

# PROPOSTA DE PREÇOS.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2406.01/2022  
SESSÃO PÚBLICA: 06/07/2022, ÀS 09:00  
LOCAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ - CE  
IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

NOME DE FANTASIA:	POTIGUAR MEDPRIME
RAZÃO SOCIAL:	POTIGUAR MEDPRIME SOLUÇÕES EM SAÚDE
CNPJ:	44.947.511/0001-90
INSC. ESTADUAL:	20.596.870-8
OPTANTE PELO SIMPLES?	SIM (X) NÃO ( )
ENDEREÇO:	Avenida Dix Sept Rosado, 80
BAIRRO	CENTRO
CIDADE	MOSSORO - RN
TELEFONE:	(84) 99653-5209
EMAIL:	potiguarmedprime@gmail.com
BANCO: BANCO DO BRASIL	AG: 4687-6 CONTA CORRENTE: 9275-4

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de pregos, conforme planilha em anexo, referente ao PREGAO PRESENCIAL Nº 2406.01/2022, cujo objeto é Registro de Pregos objetivando a **REGISTRO DE PREGOS COM OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAL/AO DE APARELHOS HOSPITALARES DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE** conforme especificações constantes do anexo 1, parte integrante deste processo.

Nesta oportunidade temos a declarar sob as penas da Lei que tomamos pleno conhecimento dos serviços objeto desta licitação: que não possuímos nenhum fato impeditivo para participar deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

LOTE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.TOTAL	VLR UNIT.	VLR TOTAL.
1	LOCAÇÃO CAMA HOSPITALAR FAWLER COM COLCHÃO - ESPECIFICAÇÃO: COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA CORRETIVA CONTROLE MANUAL ESTRADO ARTICULADO EM CHAPA PERURADO MOVIMENTOS COMANDOS ATRAVÉS DE DUAS MANIVELAS ESCAMOTEÁVEIS CABECEIRAS, PESEIRA E GRADES DE PROTEÇÃO EM TUBORREDONDO PÉS PROTEGIDOS POR PONTEIRAS DE BORRACHA DIMENSÃO 1,90X0,90X0,50CM. CADA SERVIÇO CORRESPONDE AO PERÍODO DE 1 (Mês) (PREVISÃO PARA UM TOTAL MÁXIMO DE 20 EQUIPAMENTOS) - MARCA UNIMOVEIS	SERVIÇO	110	R\$ 418,33	R\$ 46.016,30






