



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: <https://www.pedreiras.ma.gov.br/>

PEDREIRAS/MA	
Proc.	2709001/2021
FLS.	1619
Rub.	

Processo Administrativo nº 2709001/2021
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 042/2021
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Contratação de empresa para aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras – MA.

PROPOSTA DE PREÇOS FINAL DA EMPRESA:

HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.952.368/0001-48



PEDREIRAS/MA
Proc. 2709001/2021
FLS. 1670
Rub. 9

Hosplife Ltda.
Rod João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-300
Fone: (048) 3334 8174
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins.Estadual: 254.073.638
E- mail: h.hosplife@yahoo.com.br

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
Pregão Eletrônico: 042/2021 **Processo:** 2709001/2021
Data da Proposta: 09/11/2021
Data de abertura: 10/11/2021 às 09:00

PROPOSTA DE PREÇOS

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do **Pregão Eletrônico n.º 042/2021**, cujo objeto é o **Registro de Preços para futura, eventual e parcelada Aquisição de ar condicionado para atender as necessidades do Município de Pedreiras/MA**, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital - Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

1. PROPONENTE

Razão Social: Hosplife Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 03.952.368/0001-48
Endereço: Rod João Paulo, 695 – João Paulo Florianópolis/SC
Fone/Fax: Fone: (048) 3334 8174 – Fax: (048) 3334 9071
E-mail: h.hosplife@yahoo.com.br

Item: 02

Descrição: MONITOR MULTIPARÂMETROS – Especificação: suporte p/ monitor: possui: 5 parâmetros básicos: ecg/resp/spo2/pni/temp; tipo/tamanho: pré configurada de 10" a 12".

Qtd: 03

Marca/fabricante-modelo: SHENZHEN COMEN – STAR 8000E

Valor Unitário: R\$ 5.600,00 (cinco mil e seiscentos reais)

Valor Total: R\$ 16.800,00 (dezesseis mil e oitocentos reais)

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA:

R\$ 16.800,00 (dezesseis mil e oitocentos reais)

Validade da Proposta (dias): 60 (sessenta) dias.
Prazo de Entrega (dias): 15 (quinze) dias.
Condições de Pagamento (dias): 30 (trinta) dias.

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

AG: 3174-7

C/C: 106621-8

Hosplife Ltda
ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI
SÓCIA-GERENTE



PEDREIRAS/MA
Proc. 2209007/2021
FLS. 1621
Rub. e

Hosplife Ltda.
Rod João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-300
Fone: (048) 3334 8174
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins.Estadual: 254.073.638
E- mail: h.hosplife@yahoo.com.br

Frete:	Inclusos
Impostos:	Inclusos
Assistência Técnica/Garantia:	Permanente / 12 (doze) meses
Local de entrega:	Conforme solicitado pelo cliente

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).

Informações adicionais*

Declaramos que estamos sob o 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.

Somos EPP

2. Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.
3. Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os produtos serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.
4. O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico nº. 043/2021.
5. Declaro que entregaremos os produtos licitados no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.
6. Declaro que providenciaremos a substituição do(s) produto(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I - Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

AG: 3174-7

C/C: 106621-8

Hosplife Ltda
ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI
SÓCIA-GERENTE



PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/2021
FLS. 1622
Rub. <input checked="" type="checkbox"/>

Hosplife Ltda.

Rod João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-300

Fone: (048) 3334 8174

CGC/MF: 03.952.368/0001-48

Ins. Estadual: 254.073.638

E- mail: h.hosplife@yahoo.com.br

7. Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE N°. 106621-8 , AGÊNCIA N°. 3174-7 , BANCO: Banco do Brasil - 001, em nome de Roselei Maria Rachadel Sartori.

8. Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato), será a Sra. Roselei Maria Rachadel Sartori, portadora do RG, sob o n°. 559.443-0 SSP/SC, e CPF n°298.533.039-49 , com residência na Rua: Professor Clovis Menel Calliari, n° 111, Bairro: João Paulo, Florianópolis/SC.

Florianópolis, 09 de novembro de 2021

03.952.368/0001-48

HOSPLIFE LTDA.

ROD. JOÃO PAULO, 695
JOÃO PAULO - CEP 88030-300
FLORIANÓPOLIS - SC

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

AG: 3174-7

C/C: 106621-8

Hosplife Ltda

ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI
SÓCIA-GERENTE



PEDREIRAS/MA
Proc. 2709001/2021
FLS. 1623
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: <https://www.pedreiras.ma.gov.br/>

Processo Administrativo nº 2709001/2021
Modalidade: Pregão Eletrônico Nº 042/2021
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Contratação de empresa para aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras – MA.

PROPOSTA DE PREÇOS FINAL DA EMPRESA:

G.P. VEZONO EIRELI
CNPJ: 30.778.749/0001-25

AO
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 042/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 2709001/2021

ANEXO III PROPOSTA DE PREÇOS

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do pregão Eletrônico nº. 042/2021, cujo objeto é a Contratação de empresa para aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras - MA, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital – Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

DADOS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE: G.P VEZONO EIRELI.
CNPJ: 30.778.749/0001-25 **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 797.389.702.110
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20110345
OPTANTE PELO SIMPLES? SIM (X) NÃO ()

ENDEREÇO: RUA MARTINS PENA, 47 – CAMPOS ELÍSEOS – **CEP:** 14080-620.
RIBEIRÃO PRETO/SP - **TEL/FAX:** (16) 99758-8472 - **E-MAIL:** comercial@gpvhosp.com.br

REPRESENTANTE LEGAL: GABRIEL PEREIRA VEZONO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, RG. 45.805.097-0 SSP/SP e CPF nº. 416.054.568-88. **ENDEREÇO:** RUA ORLÂNDIA, 118 – JARDIM PAULISTA – CEP: 14090-240 - RIBEIRÃO PRETO/SP

PROCURADORA PARA ASSINATURA DO CONTRATO: ÉRICA VERNILE PEREIRA VEZONO, BRASILEIRA, CASADA, PORTADORA DO RG. 18.294.531-5 SSP/SP – CPF: 138.771.588-70.

DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil nº. 001 - AG: 2890-8 - C/C: 26743-0

Item	Descrição	Qtd.	Marca	Valor unitário	Valor total
01	BERÇO AQUECIDO BERÇO AQUECIDO GRN – MODELO NEOSOLUTION Marca Gigante Recém-Nascido / Fabricante Gigante Recém-Nascido Sistema	03	GIGANTE RECÉM NASCIDO	R\$ 15.800,00 (Quinze mil e oitocentos reais)	R\$ 47.400,00 (Quarenta e sete mil e quatrocentos reais)

<p>Calor irradiante, elemento aquecedor em quartzo disposto no módulo refletor na parte superior, sem prejudicar o acesso ao paciente, calha protetora da resistência, refletor em aço inox polido centralizado com o meio do leito e aletas direcionadoras propiciando calor homogêneo em toda área do colchão.</p> <p>Equipamento com sistema de aquecimento de calor irradiante por elemento aquecedor localizado na parte superior do berço. Possui giro bilateral no plano horizontal para posicionamento do aparelho de raios X; possui bandeja para alojamento do filme radiográfico. Leito do recém-nascido construído em material plástico radiotransparente com laterais rebatíveis para facilitar o acesso ao paciente, ajustes manuais do leito nas inclinações mínimas de Trendelenburg e Próclive; colchão de espuma de densidade adequada ao leito do paciente em material atóxico, com revestimento removível e antialérgico nas dimensões do berço. Estrutura em aço pintado em tinta epóxi, mobilidade através de rodízios de 4" com freios e para-choque. Display a LED e LCD para indicação de temperatura e potência desejada; Memória para retenção dos valores programados. Sistema de controle microprocessado, com modo de operação servo controlado através de sensor ligado ao RN e manual; relógio Apgar incorporado; alarmes audiovisuais intermitentes para visualização de no mínimo: falta de energia; falha na resistência de aquecimento; falta de sensor ou desalojamento do sensor no paciente.</p> <p>Alimentação elétrica a ser definida pela entidade: 110V ou 220V 50 ou 60 Hz, fusíveis de proteção para os circuitos.</p> <p>Acompanha o equipamento: Bandeja sob o leito para armazenamento de materiais diversos, haste para suporte de soro, sensor de pele, foco de luz fria para procedimentos, relógio APGAR no painel do berço ajustável até 20 minutos e alça para locomoção.</p> <p>Equipamento Fabricado e Certificado conforme Normas Técnicas NBR IEC 60601-1 mais as Emendas Obrigatórias – Prescrições Gerais para Segurança NBR IEC 60601-1-2 – Compatibilidade Eletromagnética, Prescrições Gerais para Segurança. NBR IEC 60601-2-21 mais as Emendas Obrigatórias – Prescrições Particulares para Segurança de Berço Aquecido REGISTRO ANVISA-MS Nº 10228740032</p>				
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 47.400,00 (QUARENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS)				

CONDIÇÕES GERAIS:

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias, conforme o Edital.

Prazo de entrega: 15 (quinze) dias uteis, conforme Edital.

Condições de pagamento: 30 (trinta) dias, conforme Edital.

Garantia: 12 (doze) meses, conforme edital.

Frete: Incluso

Procedência: Nacional

- Declaramos que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.
- Declaramos conhecer a legislação de regência desta licitação e que os produtos serão entregues de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.
- O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico nº. 042/2021.
- Declaramos que entregaremos os produtos licitados no prazo máximo de 15 (quinze) dias uteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.
- Declaramos que providenciaremos a substituição dos produtos rejeitados no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo a Contratante.
- Informamos desde já, que caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados na CONTA CORRENTE 26743-0, AGÊNCIA 2890-8, BANCO DO BRASIL, em nome de G. P. VEZONO EIRELI.
- Informamos que o representante que assinará o futuro contrato será o Sr. Gabriel Pereira Vezono, portadora do RG. 45.805.097-0 SSP/SP e do CPF: 138.771.588-70, com residência na Rua Orlândia, 118 – Jd. Paulista – Ribeirão Preto/SP.

Ribeirão Preto, 18 de novembro de 2021.



Gabriel Pereira Vezono
RG. 45.805.097-0-SSP/SP
CPF: 416.054.568-88

30.778.749/0001-25

G.P. VEZONO EIRELI

Rua Martins Pena, 47

Campos Elíseos - CEP 14080-620

RIBEIRÃO PRETO - SP



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: <https://www.pedreiras.ma.gov.br/>

PEDREIRAS/MA	
Proc. nº	2709001/2021
FLS.	1627
Rub.	e

Processo Administrativo nº 2709001/2021
Modalidade: Pregão Eletrônico N° 042/2021
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Contratação de empresa para aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras – MA.

PROPOSTA DE PREÇOS FINAL DA EMPRESA:

W TEDESCO REFRIGERACAO EIRELI
CNPJ: 20.121.311/0001-16


www.tedescorefrigeracao.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

A
ESTADO DO MARANHÃO
GOVERNO MUNICIPAL DE PEDREIRAS
PREGÃO ELETRÔNICO N° 042/2021

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Tipo: MENOR PREÇO POR ITEM

Prezados (as) Senhores,

A EMPRESA W. TEDESCO REFRIGERAÇÃO EIRELI - EPP, com endereço Rua Vinte e Oito de Setembro, n° 635, altos sala 01 e 03 na cidade de Belém- (PA), neste ato representada por WILKER TEDESCO VELOZO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, RG N° 4243894 PC/ PA - CPF: 823.172.832-53, inscrita no CNPJ/MF n° 20.121.311/0001-16 e Inscrição Estadual n° 15.447.076-7, tendo examinado minuciosamente os termos do presente EDITAL e seus ANEXOS e, com o conhecimento das condições estabelecidas, e reconhecendo a inexistência de fato impeditivo, formula a seguinte PROPOSTA de PREÇOS:

FONE: (91)3222-0129 - (91) 98266-6666 / E-MAIL: tedescorefrigeracao@yahoo.com.br;

BANCO 01: CONTA CORRENTE: 56.363-3 - AGÊNCIA 2946-7 - BANCO DO BRASIL 001 |

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA AQUISIÇÃO PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL GERAL E MATERNIDADE DE PEDREIRAS-MA.

Data de Abertura: 10/11/2021 às 09:00 Local: www.licitanet.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA / MODELO	QUANT.	UNIDADE	UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
10	REANIMADOR PULMONAR EM T	FANEM/ BABY PUFF	2,000	UNIDADE	9000,00	18000,00

REANIMADOR PULMONAR EM T - Equipamento construído em caixa injetada, em plástico de engenharia. Limitado a pressão: com manutenção dos parâmetros previamente determinados. Deve permitir ajustar os controles da PIP (Pressão inspiratória) e da PEEP (Pressão Positiva no Final da Expiração) e a pressão de segurança (Pico). Operado através de fontes de ar comprimido ou oxigênio. Deve permitir um fluxo contínuo, conforme o fluxo de entrada. Deve possuir manovacúmetro, válvula de ajuste de pressão máxima de alívio, válvula de controle de pressão inspiratória, conector para entrada de gás e dispositivo de saída de gás. Acessórios que devem acompanhar o equipamento: circuito de peça T, pulmão teste em silicone livre de látex, máscara infantil.

