



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA – CE

Comissão Permanente de Licitação

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 2805.01/2015

DATA DA REALIZAÇÃO DA LICITAÇÃO: 12/06/2015.

HORÁRIO DE REALIZAÇÃO DA LICITAÇÃO: 09:30 Hs.

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR LOTE



Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL Nº. 2805.01/2015, cujo objeto é AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE DESTINADO A EQUIPAR A SALA DE ESTABILIZAÇÃO DO HOSPITAL ESTER CAVALCANTE ASSUNÇÃO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAITINGA - CE, tudo conforme especificações contidas nos anexos do Edital.

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

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei no 8.666/93 e suas alterações posteriores, na Lei Federal nº 10.520, de 17/07/2002 e, às cláusulas e condições previstas no PREGÃO PRESENCIAL Nº. 2805.01/2015.

### PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	RESSUCITADOR MANUAL KIT ADULTO, INFANTIL E NEONATAL - ESPECIFICAÇÃO, BLOSA DERESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO; VÁLVULA DE INSPIRAÇÃO E EXPIRAÇÃO COM DIAGRAMA DE SILICONE; CONFECCIONADO EM MATERIAL FLEXIVEL, LAVÁVEL, DESMONTÁVEL E RESISTENTE A ESTERILIZAÇÃO POR CALOR ÚMIDO, COM BALÃO DE INSUFLAÇÃO PARA MELHOR SENSIBILIDADE NA AVALIAÇÃO DA COMPLACÊNCIA PULMONAR, MÁSCARA ANATÔMICA TRANSPARENTE EM SILICONE PARA PACIENTES ADULTOS. 02 MÁSCARAS AJUSTÁVEIS PARA ADULTOS EM DIFERENTE TAMANHOS, SACOLA PLÁSTICA PARA ARMAZENAMENTOS E TRANSPORTE ONDE ESTÃO GRAVADAS AS PRINCIPAIS INSTRUÇÕES DE USO, MANUAIS DE OPERAÇÃO/TÉCNICA EM PORTUGUÊS ASSISTÊNCIAS TÉCNICAS LOCAL EM FORTALEZA, IDENTIFICAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. GRANTIA DE 1 ANO, CONTANDO A PARTIR DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DEFUNIONAMENTO DOS	UND	2	MD	600,00	1.200,00