2	<p>LOCALIZAÇÃO DE MONITOR MULTIPARAMÉTRICO: ESPECIFICAÇÃO: COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM TELA MINIMA DE 10". TFT COLORIDA TOUCHSCREEN COM RESOLUÇÃO 800X600 PIXELS NUMERO DE FORMAS DE ONDAS 4 PARÂMETROS ECG, RESPIRAÇÃO, NIBP, SPO2, TEMPERATURA. ONDAS SALVAS 120 HORAS DE UMA ONDA DE ECG/OU DE SPO2 SE ECG NÃO ESTIVER SENDO MONITORADO) TENDÊNCIAS GRÁFICAS 120 HORAS LISTA DE VALORES NUMÉRICOS 120 HORAS REACT ARRITMIA 120 HORAS HISTÓRICO DE ALARMES 120 HORAS 120 HORAS TEMPO DE OPERAÇÃO DE BATERIA 6 HORAS GRAVAÇÃO 3 TRACADOS INTERFACE DE REDE PADRÃO DIMENSÕES APROXIMADAS 3,30LX27,4A 15,6P"MM. ACSSORIOS INCLUI OS KIT DE ACSSORIOS COM CABO DE ECG 3 VIAS, 1 SENSOR DE SPO2, SENSOR DE SPO2 ADULTO, MANGLITO ADULTO, MANGLERAFAN, SENSOR ACADY, SERVIÇO CORRESPONDE AO PERÍODO DE 12 MESES PREVISORIO PARA O VI TOU VI DE 002</p> <p>1001PVA01N10001MARGACACMOSDRVAKI</p>	SERVIÇO	11	RS 1.223,33	RS 13.456,63
3	<p>LOCALIZAÇÃO DE MONITOR PLETO SPTHEGACAO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM TELA LCD CRISTAL LIQUIDO APRESENTAÇÃO PARALELA RODI OXIMETRIA DE PULSO SPO2 INDICAÇÃO NUMÉRICA DE VALORES DE SATURAÇÃO DE PULSO APRESENTAÇÃO DA CURVA PLESTIMOGRAFICA INTEGRADO DE INFORMAÇÕES E CURVAS NA MESMA TELA LEVE E COMPACTO E FACILMENTE TRANSPORTAVEL POR MEIO DE ALÇA EMBLTIDA. ALARMES CONFIGURACOES PELO USUARIO PERMITE O ACOMPANHAMENTO DA EVOLUÇÃO HISTÓRICA DO PACIENTE DE FORMA NUMÉRICA (TABELA) E OU GRÁFICA. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS APROXIMADAS FREQUENCIA DE PULSO, FAIXA DE LETURA DE 0 A 300 BPM. SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO, FAIXA DE LETURA DE 0 A 100%. PESO APROXIMADO DE 2,5 KG COM BATERIA E ALIMENTAÇÃO. VOLTAGEM DE 100 A 200 VCA-AUTOMÁTICA BATERIA RECARGÁVEL COM DUAS HORAS DE AUTONOMIA NO MÍNIMO. ACOMPANHA 01 SENSOR DE SPO2 ADULTO, 01 SENSOR DE SPO2 INFANTIL, NEONATAL CADA SERVIÇO CORRESPONDE AO PERÍODO DE 01 MÊS.- MARCA TRASMAL</p>	SERVIÇO	33	RS 500,00	RS 16.500,00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