Valor Unitário Por Extenso: nove mil reais

Valor Unitário Por Total: R\$ 9.000,00

Valor Total da Proposta: R\$ 18.000,00

Valor Total Por Extenso:

dezoito mil reais

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA / MODELO	QUANT.	UNIDADE	UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
12	CAMA PPP	RS MÓVEIS	2,000	UNIDADE	5000,00	10000,00

CAMA PPP - Cama PPP manual com apoio de pernas removível, apoio de coxas, calcanhar e dispositivo para coleta de líquidos. Base dividida em no mínimo 3 seções: dorso, assento, pernas e complemento da perna removível. Com rodízios e com grades na região do dorso, injetadas e com acabamento pintado em poliuretanos ou similar. Capacidade mínima de 120 kg. Acompanha colchão compatível com as dimensões da cama.

Valor Unitário Por Extenso: cinco mil reais

Valor Unitário Por Total: R\$ 5.000,00

Valor Total da Proposta: R\$ 10.000,00

Valor Total Por Extenso:

dez mil reais

SUBTOTAL DA PROPOSTA:

R\$ 28.000,00

vinte e oito mil reais

DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE:

A. OS VALORES UNITÁRIOS DA PROPOSTA ESTÃO DE ACORDO COM OS PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO, CONFORME ESTABELECE O ART. 43, INCISO IV, DA LEI N° 8.666/93, EXPRESSO EM MOEDA CORRENTE NACIONAL (R\$);

B. EM RESPOSTA AO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 042/2021, O ABAIXO ASSINADO DECLARA, QUE CONCORDA INTEGRALMENTE E SEM QUALQUER RESTRIÇÃO, COM AS CONDIÇÕES DA REFERIDA LICITAÇÃO, EXPRESSAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, QUE RECEBEMOS DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO. DECLARA AINDA ESTAR EM CONCORDÂNCIA COM TODAS AS NORMAS EDITACIONAIS E CONDIÇÕES CONSTANTES NO PRESENTE EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO;

C. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: AS PROPOSTAS TERÃO VALIDADE DE 60 (SESSENTA) DIAS, CONTADOS DA DATA DE ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA ESTABELECIDA NO PREÂMBULO DESTE EDITAL.

D. PRAZO DE ENTREGA: PRAZO PARA ENTREGA SERÁ DE ATÉ (15) QUINZE DIAS ÚTEIS, APÓS EMISSÃO DA ORDEM DE FORNECIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDREIRAS-MA.

E. DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS COTADOS ESTAR INCLUSOS OS IMPOSTOS, TAXAS, FRETES E AS DESPESAS DECORRENTES DO FORNECIMENTO, BEM AINDA, DEDUZIDOS QUAISQUER DESCONTOS QUE VENHAM A SER CONCEDIDOS. TODOS OS COMPONENTES DE DESPESAS DE QUALQUER NATUREZA, CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS RELACIONADOS COM SALÁRIOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E SOCIAIS, E TODOS OS DEMAIS IMPOSTOS, TAXAS E OUTRAS DESPESAS DECORRENTES DE EXIGÊNCIA LEGAL OU DAS CONDIÇÕES DE GESTÃO DO CONTRATO A SER ASSINADO, ENCONTRAM-SE INCLUSOS NOS PREÇOS APRESENTADOS.

F. DECLARAMOS QUE DESDE JÁ SE COMPROMETE A CUMPRIR O PRAZO DE ENTREGA RIGOROSAMENTE EM DIA, SOB PENA DE SOFRER PENALIZAÇÃO DESTA ADMINISTRAÇÃO.

R. Vinte e Oito de Setembro, 635 | Sala 1 e 3 | Bairro Reduto | Belém / PA

CNPJ: 20.121.311/0001-16 - Ins. Est.: 15.447.076-7

tedescorefrigeracao@yahoo.com.br

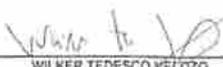
(91) 9 8266 6666 | (91) 3222 0129



www.tedescorefrigeracao.com.br

- G. QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS/MA, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.
- H. DECLARAMOS INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVA DE SUA HABILITAÇÃO, ASSIM COMO DECLARAR OCORRÊNCIAS SUPERVENIENTES, ASSINADAS POR SÓCIO, DIRIGENTE, PROPRIETÁRIO OU PROCURADOR DA LICITANTE, COM O Nº. DA IDENTIDADE DO DECLARANTE.
- I. DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO UTILIZA MÃO- DE - OBRA DIRETA OU INDIRETA DE MENORES.
- J. DECLARAMOS QUE O PRAZO DE VALIDADE DE CADA ITEM, NÃO SERÁ INFERIOR 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DA ENTREGA NO ALMOXARIFADO DESTA SECRETARIA, EXCETO PARA AQUELES QUE POSSUAM PRAZO DE VALIDADE MAIS CURTO POR RAZÕES TÉCNICAS COMPROVADAS.
- K. DECLARAMOS FIDELIDADE E VERACIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS.
- L. PRAZO DE PAGAMENTO: O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO NO PRAZO MÁXIMO DE ATÉ (30) TRINTA DIAS, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL OU FATURA, ATRAVÉS DE ORDEM BANCÁRIA, PARA CRÉDITO EM BANCO, AGÊNCIA E CONTA CORRENTE INDICADOS PELO CONTRATADO.
- M. GARANTIA: 12 MESES.

Belém- PA, 22 de novembro de 2021


WILKER TEDESCO VELOZO
RG. nº. 4243894 - PC/PA - CPF: 823.172.832-63
PROPRIETÁRIO
W. TEDESCO REFRIGERAÇÃO EIRELI
Rua Vinte e Oito de Setembro, nº 635
CNPJ: 20.121.3116001-16

W. TEDESCO REFRIGERAÇÃO EIRELI
CNPJ: 20.121.3116001-16
WILKER TEDESCO VELOZO



PEDREIRAS/MA	
Proc.	2709001/2021
FLS.	1630
Rub.	

**ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

CNPJ: 06.184.253/0001-49

Site: <https://www.pedreiras.ma.gov.br/>

Processo Administrativo nº 2709001/2021
Modalidade: Pregão Eletrônico Nº 042/2021
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Contratação de empresa para aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras – MA.

