>Bomba de infusão volumétrica com sistema eletrônico microprocessado, de sistema peristáltico linear para administração de soluções parenterais, enterais e hemoderivados através de equipo universal. Leve e portátil <1,8kg. Indicado para adulto, pediátrico e neonatal. Especificações técnicas: tela LCD de 3" de fácil visualização, interface em português, modo taxa, tempo, peso corporal, sequencial, microinfusão, carregamento de dose, reforço/redução; taxa de fluxo de 0,1 a 2.000 ml/h; KVO 0,1 a 5 ml/h (ajustável); taxa de bolus; zerar volumes e memórias; detecção de bolhas de ar; possui alça para transporte integrada na parte superior do equipamento; bateria recarregável com autonomia de 4 horas. Operações por teclas de membrana. VTBI de 0,0 a 9.999 ml (incremento: 0,1 ml). Monitoramento da pressão de oclusão (ajustável). Apresenta vazão, volume programado, volume infundido, tempo total e restante da infusão. Alteração da taxa de infusão sem interrupção. Registro histórico de 1.500 eventos. Biblioteca de medicamentos com no mínimo 40 drogas. Sistema de proteção contra vazão livre. Alarmes visuais e sonoros: oclusão/ar na mangueira/VTBI completo/sem energia/KVO concluído/porta aberta/erro do sistema/sistema anormal/tempos de espera expirados/lembrete/bateria fraca/nenhuma bateria inserida/tempo quase concluído/sem alimentação CA. Coleta de volumes (zera volume). Tensão 100 a 240 V, bivolt automático, 50/60 Hz. Acompanha cabo de alimentação. Acompanha todos os acessórios em suas respectivas quantidades conforme exigido no termo de referência. Opcionais: Todos os softwares e quaisquer itens que estão descritos no manual como opcionais e que constam como exigência no edital, estão inclusos nessa proposta..</p>						
SUBTOTAL: BRL 14.630,00						
5 	COD: 00028974 MONITOR MULTIPARÂMETRO	UMEC 10 (ECG, RESP, SP02, PNI, 01 TEMP.)	MINDRAY	BRL 4.530,00	5,00	BRL 22.650,00
<p>A série uMEC contém monitores de pacientes que auxiliam a simplificar o fluxo de trabalho e melhorar a eficiência assistencial. O monitor fornece interface de usuário intuitiva para tornar aplicações mais rápidas e fáceis, sendo assim os profissionais de saúde necessitam de menos tempo de treinamento e têm mais tempo para o atendimento ao paciente. O objetivo dos monitores de pacientes da série uMEC é monitorar, exibir, revisar, armazenar e transferir múltiplos parâmetros fisiológicos, incluindo ECG, frequência cardíaca (FC), respiração (Resp), temperatura (Temp), saturação de oxigênio de pulso (SpO2), frequência de pulso (FP), pressão sanguínea não invasiva (PNI) entre outros, atendendo as necessidades clínicas oferecendo assim uma medição precisa e estável de parâmetros essenciais para a monitorização em unidades hospitalares.</p> <p>O uMEC 10 é um monitor pré configurado que mantém elevados padrões de assistência médica através da análise de arritmia, análise ST, análise QT/QTc, temperatura (1 canal), exportação de Dados via USB, conexão com Sistema Hospitalar através da CMS e acessórios compatíveis com toda linha de produtos Mindray.</p> <p>Características técnicas / físicas: Tipo: Pré configurado Dimensões: 315x155x220 mm Peso: 3,5 kg Tamanho da tela (diagonal): 10,4 Tipo de tela: LCD com retroiluminação e LED colorido Resolução: 800x600 pixels Tipo de bateria (configuração padrão e configuração opcional): Ion-lítio, recarregável.</p>						




Autonomia da bateria: 4h (configuração padrão); 8h (configuração opcional).
 Armazenamento de dados: Tendências: 120 horas, em resolução de 1 min; Tendências de duração média: 4 horas, em resolução de 5 s; Tendências longas: 1200 horas, em resolução de 10 min.
 Alarmes de parâmetros: 1800 alarmes e formatos de onda com parâmetros relacionados.
 Eventos de arritmia: 128 eventos de arritmia e curvas e parâmetros relacionados. Medições de PNI: 1600 conjuntos.
 Parâmetros:
 ECG
 Proteção desfibrilação / eletrocirurgia
 Análise de Arritmia e ST
 Análise de QT
 Faixa de Leitura (bpm): 15 a 350 (neo/ped) e 15 a 300 (adt)
 Resp
 Faixa de Leitura (rpm): 0 a 200 rpm
 Precisão: 0 rpm a 120 rpm: ± 1 rpm / 121 rpm a 200 rpm: ± 2 rpm
 Velocidade (mm/s): 3 mm/s, 6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s ou 50 mm/s
 NIBP
 Método: Oscilométrico
 Faixa (mmHg): 10 a 290
 Tipo: Manual, Automático e STAT
 Medidas Auto (min): 1 a 480
 Precisão (mmHg): ± 5
 Freq Pulso pela PNI: 30 a 300
 Precisão pulso pela PNI: ± 3 bpm ou $\pm 3\%$
 SpO2
 Faixa de leitura (%): 0 a 100
 Precisão Spo2: 70% a 100% $\pm 2\%$
 Possui curva
 Pulso (bpm): 20 a 300
 Precisão pulso: $\pm 3\%$
 Índice de Perfusão com valor da medida
 Temp
 Número de Canais: 1
 Faixa de Leitura (°C): 0 a 50
 Precisão (°C): $\pm 0,1$