Medicamentos, Materiais Hospitalares, Odontológicos e para Fisioterapia



MESMOS.						
seiscentos reais						
um mil e duzentos reais						
2	OXIMETRO PORTATIL (HANDE-SET) - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TELA LED COLORIDA DE FÁCIL LEITURA, INDICADOR DE PULSO DOIS FORMATOS DE VISUALIZAÇÃO FÁCIL USO, APENAS BOTÃO, UTILIZA 2 PILHAS AAA, CORDÃO PARA MELHOR MOBILIDADE, INDICAÇÕES DA CARGA DE BATERIA, ALARME DE 02 BAIXO DE 90%.	UND	2	ROSSMAX	625,00	1.250,00
seiscentos e vinte e cinco reais						
um mil, duzentos e cinquenta reais						
3	ASPIRADOR PORTATIL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: DEVE SER MONDADO SOBRE PEDETRAL COM RODOZIO DE NO MÍNIMO 3 POLEGADAS, COM FREIOS, PERMITIR VISUALIZAÇÕES E AJUSTE PELO OPERADOR SEM NECESSIDADE DE O MESMO CURVA - SE, POSSUIR ALÇA DE EMPUNHADURA PARA FÁCIL LOCOMOÇÃO DO APARELHO CAIXA DE PROTEÇÃO DO MOTOR EM MATERIAL PLÁSTICO, RESISTENTE, SISTEMA DE VENTILAÇÃO INTERNA DO MOTOR DE 1/4, PERMITIR USO CONTINUO/INTERMITENTE COM INDICAÇÃO DO PAINEL DE CONTROLE COM ACIONAMENTO POR PEDAL ELÉTRICO, FUNCIONAMENTO PO PEDAL ELÉTRICO FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAGRAMA SEM SURPERFICIE DE FABRICAÇÃO, ISENTO DE ÓLEO, RUÍDO MÁXIMO DE 60 DBA, MICROFILTRO NA SÁIDA DE AR, ATÉ 0,5 MICRON, PARA AJUSTE DE VÁCUO, VÁCUO MÁXIMO 21 POL.HG, PAINEL DE CONTROLE DE INDICAÇÃO DIGITAL PARA FUNCIONAMENTO, MODO DE OPERAÇÃO, SOM INIBIDO E ESPERA PARA REAME, SUPORTE PARA DUAS CÂNULAS, DOIS FRASCOS COLETORES COM CAPACIDADE DE 2.500ML CADA UM, EM PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA A IMPACTOS AUTOCLAVEIS, COM GRADUAÇÃO EM ALTO RELEVO TAMPAS DE ALTA DURABILIDADE EM SILICONE, POSSUI SISTEMA DE SEGURANÇA COM SENSOR PARA ALARME AUDIOVISUAL E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM CASO DE FRASCO CHEIO, TECLAS PARA SILENCIAR ALARME, REAME DE ASPIRAÇÃO E SELAÇÃO DE MODO DE OPERAÇÃO, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/200V - SELECIONÁVEL; ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA, MANUAL DE OPERAÇÃO, REGISTRO OU INSERÇÃO PELA ANVISA, GARANTIA MÍNIMA DE 2 ANOS CONTADOS DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DEVIDAMENTE TESTADOS E COMPROVADOS O PERFEITO ESTRADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS.	UND	1	OLIDEF	5.319,00	5.319,00
cinco mil, trezentos e dezenove reais						
cinco mil, trezentos e dezenove reais						
4	BALDE COM PEDAL	UND	2	ACOINOX	237,00	474,00
duzentos e trinta e sete reais						
quatrocentos e setenta e quatro reais						
5	BANCADA COM CUBA E ARMARIO	UND	1	PROINOX	8.305,00	8.305,00
oito mil, trezentos e cinco reais						
oito mil, trezentos e cinco reais						
6	MESA DE MAYO - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICAS: ALTURA: 900MM A 1300MM, BANDEIJA 520MM X	UND	1	STA CLARA	1.082,00	1.082,00





Medicamentos, Materiais Hospitalares, Odontológicos e para Fisioterapia



350MM - COMPOSIÇÃO; ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO INOX REDONDO; BANDEIJA EM AÇO PARA ARMAZENAMENTO DO INSTRUMENTO CIRÚRGICO, COM ALTURA REGULÁVEL, BANDEIJA COMROTAÇÃO, BASE EM PLÁSTICOS INJETADO, PÉS EM ALUMÍNIO SENDO OS DIANTEIROS MAIORES QUE OS TRASEIROS, RODÍZIOS DE 75, DIÂMENTRO COM GARFO EM NYRLO E BANCA DE RODAGEM EM POLIURETANO, SENDO 2 SEM TRAVA E 2 COM TRAVA DE FÁCIL ACIONAMENTO. ACABAMENTO AÇO, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADO NA PEÇA, ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA, GARANTIA DE 2 NOS CONTADOS, DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS. PRODUTO INSENTO DE ANVISA						
---	--	--	--	--	--	--

um mil e oitenta e dois reais

um mil e oitenta e dois reais

7	DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR COM MONITOR MULTIPARAMETRO E MARCAPASSO - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: BATERIA INTERNA, PORTÁTIL E COMPACTO. DOTADO DE ALÇA E SUPORTE DE PÁS NO PRÓPRIO GABINETE PARA FACILITAR O TRANSPORTE SINCRONISMO COM O MONITOR PARA CARDIOVERSÃO, INDICAÇÃO LUMINOSA DA ONDA, TECLADO DE MEMBRANA PARA SELEÇÃO DE ENERGIA E FUNÇÕES COM INDICAÇÃO VISUAL. POSSIBILITA DE USO DE PÁS INTERNAS/EXTERNAS ADULTO E INFANTIL COM SELEÇÃO AUTOMÁTICA DAS ESCALAS DE ENERGIA DE ACORDO COM A PÁ UTILIZADA (ADULTO OU INFANTIL - INTERNO INFANTIL E EXTERNO. CARACTERÍSTICAS: CIRCUITO QUE ANULA CARGA AUTOMÁTICA QUE CANCELA A ENERGIA SELECIONADA APÓS 45 SEGUNDO OU ATRAVÉS DE TECLA NO PAINEL, DESCARGA ACIONADA POR RELE A VÁCUO, ESCALAS DE 01, 02, 05, 10, 20, 30, 40 E 50 JOULES PARA DESFIBRILIZAÇÃO INTERNA ADULTO, INTERNO E EXTERNO INFANTIL DE 10, 20, 80, 160, 240, 300 E 360 JOULES PARA DESFIBRILIZAÇÃO EXTERNA ADULTO. TEMPO DE CARGA 09 15 SEGUNDOS DEPENDENDO DA CARGA SELECIONADA.	UND	1	CMOS DRAKE	22.899,00	22.899,00
---	---	-----	---	------------	-----------	-----------