<p>4</p>	<p>LOCAÇÃO DE BIPAP COM FREQUÊNCIA RESPIRATORIA - ESPECIFICAÇÃO: COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA/VENTILADOR PARA SUPORTE VENTILATORIO MICROPROCESSADO COM FONTE PRÓPRIA INTEGRADO COM FORNECIMENTO DE AR COMPRIMIDO PERMITINDO MAIOR FLEXIBILIDADE INDICADORES NUMÉRICOS DE PARÂMETROS AJUSTÁVEIS COM SISTEMA AJUSTE DA SENSIBILIDADE INSPIRATORIA E EXPIRATORIA PARA COMPENSAÇÃO DE VAZAMENTOS PERMITINDO PERFORMANCE ADEQUADA DURANTE A APLICAÇÃO DE VMNI COM AS INEVITÁVEIS FLUXOS COMPROVADA EM MANUAL E OPERAÇÃO HORAS DE OPERAÇÃO PARA ACOMPANHAMENTO E PREVISÃO DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS DO EQUIPAMENTO CICLEM POR MECANISMO DE TEMPO DE FLUXO SOFTWARE PORTÁTEIS BIVOLTAI TOTALICOM FLEXIBILIDADE PARA VITÁLIZACÕES HÍBRIDAS NAS MODALIDADES S/RIE E R/SO2 ARI VO PARA ARI VITÁVIA VITÁVIA HÍBRIDA MODULOS VO DE PARÂMETROS AJUSTÁVEIS VARIÁVEIS PARA REGISTRO DE DATAS HORARIO APNEIA HIPONATIA RONGOPROSSIBILITANDO A EMISSÃO DE RELATORIO SOBRE ESTADADOS PARA ATUACAO NA VITACAO MEDICAFENDECIAS DE PRESSAO VOLTIME RESPIRATORIO DO PACIENTE FREQUENCIA EXPIRATORIA VENTILACAO POR MINUTO FLUXO E ALARMES PRESSAO CONTROLADA POR CICLOS MANDATORIOS E ASSISTIDOS BIPAP/SICLOS EXPONTANEO E SERVICOS 33 R\$ 1.280 R\$ 42.240. PRESSAO CONTINUA EM VIA AEREA CPAP-CICLOS ESPONTANEO FREQUENCIA EXPIRATORIA - VOLUME MEDIO ASSEGURADO ATRAVES DE OSCILACOES DE BIPAP MAX E MIN FREQUENCIA MANDATORIA OSCILACOES DE IBAP MAX E MIN FREQUENCIA MANDATORIA - 0 A 30 IPM TEMPO INSPIRATORIO AJUSTAVEL DE 0,5 A 3 SEGUNDOS TEMPO DE ELEVAÇÃO DA ONDA DE PRESSAO AJUSTAVEL PEL OPERADOR (RISE TIME) DE 100 A 600 M SEGUNDOS. PRESSAO DE IPAP -4 A 30 CMH2O PRESSAO DE EPAP -4 A 25 CMH2O PRESSAO DE CPAP -4 A 20 CMH2O PAMP/045 MINUTOS IPAP MAX E IPAP MIN FREQUENCIA RESPIRATORIA VOLUME MEDIO PRESSOES EM VIA AEREA RESULTANTE PRESSAO INSPIRATORIA DE PICO (PIP) PRESSAO EXPIRATORIA FINA (EPAP) PRESSAO CONTINUA (CPAP) AJUSTADO VOLUMES RESULTANTES VOLUMES CORRENTES EXPIRADOS. VOLUME MINUTO EXPIRADO FREQUENCIA TOTAL. DESCONEXÃO APNEIA VOLUME MINUTO BAIXO ACOMPANHAR 01 FILTRO BACTERIOLOGICO 01 CIRCUITO INVASIVO DESCARTAVEL 01 BOLSA PARA TRANSPORTE 01 CARTÃO PARA REGISTRO DE DATA, HORARIO E DURACAO DE CADA SESSAO MANUAL DE INSTRUÇÃO EM PORTUGUÊS MASCARA NASAL OU FACIAL COM ALMOFADA EM GEL E ABA DE SILICONE SUPORTE DA TESTA COM ALTURA AJUSTAVEL E ALMOFADA DE SILICONE GIRO DE TRAOUEIA DE 360º BORDA DE SILICONE REMOVIVEL PARA LIMPEZA ACOMPANHADO HEADJUEAR COM UMIDIFICADOR AQUECIDO ESPECIALMENTE ADEQUADO PARA USO DOMICILIAR - DECLARAÇÃO DE GARANTIA DE NO MINIMO 02 ANOS PARA O BIPAP E DE NO MINIMO 01 ANO EM TODOS OS MODULOS INTERNO E EXTERNO A CONTAR DA DATA DE INSTALACAO DOS EQUIPAMENTOS NO SETOR CADA SERVICIO CORRESPONDE AO PERIODO DE 01 MES (PREVISAO PARA UM TOTAL MAXIMO DE 06 EQUIPAMENTOS) - MARCA BIPAP 040 PHILLIPS RESPIRONIX</p>	<p>SERVICO</p>	<p>33</p>	<p>R\$ 3.991,33</p>	<p>R\$ 131.713,89</p>
----------	---	----------------	-----------	---------------------	-----------------------