PROPOSTA DE PREÇOS FINAL DA EMPRESA:

**EXPANSAO COMERCIO LTDA
CNPJ: 31.504.008/0001-19**

PREGÃO ELETRÔNICO N°: 42/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO N°: 2709001/2021
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 10/11/2021
HORA: 09:00HRS

OBJETO: Contratação de empresa para aquisição de equipamentos e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras – MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste edital e seus anexos.

PROPOSTA DE PREÇO

Prezados Senhores,

Pelo presente, submetemos à apreciação de Vossas Senhorias, a nossa proposta relativa a licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital:

PROPONENTE

Razão Social: Expansão Comércio Ltda.
CNPJ: 31.504.008/0001-19
Endereço: Avenida do Alumínio, nº 5 – Qda 09 – Residencial Canaã – Anil – São Luís - Ma.
Inscrição Estadual: 125759460
E-mail: expansao_comercio@hotmail.com; thiago.expansao@hotmail.com

INFORMAÇÕES DO REPRESENTANTE QUE ASSINARÁ O CONTRATO

Nome Completo: Anselmo Matos Castro
Nacionalidade: Brasileiro
Estado Civil: Solteiro
Cargo: Sócio Administrador
Carteira de Identidade: 369781953-GEJUSP-MA
CPF: 619.008.263-72



PLANILHA DA PROPOSTA (ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVOS, MARCA E PREÇO)

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	UNIDADE	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5	DETECTOR FETAL - Especificação: tipo/tecnologia/display: portátil/digital/possui. (Item Exclusivo para ME e EPP).	MEDPEJ	DF 7001D	UNIDADE	2	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00
8	BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA - Especificação Técnica: Bomba de infusão de seringa microprocessada. Equipamento utilizado em unidade de terapia intensiva no cuidado de pacientes adultos, pediátricos e neonatais, que aceite seringa de qualquer marca. Deve aceitar seringas com capacidade de 10, 20 e 50ml, no mínimo. Deve garantir doses de infusão de 0,1 a 99,9 ml/h no mínimo; Possuir menu para configuração de lista de drogas. Deve fornecer controle dos seguintes parâmetros: função KVO programada com no mínimo vazão mínima: 0,1 ml/h, bolus programável. O aparelho deve possuir os seguintes alarmes ajustáveis audiovisuais: oclusão, KVO, seringa vazia, ausência de seringa, fim de curso bateria fraca, falha de programação. Possuir display de LCD de fácil leitura com informações constantes da velocidade de infusão em ml/h, volume infundido. O aparelho deve funcionar com bateria interna recarregável, energia da rede elétrica ou a pilha; com 60 minutos de duração (no mínimo). Acessórios que acompanham: 01 cabo de alimentação, caso necessário. (Item Exclusivo para ME e EPP).	NEW ERA	NE-300	UNIDADE	2	R\$ 5.650,00	R\$ 11.300,00
13	POLTRONA HOSPITALAR Especificação: mat. de confecção/assento e encosto/capacidade/reclinação: aço / ferro pintado/estofado courvin/atc 120 kg/acionamento manual. (Item Exclusivo para ME e EPP).	MODELO MOVEIS	HOSPITALAR.	UNIDADE	7	R\$ 1.190,00	R\$ 8.330,00
15	BERÇO PARA RECEM NASCIDO - Especificação: Rodízios: Possui; Cuna: Acrílico; Estrutura: Aço / Ferro Pintado. (Item Exclusivo para ME e EPP).	MODELO MOVEIS	RECEM NASCIDO	UNIDADE	3	R\$ 745,00	R\$ 2.235,00
16	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIÁTRICO (Ambu) - Especificação: Reservatório / Material de Confecção / Aplicação / Vácuo Unidirecional: Possui / Silicone / Infantil / Possui. (Item Exclusivo para ME e EPP)	MIKATOS	MISSOURI	UNIDADE	5	R\$ 185,00	R\$ 925,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: É de R\$ 24.390,00 (vinte e quatro mil, trezentos e noventa reais).

PRAZO DE VALIDADE: Não inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data da sessão de abertura dos Envelopes.

PRAZO DE ENTREGA: Prazo de entrega dos produtos será de até 15 (quinze) dias úteis, após emissão da Ordem de Fornecimento da Secretaria Municipal de Saúde de Pedreiras - MA.

LOCAL DE ENTREGA: Conforme determinado Pela Secretaria e seus Termos do Edital;

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: o pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado. Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura no momento em que o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato. A Nota Fiscal ou Fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 29 da Lei n° 8.666, de 1993.

Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os produtos serão entregues de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico n°. 42/2021.

Declaro que entregaremos os produtos licitados no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

Declaro que providenciaremos a substituição do(s) produto(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I - Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, conforme prazo estabelecido no edital e seus anexos, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à **CONTA CORRENTE N° 53398-X, AGÊNCIA N° 3650-1, BANCO DO BRASIL**, em nome de Expansão Comercio LTDA.

Declaramos que os preços unitários e total dos itens foram cotados em moeda nacional (Real – R\$), já incluídos todos os tributos, custos de frete, encargos fiscais, trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas incidentes sobre o objeto da licitação.



EXPANSÃO
odonto hospitalar

PEDREIRAS/MA
Proc. 230900/2021
FLS. _____
Rub. 1634

São Luís, 23 de novembro de 2021.

ANSELMO

MATOS

CASTRO:6190

0826372

Assinado de forma
digital por ANSELMO
MATOS

CASTRO:61900826372

Dados: 2021.11.23

07:57:48 -03'00'

EXPANSÃO COMÉRCIO LTDA – EPP
AV. DO ALUMÍNIO – Nº 05 – BAIRRO: RES. CANAÃ – CEP: 65049-380 – SÃO LUÍS – MA – FON: (98) 88659505.

E-mail: expansao_comercio@hotmail.com

CNPJ: 31.504.008/0001-19

Sócio Administrador

Anselmo Matos Castro

RG: 369781953-GEJUSP-MA CPF: 619.008.263-72





PEDREIRAS/MA
Proc. 2709001/2021
FLS. 1635
Rub. 0

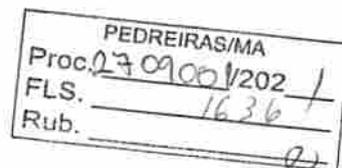
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: <https://www.pedreiras.ma.gov.br/>

Processo Administrativo nº 2709001/2021
Modalidade: Pregão Eletrônico Nº 042/2021
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Contratação de empresa para aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras – MA.