vinte e dois mil, oitocentos e noventa e nove reais

vinte e dois mil, oitocentos e noventa e nove reais

8	CARRO DE URGÊNCIA	UND	1	STA CLARA	5.734,00	5.734,00
---	-------------------	-----	---	-----------	----------	----------

cinco mil, setecentos e trinta e quatro reais

cinco mil, setecentos e trinta e quatro reais

9	DETECTOR DE BATIMENTOS CARDIACOS FETAIS	UND	1	MD	504,00	504,00
---	---	-----	---	----	--------	--------

quinhentos e quatro reais

quinhentos e quatro reais

10	ESCADA COM DOIS DEGRAUS	UND	1	STA CLARA	131,00	131,00
----	-------------------------	-----	---	-----------	--------	--------

cento e trinta e um reais

cento e trinta e um reais

11	ESFIGMOMANÔMETRO DE PEDETAL COM MANGUITO INFANTIL E ADULTO	UND	1	PREMIUM	334,00	334,00
----	--	-----	---	---------	--------	--------

trezentos e trinta e quatro reais

trezentos e trinta e quatro reais

12	ESTETOSCÓPIO ADULTO E INFANTIL	UND	1	PREMIUM	77,00	77,00
----	--------------------------------	-----	---	---------	-------	-------





Medicamentos, Materiais Hospitalares, Odontológicos e para Fisioterapia



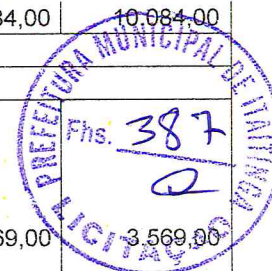
setenta e sete reais						
setenta e sete reais						
13	SUPORE DE HAMPER - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS EM TUBOS DE AÇO REDONDO DO DIÂMETRO, APÓS TRATAMENTO ANTFERRUGEM; TRIPÉ COM 3 DE DIÂMETROCOM ARO POLIETILENO, ACOMPANA SACO DE LONA RESISTENTE CIMPATIVEL COM AS DIMENSÕES DO SUPORTE, DIMENSÕES APROXIMADAS 050M DIÂMETRO X 0,90M ALTURA, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADA NA PEÇA. GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO CONTADOS DA DATA DE ENTRADA / LAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADO E COMPRAVADOS, DEVIDAMENTE TESTADO E COMPRAVADOS PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMO. PRODUTO ISENTO DE ANVISA.	UND	1	STA CLARA	372,00	372,00
trezentos e setenta e dois reais						
trezentos e setenta e dois reais						
14	MACAS COM GRANDES REMOVÍVES RODAS COM TRAVAS	UND	2	STA CLARA	1.386,00	2.772,00
um mil, trezentos e oitenta e seis reais						
dois mil, setecentos e setenta e dois reais						
15	MESA AUXILIAR PARA INSTRUMENTAL	UND	1	STA CLARA	259,00	259,00
duzentos e cinquenta e nove reais						
duzentos e cinquenta e nove reais						
16	REFLETOR PARABÓLICO DE LUZ FRIA	UND	1	STA CLARA	678,00	678,00
seiscentos e setenta e oito reais						
seiscentos e setenta e oito reais						
17	SUPORE DO SORO	UND	2	STA CLARA	251,00	502,00
duzentos e cinquenta e um reais						
quinhentos e dois reais						
18	VENTILADOR DE TRANSPORTE ELETRONICO ADULTO E INFATIL COM TRAQUEIAS ADULTO, INFANTIL E NEONATAL - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICAS; RESPIRADOR MECÂNICO PULMONAR DE PAINEL E PORTATIL PARA OXIGENOTERAPIA; EQUIPAMENTO APROPRIADO PARA SER UTILIZADO EM UNIDADES MOVEIS (AMBULANCIAS) E PRONTOS SOCORROSS, INDICADI NO TRATAMENTO DE EMERGÊNCIA, MODOS VENTILATÓRIOS ADULTO E PEDIÁTRICO, CICLADO E TEMPO LIMITADO POR PRESSÃO/TEMPO ELETRONICO MICROPROCESSADO CONTROLE TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FREQUENCIA RELAÇÃO I/E, FRAQUENCIA: 5ª 60C P.M INSPIRATÓRIO: 0,6 A 2,0 SEG. RELAÇÃO I:E A 1:5; PRESSÃO INSPIRATÓRIA DE 0 A 100 CMH20 (COM VÁLVULA SOB PRESSÃO REGULÁVEL), MANÔMETRO DE PRESSÃO NA VIDA AÉREA 1 10 A 100CM H²O FLUXOMETRO (CAUDALIMETRO) DE 0 15 IT/MIN COM COPO UMIDIFICADOR, COM ALARME PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÁXIMA, PRESSÃO INSPIRATÓRIA M'NIMA, FALTA DE GÁS IMPULSOR, BATERIA BAIXA PEEP (MÁXIMA E MINIMO), MICROPROCESSADOR (FALHA TÉCNICA) INDICAÇÃO DE BATERIA OU FONTE EXTERNA, ALIMENTAÇÃO FONTE EXTERNA 11,0 A 14,5 DC (MÍNIMI 2A).	UND	1	OLIDEF	20.800,00	20.800,00
vinte mil e oitocentos reais						
vinte mil e oitocentos reais						