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



	<p>5</p> <p>LOCALIZAÇÃO DE VENTILADOR MECANICO ESPECIFICAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, VENTILAÇÃO DE VOLUME CONTROLADO DE PRESSÃO CONTROLADA ATRAVÉS DE MÉTODOS NÃO INVASIVOS COM COMPENSAÇÃO AVANÇADA DE FUGAS, OPÇÃO DE MUDANÇA DE PRESCRIÇÃO DO PACIENTE DISPONIBILIDADE DE DOIS TIPOS DE CIRCUITOS, COM FUGA OU VALVULA DISPONIBILIZANDO EM AMBAS AS CONFIGURAÇÕES DE VENTILAÇÕES DE VOLUME CONTROLADOS DE PRESSÃO CONTROLADA POR MEIO DE INTERFACE NÃO INVASIVAS OU INVASIVAS PARA ATENDER A NECESSIDADE DE PACIENTES ADULTO PEDIÁTRICO 5KG SUPORTE DE PRESSÃO GARANTIA DE VOLUME, MÉDIO BATERIA INTERNA OU EXTERNA, CAPACIDADE PARA 06 A 08 DE ATONOMIA SERVIÇO 1 RS 2980,00 R\$ 12750,00 ONTINUAÇÃO DE VENTILAÇÃO MONITORAMENTO RADIOATIVO TODOS OS DADOS DE VENTILAÇÃO SÃO ENVIADOS PARA O NÍVEL SUPERIOR DE ASSAETRA SINCRONIZADA E OBTIMIZADA PARA O NÍVEL SUPERIOR COMPLESSAÇÃO DE FLUXO ANADATAMENTE INADORNAS INVASIVAS NÃO INVASIVAS PARA OS MODOS DE PRESSÃO E PARA OS MODOS DE VOLUME (ACC.V. SIMV). VENTILAÇÃO HÍBRIDA. FREQUÊNCIA RESPIRATORIA. PRESCRIÇÃO DE PLACA CAPACIDADE INVASIVA E NÃO INVASIVA PARA ADULTOS E CRIANÇAS 5KG IPAP 4 A 50 CMH2O. EPAP 0 A 25 CMH2O COM VALVULA DE EXPIRAÇÃO ATIVA A 25 CMH2O COM PORTA DE EXPIRAÇÃO PASSIVA 4 A 25 CMH2O COM PORTA DE EXPIRAÇÃO PASSIVA. SUPORTE PARA PRESSÃO 0 A 30 CMH2O. VOLUME CORRENTE 50 A 2000 ML. FREQUÊNCIA RESPIRATORIA ATÉ 60 BPM TEMPO INSPIRATORIO 0,3 A 3 SEGUNDOS TEMPO DE ELEVAÇÃO 1,1 (100MS) A 6 (600MS). PESO ENTRE 3 A 5 KG COM BATERIA REMOVÍVEL ALARME: ALTO, SILENCIOSO, DESCONEXÃO DO PACIENTE, APNEIA VOLUME CORRENTE BAIXO ALTO PRESSÃO INSPIRATORIA ALTA BAIXA MONITORAMENTO VOLUME CORRENTE BAIXO ALTO VENTILAÇÃO POR MINUTO TAXA DE FLUXO FREQUÊNCIA RESPIRATORIA PICO DO FLUXO INSPIRATORIO PICO DA PRESSÃO INSPIRATORIO RELUÇÃO E PRESSÃO MÉDIA DAS VIAS AÉREAS ACESSÓRIOS OS APARELHOS DEVERÃO ESTAR ACOMPANHADOS DE UMIDIFICADOR AQUECIDO, FILTRO BACTERIOLOGICO, CIRCUITOS (TRAQUEIAS) MÁSCARAS FACIAIS/NASAIS CADA SERVIÇO CORRESPONDE AO PERÍODO DE 1 MÊS (PREVISÃO PARA UM TOTAL MÁXIMO DE 02 EQUIPAMENTOS) MARCA - COMSIRAKE (PREVISÃO TOTAL MÁXIMO DE 10 EQUIPAMENTOS) MARCA - PHILLIPS 040 RSPIRONIX</p>	SERVIÇO	11	RS 5.125,33	RS 56.378,63
6	<p>6</p> <p>LOCALIZAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO DE SLPN- ESPECIFICAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA POR PARTE DA CONTRATADA COM CONCENTRAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 95% DE OXIGENIO FLUXO DE ATÉ 5 LITROS POR MINUTO DISPOSITIVO PARA NEBULIZAÇÃO INTEGRADO E RODÍZIOS PARA LOCOMOÇÃO DO EQUIPAMENTO TENSÃO DE 220 VOLTS PESO APROXIMADAMENTE 15KG ACOMPANHADO DOS SEGUINTES ACESSÓRIOS COPO UMIDIFICADOR CANULA NASAL E EXTENSOR DE SILICONE CADA SERVIÇO CORRESPONDE AO PERÍODO DE 1 MES (PREVISÃO TOTAL MÁXIMO DE 10 EQUIPAMENTOS) MARCA - PHILLIPS 040 RSPIRONIX</p>	SERVIÇO	55	RS 574,33	RS 31.588,15