PROPOSTA DE PREÇOS FINAL DA EMPRESA:

MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS EIRELI
CNPJ: 34.075.280/0001-19



**ANEXO III
PROPOSTA DE PREÇOS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 042/2021**

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do Pregão Eletrônico nº 042/2021, cujo objeto é a Contratação de empresa para aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras – MA, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital - Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

PREGAO ELETRONICO Nº 042/2021		
RAZÃO SOCIAL: MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇO EIRELI		
NOME FANTASIA: MEDPLUS HOSPITALAR	CLASSIFICAÇÃO EMPRESARIAL: EIRELI	
CNPJ Nº: 34.075.280/0001-19	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.770.580-0	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3110053264
ENDEREÇO DA EMPRESA: AVENIDA ZOROASTRO ARTIAGA - QUADRA 09 LOTE 44 - VILA CRUZEIRO DO SUL - APARECIDA DE GOIÂNIA/GOIÁS - CEP: 74.917-196		
TELEFONES: (62) 3519-9974 / (62) 98549 4870 E-MAIL: juliano@medplushospitalar.com.br / licitacaomedplushospitalargo@gmail.com		
SOCIEDADE: JULIANO RODRIGUES DA SILVA / CPF Nº 007.764.521-93		
Dados Bancários: Banco Sicoob Agência: 3351 Conta Corrente 5374-0 MedPlus Hospitalar		

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA/FAB.	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
03	INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL Especificação Técnica: Equipamento possui cúpula construída em acrílico transparente, com paredes duplas em toda sua superfície para proteção do paciente contra perda de calor. Base em material plástico, possuir alças para transporte e dois suportes para cilindros de gases medicinais. Porta de acesso frontal e outra porta de acesso lateral, ambas com paredes duplas; possuir portinholas com manga punho e guarnições autoclaváveis em silicone atóxico; 1 portinhola tipo íris para passagem de tubos e drenos. Paracheque que protege todo o perímetro da incubadora. Deve possuir leito removível em material plástico antialérgico com dimensões que permitam adequada ergonomia para cintos de segurança em material macio e resistente, de fácil ajuste. Deve possuir colchão removível, impermeável e de material atóxico e autoextinguível com espuma com densidade adequada, sem costura, prensada e capa removível. Entrada de oxigênio sem despejo de gás para a atmosfera, permitindo alta eficiência, economia e proteção, acoplada a suporte com altura ajustável, com rodízios e freios. Umidificação através de espuma sob o leito. Iluminação auxiliar com haste flexível para ajuste do foco. Deve possuir filtro de retenção bacteriológico. Painel de controle deve proporcionar a monitorização térmica do ambiente do paciente, possuir controle microprocessado de temperatura de ar do ambiente interno da incubadora e controle de temperatura do neonato mediante um sensor de temperatura de pele. Deve possuir alarmes audiovisuais para falta de energia elétrica e falta de	UND	01	OUDEF/OUDEF	R\$ 35.400,00	R\$ 35.400,00

+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA
+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES
+55 62 3519-9974
contato@medplushospitalar.com.br

 @medplushospitalar
Av. Zoroastro Artiaga, Qd. 09 Lote 44
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO
CEP: 74.917-196



medplus®

PEDREIRAS/MA

Proc. 209001/202 1

FLS. 1637 1

Rub. 0

	<p>energia da bateria, bateria em carregamento, falta de circulação de ar, alta/baixa temperatura do ar, sensor do RN desconectado, Hipotermia/hipertermia, indicação do modo de alimentação, indicação das temperaturas do ar. Deve possuir indicação visual do status ligado/desligado do aparelho; deve possuir bateria recarregável com autonomia de pelo menos 4 horas; carregador automático do tipo flutuante incorporado. Acompanhar o equipamento, no mínimo: carro de transporte tipo maca, com altura ajustável, resistente à choques mecânicos, acoplável à ambulância, 2 cilindros em alumínio tipo D ou E para oxigênio ou ar comprimido com válvula redutora e manômetro, suporte de soro com altura ajustável, prateleira para colocação de periféricos; cabos de ligação, tubo de oxigênio com regulador e fluxômetro, colchonete confeccionado em material atóxico e demais componentes necessários a instalação e funcionamento do equipamento. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.</p>					
06	<p>APARELHO DE ANESTESIA Especificação Técnica: Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante; Com prateleira para suporte de monitores; Gavetas e mesa de trabalho; Com rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos a neonatos; Com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas ara controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e FLUXOS inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nitroso (N2O). Sistema de segurança para interromper automaticamente o fluxo de N2O, na ausência de O2; Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 vaporizador, deverá ser entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). Sistema de circuito paciente de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esterilização; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis; Canister para armazenagem de cal sodada; Possibilidade de sistema de exaustão de gases; Válvula APL graduada; Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Modos Ventilatórios mínimos: Ventilação manual; Ventilação com respiração espontânea sem resistência do ventilador; Ventilação controlada a volume e ciclada a tempo (VCV); Ventilação controlada a pressão e ciclada a tempo (PC</p>	UND	01	NOVITECH/NOVITEC	R\$ 89.350,30	R\$ 89.350,30

+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA

+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES

+55 62 3519-9974

contato@medplushospitalar.com.br

@medplushospitalar

Av. Zoroastro Artiaga, Qd. 09 Lote 44
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO
CEP: 74.917-196

	V); Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Controles Ventilatórios mínimos: Volume corrente; Pressão; Frequência respiratória; Relação I:E; Pausa inspiratória; Peep. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas; Apnéia; Volume minuto alto e baixo; Alto e baixo FiO2; Falha de energia elétrica. Monitoração numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Monitoração de frequência respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 circuitos para pacientes, sendo 01 tamanho adulto e 01 tamanho infantil, autoclaváveis. 01 balão para ventilação manual adulto, 01 balão para ventilação manual infantil. 01 vaporizador calibrado de Sevoflurano; 04 sensores de fluxo; 03 mangueiras de no mínimo 4,5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para óxido nitroso e uma para ar comprimido e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento.					
07	<p>INCUBADORA NEONATAL (Estacionária)</p> <p>Especificação Técnica: Equipamento construído em material não ferroso para evitar oxidações e facilitar assepsia; Cúpula em acrílico 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 portinholas ovais com trincos que possam ser abertos com os cotovelos e fechamento sobre guarnição de material atóxico, garantindo o isolamento e a condição de leve pressão positiva dentro da câmara; possuir pelo menos uma portinhola do tipo íris, permitindo a passagem e posicionamento de circuitos de respiradores, facilitando as manobras de intubação, sem alterar as condições do ambiente, possuir passotubos 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 radiotransparente, permitindo o procedimento de radiografia sem remover o paciente, ajustes do leito nas posições mínimas de Trendelenbur 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; Servocontrole de temperatura do ar ATC (Temperatura do ar</p>	UND	02	OUDEF/OUDEF	R\$ 23.856,90	R\$ 47.713,80