## Medicamentos, Materiais Hospitalares, Odontológicos e para Fisioterapia

19	FOCO CIRÚRGICO MÓVEL	UND	1	MEDPEJ	10.084,00	10.084,00
dez mil e oitenta e quatro reais						
dez mil e oitenta e quatro reais						
20	CILINDRO DE OXIGÊNIO PORTÁVEL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: COMPOSTO DE CILINDRO DE OXIGÊNIO CAPACIDADE PARA 7 LITROS, VÁLVULA COM FLUXÔMETRO + KIT COM MÁSCARA EXTENSÃO E UMIDIFICADOR, COM SUPORTE METÁLICO PARA TRANSPORTE COM RODÍZIOS, REANIMADOR, INFANTIL E NEONATAL; BALDE COM PEDAL, ASSISTENCIA TÉCNICAS EM FORTALEZA, GARANTIA DE 2 ANOS, MATERIAL ISENTO DE ANVISA.	UND	1	OXIGEL	3.569,00	3.569,00
três mil, quinhentos e sessenta e nove reais						
três mil, quinhentos e sessenta e nove reais						
VALOR TOTAL					86.345,00	
oitenta e seis mil, trezentos e quarenta e cinco reais						



→ Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do edital, e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

→ Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalíssima e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

→ OBS.: TODOS OS PRODUTOS CONTÊM ROTULOS AUTOEXPLICATIVOS, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E GARANTIA DE 12 MESES.

→ Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias conforme solicitado no Edital.

→ Prazo de entrega: Conforme os termos do Edital.

Ø Bando do Brasil  
Agência: 3253 – 0  
Conta Corrente: 21601

Ø Banco Bradesco  
Agência: 0741  
Conta Corrente: 414 – 6

Raimundo Orlando Cavalcante  
CRA - CE 07496

FORTALEZA/CE, 12 DE JUNHO DE 2015.





FORTALEZA, 12 DE JUNHO DE 2015.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIINGA  
COMISSÃO DE PREGÃO

REF. PREGÃO PRESENCIAL N° 2805.01/2015  
ABERTURA: 12/ 06 / 2015 ÀS 09 : 30 H  
" PROPOSTA DE PREÇOS ESCRITA "

**DADOS DO PROPONENTE:**

RAZAO SOCIAL: ECOMED COMERCIAL MEDICA ODONTOLOGICA LTDA

ENDERECO: RUA J DA PENHA N° 159 - CENTRO FORTALEZA - CEARA CEP: 60.110.120

CNPJ: 00.284.181/0001-25 CGF: 06.927.962-4

TEL: (85) 3270.41.00 - E-mail: cotacao@ecomed.med.br

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, N° 001, AG. 3655-2, C/C: 5432-1.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE DESTINADO A EQUIPAR A SALA DE ESTABILIZAÇÃO DO HOSPITAL ESTER CAVALCANTE ASSUNÇÃO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAIINGA.