*Acompanha todos os acessórios em suas respectivas quantidades conforme exigido no termo de referência.
 Opcionais: Todos os softwares e quaisquer itens que estão descritos no manual como opcionais e que constam como exigência no edital, estão inclusos nessa proposta.
 • 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).

SUBTOTAL: BRL 22.650,00

7



COD: 00035240	uMED20 (MP+IMP)	MINDRAY	BRL 19.400,00	2,00	BRL 38.800,00
---------------	-----------------	---------	---------------	------	---------------

O equipamento deve ser usado para desfibrilação externa, desfibrilação interna, cardioversão sincronizada no modo Desfib manual, desfibrilação externa semiautomática no modo DEA, estimulação externa não invasiva no modo marcapasso. Ele também pode ser usado para monitoramento de ECG, SpO2, Resp, FP, PNI e CO2 no modo Monitor, sendo o monitoramento de alguns sinais vitais opcionais de configuração.
 O uMED 20 faz das rotinas de manutenção mais simples e seguras, ajudando a minimizar o seu manuseio pelo usuário, melhorando sua eficiência e garantindo que o desfibrilador esteja pronto para uso quando necessário. Através da rotina de autoteste, não é necessário realizar a checagem manual em todos os dias, o rápido acesso torna simples para o usuário a visualização de todo o resumo de testes, o relatório personalizável de autoteste auxilia ao usuário a apenas focar no que realmente importa e falhas no equipamento podem ser simplesmente resolvidas pelo usuário, através do guia visual de resolução de problemas.
 Para que seja confiável em face a uma variedade de possível acidentes, o uMED20 passou por testes rigorosos de segurança e confiabilidade. Ele é extremamente durável e possui um longa vida útil, com grau de proteção contra ingresso de poeira e água IP44, temperatura operacional é de 0 a 45°C. E bateria de alta capacidade, vida mais longa, mais durável.

Características técnicas / físicas:

Grau de mobilidade: Portátil

Tamanho (Largura x profundidade x altura): 275 mm x 205 mm x 190 mm, excluindo as pás externas e a alça.

Peso máximo: 5,3 kg, incluindo uma bateria e pás externas.

Tipo: LCD TFT a cores.

Tamanho: 7

Resolução: 800 x 480 pixels

Modo de desfibrilação: Desfibrilação manual, cardioversão sincronizada, DEA

Onda de desfibrilação: Onda de exponencial truncado bifásico (BTE), compensação automática, de acordo com impedância do paciente

Intervalo de energia selecionada: Desfibrilação externa: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 150, 170, 200,



300, 360 J. Desfibrilação interna: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 50.
DEA: Nível de energia: 100 a 360 J, configurável para uso com adultos; 10 a 100J, configurável para uso pediátrico
Choques: 1, 2, 3, configurável; De acordo com as diretrizes AHA/ERC de 2015 por padrão
Macapasso: Por demanda, fixo.
Monitor: ECG.

*Acompanha todos os acessórios em suas respectivas quantidades conforme exigido no termo de referência.
Opcionais: Todos os softwares e quaisquer itens que estão descritos no manual como opcionais e que constam como exigência no edital, estão inclusos nessa proposta.
• 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)..

SUBTOTAL: BRL 38.800,00

Imagens ilustrativas.

Valor total: BRL 76.080,00 (Setenta e seis mil e oitenta reais).

O preço acima inclui o ICMS, II, IPI, PIS e COFINS às alíquotas vigentes na data de emissão desta proposta. Qualquer tributo que seja criado ou majorado no futuro correrá por conta exclusiva da COMPRADORA.

A menos que a COMPRADORA forneça a Hospcom o respectivo certificado de isenção, com antecedência razoável à data em que o(s) Equipamento(s) for(em) disponibilizado(s) para entrega, a Hospcom faturará a COMPRADORA com relação aos impostos relativos, e a COMPRADORA pagará os impostos de acordo com os termos da fatura.

2.2. Forma de pagamento

A condição de pagamento deverá ser assinalada conforme acordado entre Vendedora e Compradora.

Condições de pagamento: Pagamento via Transferência Bancária em 30 Dias parcela(s) .