	controlada) e de pele ITC (Temperatura do RN Controlada), servocontrole 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; 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.						
11	APARELHO PARA FOTOTERAPIA (icterícia/neonatologia) Especificação: Iluminação/Berço em Acrílico/Painel de Controle Microprocessado/Ajuste de Irradância: Led/Não Possui/Possui/Possui.	UND	03	OLIDEF/OLIDEF	R\$ 5.433,00	R\$ 16.299,00	
CENTO E OITENTA E OITO MIL SETECENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E DEZ CENTAVOS						R\$ 188.763,10	

Estão inclusas no valor cotado todas as despesas como mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;

Prazo de início de fornecimento/execução dos serviços: Como estabelecidos no Termo de Referência (Anexo I) do Edital deste Processo.

Que Não Possui como sócio, gerente e diretores, servidores da Prefeitura Municipal de Pedreiras – MA, e ainda cônjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.

Informamos que o Representante que assinara o(s) futuro (s) Contrato (s), será o Sr^o **JULIANO RODRIGUES DA SILVA**, portador(a) da Carteira de Identidade no **442019 SSP-TO** e do CPF no **007.764.521-93**.

Aparecida de Goiânia – GO, 18 de novembro de 2021.



PEDREIRAS/MA
Proc. 1709001/2021
FLS. 1640
Rub. 2

JULIANO RODRIGUES DA SILVA:00776452193
Assinado de forma digital por JULIANO RODRIGUES DA SILVA:00776452193
Dados: 2021.11.18 15:35:27 -03'00'

MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇO EIRELI
CNPJ 34.075.280/0001-19
JULIANO RODRIGUES DA SILVA
CPF 007.764.521-93
RG 442019 SSP-TO

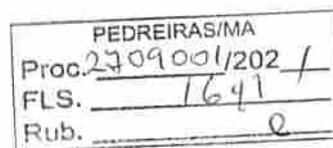
CNPJ: 34.075.280/0001-19
MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Av. Zoroastro Artiaga Qd. 09 Lt. 44
Vila Cruzeiro do Sul
CEP: 74.917-196
[APARECIDA DE GOIÂNIA GO]



+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA
+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES
+55 62 3519-9974
contato@medplushospitalar.com.br

@medplushospitalar

Av. Zoroastro Artiaga, Qd. 09 Lote 44
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO
CEP: 74.917-196



**ANEXO III
PROPOSTA DE PREÇOS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 042/2021**

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do Pregão Eletrônico nº 042/2021, cujo objeto é a Contratação de empresa para aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras – MA, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital - Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

PREGAO ELETRONICO Nº 042/2021

RAZÃO SOCIAL: MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇO EIRELI		
NOME FANTASIA: MEDPLUS HOSPITALAR		CLASSIFICAÇÃO EMPRESARIAL: EIRELI
CNPJ Nº: 34.075.280/0001-19	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.770.580-0	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3110053264
ENDEREÇO DA EMPRESA: AVENIDA ZOROASTRO ARTIAGA - QUADRA 09 LOTE 44 - VILA CRUZEIRO DO SUL - APARECIDA DE GOIÂNIA/GOIÁS - CEP: 74.917-196		
TELEFONES: (62) 3519-9974 / (62) 98549 4870 E-MAIL: juliano@medplushospitalar.com.br / licitacaomedplushospitalargo@gmail.com		
SOCIEDADE: JULIANO RODRIGUES DA SILVA / CPF Nº 007.764.521-93		
Dados Bancários: Banco Sicoob Agência: 3351 Conta Corrente 5374-0 MedPlus Hospitalar		

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA/FAB.	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
17	CARDIOTOCOGRAFO - Especificação: configurações: Portátil, C/Impressora, Gestaçao Gemelar, C/Suporte.	UND	01	COMEN/COMEN	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00
NOVE MIL REAIS						R\$ 9.000,00

Estão inclusas no valor cotado todas as despesas como mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;

Prazo de início de fornecimento/execução dos serviços: Como estabelecidos no Termo de Referência (Anexo I) do Edital deste Processo.

Que Não Possui como sócio, gerente e diretores, servidores da Prefeitura Municipal de Pedreiras – MA, e ainda cônjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.

Informamos que o Representante que assinara o(s) futuro (s) Contrato (s), será o Srº **JULIANO RODRIGUES DA SILVA**, portador(a) da Carteira de Identidade no **442019 SSP-TO** e do CPF no **007.764.521-93**.

Aparecida de Goiânia – GO, 22 de novembro de 2021.

+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA
+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES
+55 62 3519-9974
contato@medplushospitalar.com.br

 @medplushospitalar

Av. Zoroastro Artiaga, Qd. 09 Lote 44
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO
CEP: 74.917-196



PEDREIRAS/MA
Proc. 1709001/2021
FLS. 1642
Rub. 2

JULIANO
RODRIGUES
DA
SILVA:00776
452193

Assinado de forma
digital por JULIANO
RODRIGUES DA
SILVA:00776452193
Dados: 2021.11.22
08:40:03 -03'00'

MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇO EIRELI

CNPJ 34.075.280/0001-19

JULIANO RODRIGUES DA SILVA

CPF 007.764.521-93

RG 442019 SSP-TO

[CNPJ: 34.075.280/0001-19]
MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Av. Zoroastro Artiaga Qd. 09 Lt. 44
Vila Cruzeiro do Sul
CEP: 74.917-196
[APARECIDA DE GOIÂNIA GO]



+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA
+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES
+55 62 3519-9974
contato@medplushospitalar.com.br

@medplushospitalar

Av. Zoroastro Artiaga, Qd. 09 Lote 44
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO
CEP: 74.917-196



**ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: <https://www.pedreiras.ma.gov.br/>

PEDREIRAS/MA	
Proc.	2709001/2021
FLS.	1643
Rub.	2

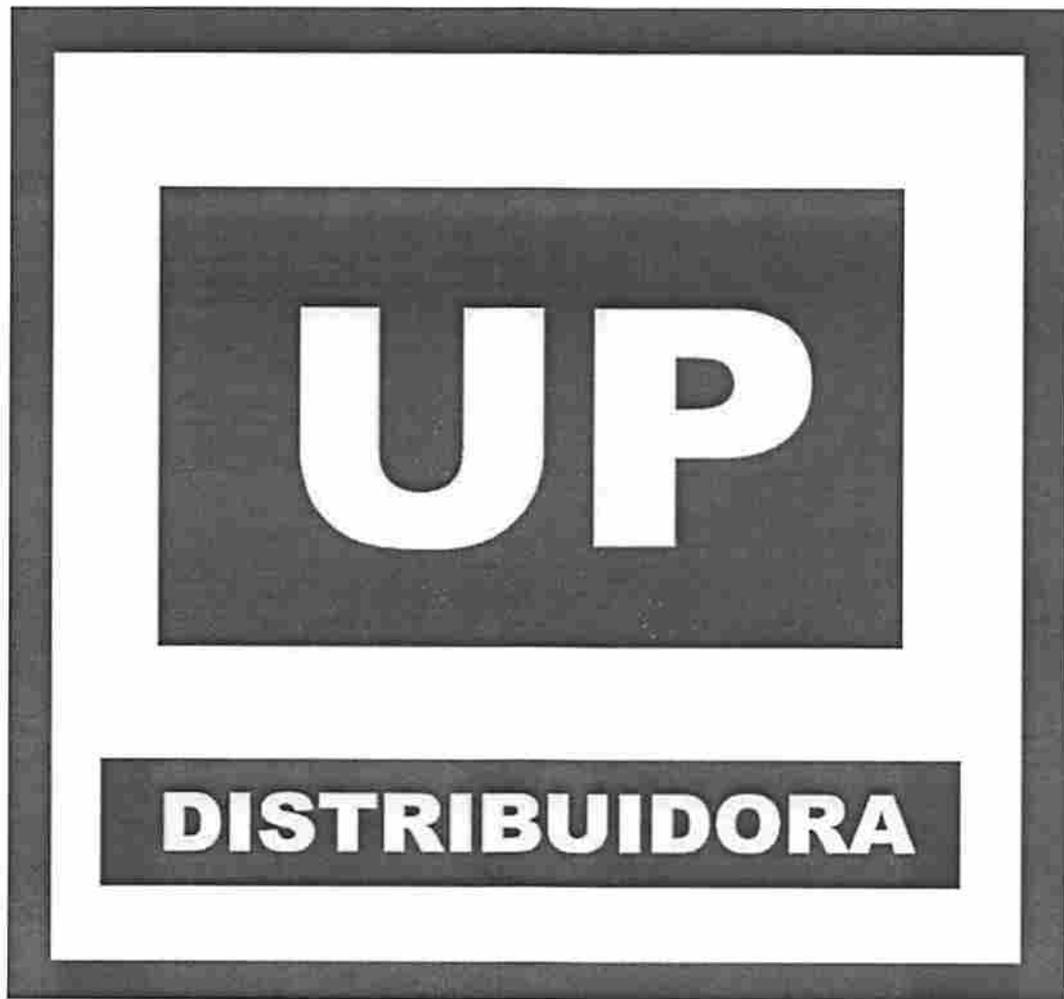
Processo Administrativo nº 2709001/2021
Modalidade: Pregão Eletrônico Nº 042/2021
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

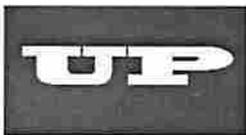
Objeto: Contratação de empresa para aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras – MA.

PROPOSTA DE PREÇOS FINAL DA EMPRESA:

**UP DISTRIBUIDORA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 30.557.253/0001-21**

PROPOSTA UP





UP DISTRIBUIDORA

UP DISTRIBUIDORA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CNPJ: 30.557.253/0001-21 I.E: 29.488.221-9 I.M: 22260
Endereço: AVENIDA EUROPA QD 56 LT 14 CEP: 77.820-176
BAIRRO: JARDIM DOS IPES II CIDADE: ARAGUAÍNA - TO
Telefone: (63)3415-1214 ou (63) 99202-3819
E-mail: up@updistribui.com.br

PEDREIRAS/MA
Proc. 2709001/2021
FLS. 1675
Rub.

ANEXO III
PROPOSTA DE PREÇOS

A(O) PREGOEIRO(A) E SUA EQUIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS - MA
Ref.: PREGÃO ELETRONICO Nº 042/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2709001/2021
DATA DA ABERTURA DAS PROPOSTAS: Dia 10/11/2021 AS 09h00min.

OBJETO:

Contratação de empresa para aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras-MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

QUALIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Licitante: UP DISTRIBUIDORA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CNPJ: 30.557.253/0001-21 INSC. ESTADUAL Nº. 29.488.221-9 INSC.MUNICIPAL Nº 22260
Tel: (63) 3415-1214
Celular: (63) 99202-3819 E-mail: updistribui@gmail.com
Endereço: Avenida Europa QD 56 LT 14
Cep: 77.820-176 Bairro: Jardim dos Ipês II, Cidade: Araguaína - TO

QUALIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE:

Nome: ROBERTO DOS SANTOS MACHADO
RG: 687.447
CPF: 004.201.221-09
CARGO: Socio Administrador
Fone: (63) 99202-3819

APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA:

Prezados Senhores:

Tendo examinado minuciosamente as nonnas especificas do Pregão Eletrônico nº 042/2021, cujo objeto é a Contratação de empresa para aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras - MA, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital - Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/FABRICANTE	MODELO	QTD	UND	V.UNITARIO	V.TOTAL
9	CPAP - Especificação: Con figuração : C/ Umidificador/C/Compensação/C/Máscara Nasal. (Item Exclusivo para ME e EPP).	BMC/BMC	RESMART GII	2	UND	R\$ 3.500,00	R\$ 7.000,00
VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA						R\$	7.000,00

VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA POR EXTENSO

sete mil reais

DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE:

- a) - Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os produtos serão entregues de acordo com as condições estabelecidas neste
- b) - o pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de
- c) - O prazo de validade desta proposta é de () dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico
- d) - Declaro que entregaremos os produtos licitados no prazo máximo de 15(QUINZE) dias contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.
- e) - Os valores unitários da proposta estão de acordo com os preços praticados no mercado, conforme estabelece o art. 43, inciso IV, da Lei nº. 8.666/93.
- f) - No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- g) - Os preços unitários e total dos itens foram cotados em moeda nacional (Real - R\$), já incluídos todos os tributos (impostos e taxas), encargos fiscais, trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas incidentes sobre o objeto da licitação.
- h) - Para os devidos fins, que atendo plenamente os requisitos para habilitação, nos termos do art. 4º, VII, da Lei 10.520/02.
- i) - Declaro que providenciaremos a substituição do(s) produto(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I- Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até 5 (CINCO) dias, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