**ITENS**

Item	Descrição	Marca	Qtde	Unid	Unitário (R\$)	VALORES	Total (R\$)
------	-----------	-------	------	------	----------------	---------	-------------



Handwritten signature and initials in blue ink.

**ECOMED – Comercial Médica Odontológica Ltda**

Rua J. da Penha, 159 – Centro – Fortaleza – Ceará – CEP: 60.110-120 – Fone: (85) 3270.41.00  
CNPJ: 00.284.181/0001-25 – CGF: 06.927.962-4 – e-mail: ecomed@uol.com.br



1 RESSUCITADOR MANUAL KIT ADULTO, INFANTIL E NEONATAL - MD 2 UNID 405,00 quatrocentos e cinco reais 810,00 oitocentos e dez reais

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA BOLSA DE RESERVATÓRIO DE OXÍGENIO; VALVULA DE INSPIRAÇÃO E EXPIRAÇÃO COM DIAGRAMA DE SILICONE CONFECCIONADO EM MATERIAL FLEXIVEL, LAVAVEL, DESMONTAVEL E RESISTENTE A ESTERILIZAÇÃO POR CALOR ÚMIDO COM BALÃO DE INSUFLAÇÃO PARA MELHOR SENSIBILIDADE NA AVALIAÇÃO DA COMPLACÊNCIA PULMONAR, MASCARA ANATOMICA TRANSPARENTE EM SILICONE; ACOMPANHA JOGO COMPLETO DE MASCARA DE SILICONE PARA PACIENTES ADULTOS. 02 MASCARAS AJUSTAVEIS PARA ADULTOS EM DIFERENTES TAMANHOS, SACOLA PLASTICA PARA ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE ONDE ESTÃO GRAVADAS AS PRINCIPAIS INSTRUÇÕES DE USO, MANUAIS DE OPERAÇÃO/ TECNICO EM PORTUGUES, ASSISTENCIAS TECNICA LOCAL EM FORTALEZA, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADA NA PEÇA REGISTRO DO MINISTERIO DA SAÚDE. GARANTIA DE 01 ANO CONTANDO A PARTIR DA DATA DE ENTREGA / INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS.

2 OXÍMETRO PORTÁTIL (HANDE - SET) - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TELA YELLOW 2 UNID 281,33 duzentos e oitenta e um reais e trinta e três centavos 562,66 quinhentos e sessenta e dois reais e sessenta e seis centavos

LED COLORIDA DE FACIL LETURA INDICADOR DE PULSO DOIS FORMATOS DE VISUALIZAÇÃO FACIL USO APENAS BOTÃO UTILIZA 2 PILHAS ALCALINAS AAA, CORDÃO PARA MELHOR MOBILIDADE INDICAÇÃO DA CARGA DE BATERIA ALARME DE 02 BAIXO DE 90%



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signatures and initials]*



3 ASPIRADOR PORTATIL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: DEVE SER OLIDEF 1 UNID 2.150,00 dois mil, cento e cinquenta reais  
 MONDADO SOBRE PEDESTAL COM RODIZIO NO MÍNIMO 3 POLEGADAS; MOD. A45 2.150,00 dois mil, cento e cinquenta reais  
 COM FREIOS PERMITIR VISUALIZAÇÕES E AJUSTE PELO OPERADOR SEM PLUS