2.2.1. Quando da liberação do(s) Equipamento(s) pela VENDEDORA, esta emitirá Nota Fiscal de Faturamento, nota esta que acompanhará o(s) Equipamento(s) no momento de entrega à COMPRADORA, na forma do presente.

2.2.2. A forma de pagamento estabelecida acima, não poderá ser alterada sem que para isso exista uma prévia e expressa aprovação da VENDEDORA. A COMPRADORA, desde já, fica ciente e de acordo que qualquer alteração na forma de pagamento poderá ocasionar a revisão/reajuste do Preço de Compra do(s) Equipamento(s), quando o caso.

2.2.3. A VENDEDORA envidará seus melhores esforços para entregar o(s) Equipamento (s) dentro do prazo acordado na presente proposta.

2.3. Condições de entrega

2.3.1. Cabe à COMPRADORA preparar o Local de Instalação. A VENDEDORA considerará que o local de Instalação já esteja disponível no ato da assinatura da presente, e contar-se-á desta data o prazo para entrega da VENDEDORA, conforme abaixo mencionado no item 2.3.2.

2.3.2. Caso a COMPRADORA tenha a necessidade de prorrogar a data de liberação do local de instalação do(s) Equipamento (s) acima informada, esta deverá comunicar à VENDEDORA seu interesse por escrito, sendo que referida prorrogação deverá ser regulada por meio de aditamento a este documento, sendo certo ainda que essa



prorrogação poderá ser requerida uma única vez e o prazo de prorrogação em nenhuma hipótese poderá ser superior a 30 (trinta) dias corridos.

Prazo de entrega de 60 dias, **frete** contratação do frete por conta do remetente (cif).

Endereço de Faturamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AUGUSTINOPOLIS, Rua Dom Pedro I, nº 175 – Centro, Augustinopolis-TO, CEP: 77.960-000, Brasil.

Endereço de Entrega: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AUGUSTINOPOLIS, Rua Dom Pedro I, nº 175 – Centro, Augustinopolis-TO, CEP: 77.960-000, Brasil.

3. Garantia

O(s) item(s) objeto desta proposta é(são) garantido(s) exclusivamente contra defeitos de fabricação pelo período de 12 meses para equipamentos, 3 meses para acessórios.

Qualquer serviço relacionado à garantia do(s) item(s) que se faça necessário durante o período de garantia acima informado deverá ser solicitado pela COMPRADORA para o time de serviços da HOSPCOM. Solicitações de atendimento feitas através de qualquer outro canal não serão consideradas válidas, isentando-se a HOSPCOM de responsabilidade pelo não atendimento.

4. Assistência técnica

Com o objetivo de garantir a disponibilidade operacional e, conseqüentemente, manter a produtividade do(s) Equipamento (s), desde já fica facultado à COMPRADORA a opção de negociar e assinar com a INSTALADORA contrato de manutenção para o(s) Equipamento (s) após o término do período de garantia dada pelo fabricante.

5. Validade da proposta

A validade desta proposta abaixo, devendo ser assinada e devolvida à Hospcom dentro deste mesmo prazo. Após o término do prazo a Hospcom não garantira a manutenção dos preços estabelecidos bem como a disponibilidade do material e do serviço na forma descrita nesse documento.

Data de abertura: 02/09/2024.

Data de validade: 02/11/2024.

6. Dados bancários

Banco do Brasil - Agência 1242-4 - Conta Corrente 48068-1.

7. Declarações

No preço estão incluídos todos os custos diretos ou indiretos para a prestação dos serviços, inclusive tributos, equipamentos, pessoal, taxas, transportes, alimentação etc. A empresa DECLARA a suficiência do preço proposto para a cobertura de todas as despesas que envolvem o serviço licitado. A presente proposta é válida pelo prazo de 60 (sessenta) dias contados a partir da data de assinatura. A empresa DECLARA ainda estar apto do ponto de vista jurídico, econômico, técnico e operacional para os serviços que integram esta proposta.

8. Termo de aceite



Caso a presente conte com a aprovação de V.Sas., solicitamos a gentileza de nos devolver a segunda via desta, devidamente assinada por seu(s) representante(s) legal(is), incluindo, mas não se limitando ao Item abaixo, rubricando todas as paginas.

Deibly Araujo Moura

Nome: DEIBLY ARAUJO MOURA

RG: 752530 SSP TO

CPF: 028.771.951-04

E-mail: licitacao@hospcom.net

Telefone: (62) 3241-5555

Palmas, 09 de setembro de 2024

Notas

1. Esta proposta foi emitida em duas vias iguais;
2. Os signatários acima deverão rubricar todas as páginas da proposta;
3. Todos os campos do quadro acima são de preenchimento obrigatório pela COMPRADORA, sob pena de invalidade da proposta;
4. Não serão aceitas rasuras neste documento.