DADOS DA EMPRESA:

Caso esta empresa UP DISTRIBUIDORA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, inscrita no CNPJ sob o nº 30.557.253/0001-21, Escrição Estadual nº 29.488.221-9, I.M:22260, sediada na Avenida Europa QD 56 LT 14, Bairro Jardim dos Ipês II, cidade de Araguaína – TO, /profissional liberal seja o (a) vencedor (a) do certame licitatório, o Contrato do fornecimento dos produtos terá ser firmado por seu Socio Administrativo o Sr. ROBERTO DOS SANTOS MACHADO portador da Cédula de Identidade nº 687-447 e CPF sob nº 004.201.221-09, Nacionalidade Brasileiro estado Civil Casado, Endereço, Rua 6, Q 65, LT 47, Setor Jardins dos Ipê 2, Cidade Araguaína – TO, os créditos provenientes do fornecimento dos produtos poderão ser realizados junto ao Banco n.º 001 (Banco do Brasil), Agência, 4348-6 e Conta Corrente nº. 38312-0, tendo como E-mail: updistribui@gmail.com Fone: (63)98407-0038



UP DISTRIBUIDORA

UP DISTRIBUIDORA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CNPJ: 30.557.253/0001-21 I.E: 29.488.221-9 I.M: 22260
Endereço: AVENIDA EUROPA QD 56 LT 14 CEP: 77.820-176
BAIRRO: JARDIM DOS IPES II CIDADE: ARAGUAÍNA - TO
Telefone: (63)3415-1214 ou (63) 99202-3819
E-mail: up@updistribui.com.br

PEDREIRAS/MA

Proc 2709001/202

ELS 1646

Rub. 4

Por ser a expressão da verdade firmamos o presente.

Araguaína - TO, 18 de novembro de 2021

ROBERTO DOS
SANTOS
MACHADO:
00420122109

Assinado digitalmente por ROBERTO DOS SANTOS
MACHADO:00420122109
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla
v5, OU=31950627000137, OU=Presencial,
OU=Certificado PF A1, CN=ROBERTO DOS
SANTOS MACHADO:00420122109
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.11.18 15:32:04-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

Empesa: UP DISTRIBUIDORA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
LTDA

CNPJ: 30.557.253/0001-21
Roberto dos Santos Machado
Cargo: Socio Administrativo
CPF: 004.201.221-09
RG: 687-447



PEDREIRAS/MA
Proc. 2709001/2021
FLS. 1642
Rub. e

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.184.253/0001-49
Site: <https://www.pedreiras.ma.gov.br/>

Processo Administrativo nº 2709001/2021
Modalidade: Pregão Eletrônico Nº 042/2021
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Contratação de empresa para aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde destinado ao Hospital Municipal Geral e Maternidade de Pedreiras – MA.

PROPOSTA DE PREÇOS FINAL DA EMPRESA:

EQUIMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES
LTDA
CNPJ: 38.408.899/0001-59



EQUIPAMENTOS MÉDICOS
HOSPITALARES LTDA

Pinhais, 10 de novembro de 2021.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRAS
PEDREIRAS - MA

PROPOSTA COMERCIAL REF. AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 042/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2709001/2021

ABERTURA: 10/11/2021
HORÁRIO: 09:00

PEDREIRAS/MA
Proc. 2709001/2021 /
FLS. 1648
Folha 5

38.408.899/0001-59
CAD. ICMS: 90860969-75
EQUIMED EQUIPAMENTOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
RUA GRAÇA ARANHA, 875, BRCÃO. 01 - SALA E
VARGEM GRANDE - CEP 83.321-020
PINHAIS - PR

Razão Social: Equimed Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 38.408.899/0001-59 - Inscrição Estadual: 90860969-75

Sócio: Sérgio Edelberto Válerio Júnior

CPF: 039.410.899-00 RG: 8.061.540-0/SESP/PR

Endereço Comercial: Rua Graça Aranha, nº 875, Brcão 1, Sala E, Vargem Grande, Pinhais/PR, CEP 83.321-020.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Caixa Econômica Federal

Banco Bradesco

Ag 1622-5

Ag 1630 - Op 003

Ag 01205

C/C: 89000-6

C/C 3171-5

C/C 14338-3

Contatos: telefone: (41) 3667-9820 - e-mail: equimed@uol.com.br

Declaramos:

Que concordamos com todas as condições do edital, que todos os produtos cotados possuem garantia de 12 (doze) meses, contra defeitos de fabricação, que estão inclusos no valor acima propostos todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte/frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de Tributação de Micro Empresa, conforme estabelece Artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Prezados Senhores,

Apresentamos nossa proposta comercial para fornecimento dos itens abaixo discriminados, conforme exigido no Edital de Pregão Eletrônico, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

PROPOSTA DE PREÇOS

EM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	Marca/ Fabricante/ Modelo/ Registro no M.S. nº	PREÇO	
					UNITÁRIO	TOTAL
04	3	UND	Oxímetro de pulso - Especificação: tipo: portátil (de mão) com 1 sensor.	CREATIVE/ SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP/ SP- 20/ 80901119001	980,00	2.940,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO: dois mil, novecentos e quarenta reais					TOTAL	2.940,00

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, o qual será contado a partir da data da sessão pública.

Entrega: Conforme Edital

Pagamento: Conforme Edital

DECLARA, que:

- cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49;

- está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;

- cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;

- inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

Rua Graça Aranha, nº 875 | Barracão 01 Sala E | Vargem Grande | Pinhais-PR | CEP 83.321-020



EQUIPAMENTOS MÉDICOS
HOSPITALARES LTDA

38.408.899/0001-5
CAD. ICMS: 90860969-75
EQUIMED EQUIPAMENTOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA/
RUA GRAÇA ARANHA, 875, BARRAÇÃO. 01 - SALA
VARGEM GRANDE - CEP 83.321-020

PEDREIRAS/MA
Proc. 209001/202
16-49
1

- não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;
- a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009;
- não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, possui 07 (sete) funcionários em minha empresa.


Sérgio Edelberto Valério Júnior
Sócio - Gerente
RG 8.061.540-0
CPF 039.410.899-00