7	<p>LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO DE 10LPM- ESPECIFICAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO DE 10LPM LOCAÇÃO DE KIT COMPOSTO POR LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO DOTADO DE FLUXO VARIÁVEL DE 0 A 10MIN FILTROS PARA REMOÇÃO DE POEIRA BACTERIA E OUTRAS PARTÍCULAS SISTEMA DE ALARME PARA INDICAÇÃO DE DEFETOS E INTERCORRENCIAS COMO QUEDA DE PRESSÃO ALTA ELÉTRICA E CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO FORA DOS PARÂMETROS NORMAIS DE OPERAÇÃO MOVEL MONTADO SOBRE RODÍZIOS ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE 220V OU 110V ACOMPANHADO DE TRANSFORMADOR INCLUSO CANULA NASAL COM EXTENSOR E COPO DE LÍQUIDO A DORCADA SERVIÇO CORRESPONDE AO PERÍODO DE 1 MÊS (PREVISÃO PARA 1 MÊS TOTAL MÁXIMO DE 10EQ IPAVE NTOS)- MARCA PHILIPS</p>	SERVIÇO	55	RS 996,67	RS 54.816,85
8	<p>LOCAÇÃO DE CAPACIDADE DE 10LPM- ESPECIFICAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO POSITIVO A AUTOMÁTICO A NASAL VARIÁVEL PARA O RI SPIRAÇÃO DA PRESSÃO POSITIVA ARI SPIRAÇÃO PARA O CONJUNTO DE OXIGÊNIO ARI VO DE DADOS 1,80 SESSÃO DE DADOS SUMÁRIOS CINGO SESSÃO DE DADOS DE FALHADOS) DEIXA SEU CLÍNICO MUDAR REMOTAMENTE SEU AJUSTE DA TERAPIA SEM UMA VISITA AJUSTE AUTOMÁTICO DA ALTURA ESCALA DA PRESSÃO OPERANDO- SE 4,20 CM H2O FONTE DE ALIMENTAÇÃO 100 240V ACOMPANHA UM IDIFICADOR AQUECIDO INCL UNDO OS SEGUINTES ACESSÓRIOS MÁSCARA FACIAL NASAL EM SILICONE TRANQUÍLIA FILTROSE CABO DE FORÇA CADA SERVIÇO CORRESPONDE AO PERÍODO DE 1 MÊS (PREVISÃO TOTAL NO MÁXIMO DE 02 EQUIPAMENTOS) MARCA- RESMART GLL</p>	SERVIÇO	11	RS 1.136,67	RS 12.503,37
9	<p>LOCAÇÃO DE ASPIRADOR DE SUGREÇÃO- ESPECIFICAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA PARA UTILIZAÇÃO MÉDICA COM MECANISMO TOTALMENTE ISENTO DE ÓLEO BAIXO NÍVEL DE RUÍDO VACUÔMETRO GRADUADO ATÉ 30 POLHG FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAFRAGMA OU PISTÃO PEDAL PARA AÇÃO CONTÍNUO INTERMITENTE MICROFILTRO BACTERIOLOGICO SISTEMA ELETRONICO COM ALARME E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO FRASCO EM VIDRO COM CAPACIDADE DE 3 LITROS COM TAMPÃO REMOVÍVEL INCL UNDO OS SEGUINTES ACESSÓRIOS MANGUEIRA DE ASPIRAÇÃO DE 30CM E SONDA DE ASPIRAÇÃO CADA SERVIÇO CORRESPONDE AO PERÍODO DE 1 MÊS (PREVISÃO PARA UM TOTAL MÁXIMO DE 04 EQUIPAMENTOS) MARCA- ASPIRAMAX</p>	SERVIÇO	22	RS 292,22	RS 6.428,84
<b>TOTAL</b>					<b>RS 369.402,66</b>

**EMPRESA: POTIGUAR MEDPRIME SOLUÇÕES EM SAÚDE DECLARA QUE:**  
 1) ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM 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.



- 2) **VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (SESSENTA) DIAS.
- 3) PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL DESSE PROCESSO.
- 4) QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ-CE . E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.
- 5) QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS PRODUTOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA CIDADE DE QUIXERÉ-CE

MOSSORÓ-RN EM. 06 DE JULHO DE 2022.

*Rhyan Bruno Alencar Peixoto*

REPRESENTANTE LEGAL  
RHYAN BRUNO ALENCAR PEIXOTO  
CPF: 120.719.704-11  
RG: 4.171.729

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