NECESSIDADE DE O MESMO CURVA -SE POSSUIR ALÇA DE EMPUNHADURA PARA FACIL LOCOMOÇÃO DO APARELHO CAIXA DE PROTEÇÃO DO MOTOR EM MATERIAL PLASTICO RESISTENTE SISTEMA DE VENTILAÇÃO INTERNA DO MOTOR DE 1/4 PERMITIR USO CONTINUO / INTERMITENTE COM INDICAÇÃO DO PAINEL DE CONTROLE COM AÇIONAMENTO POR PEDAL ELETRICO FUNCIONAMENTO POR PEDAL ELETRICO FUNCIONAMENTO ATRAVES DE DIAGRAMA SEM SUPERFICIE DE FRICAÇÃO INSERIO DE ÓLEO, RUIDO MÁXIMO DE 60 DBA; MICROFILTRO NA SAIDA DE ATÉ 0,5 MICRON, PARA EVITAR A DIFUSÃO DE BACTERIAS PARA O AMBIENTE DE USO DO EQUIPAMENTO VACUÔMETRO DE REGISTRO DE AGULHA DE PASSO FINO AM AÇO INOX PARA AJUSTE DE VÁCUO, VÁCUO MÁXIMO 21 POL. HG PAINEL DE CONTROLE DE INDICAÇÃO DIGITAL PARA FUNCIONAMENTO MODO DE OPERAÇÃO SOM INIBIDO E ESPERA PARA REAME, SUPORTE PARA DUAS CÂNULAS, DOIS FRASCOS COLETORES COM CAPACIDADE DE 2.500ML CADA UM EM PLASTICO DE ALTA RESISTENCIA A IMPACTIOS AUTOCLAVES COM GRADUAÇÃO EM ALTO RELEVO, TAMPA DE ALTA DURABILIDADE EM SILICONE, POSSUI SISTEMA DE SEGURANÇA COM SENSOR PARA ALARME AUDIOVISUAL E DESLIGAMENTO AUTOMATICO EM CASO DE FRASCO CHEIO, TECLAS PARA SILENCIAR ALARME, REAME DE ASPIRAÇÃO E SELEÇÃO DE MODO DE OPERAÇÃO, ALIMENTO ELETRICA 127/200V - SELECIONAVEL; ASSISTENCIA TECNICA EM FORTALEZA, MANUAL DE OPERAÇÃO, REGISTRO OU INSERÇÃO PELA ANVISA, GARANTIA MINIMA DE 2 ANOS CONTADOS DA DATA DE ENTREGA / INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADOS E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS.



4	BALDE COM PEDAL	TUBOMED	2	UNID	89,00	oitenta e nove reais	178,00	cento e setenta e oito reais
5	BANCADA COM CUBA E ARMARIOS	AG	1	UNID	10.180,00	dez mil, cento e oitenta reais	10.180,00	dez mil, cento e oitenta reais

Handwritten signatures and initials in blue ink.



6 MESA DE MAYO - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: ALTURA 900MM A 1300MM, S.CLARA 1 UNID 719,25 setecentos e dezenove reais e vinte e cinco centavos 719,25 setecentos e dezenove reais e vinte e cinco centavos

BANDEJA 520MM X 350MM - COMPOSIÇÃO; ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO INOX; REDONDO; BANDEJA EM AÇO PARA ARMAZENAMENTO DO INSTRUMENTO CIRURGICO, COM ALTURA REGULAVEL BANDEJA COM ROTAÇÃO BASE EM PLASTICOS INJETADO PÉS EM ALUMINIO SENDO OS DIANTEIROS MAIORES QUE OS TRASEIROS, RODIZIOS DE 75MM DE DIAMETRO COM GARFO EM NYLO E BANDA DE RODAGEM EM POLIURETANO SENDO 2 SEM TRAVA E 2 COM TRAVA DE FACIL ACONIAMENTO. ACABAMENTO AÇO, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADO NA PEÇA, ASSISTENCIA TECNICA EM FORTALEZA GARANTIA DE 2 ANOS CONTADOS DA DATA DE ENTREGA/ INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS. PRODUTO INSENTO DE ANVISA.

7 DESFIBRILADOR/ CARDIOVERSOR COM MONITOR MULTIPARAMETRO E INSTRAMED 1 UNID 27.450,00 vinte e sete mil, quatrocentos e cinqüenta reais 27.450,00 vinte e sete mil, quatrocentos e cinqüenta reais

MARCAPASSO - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: BATERIA INTERNA, MOD. PORTATIL E COMPACTOR DOTADO DE ALÇA E SUPORTE DE PÁS NO CARDIOMA PROPRIO GABINETE PARA FACILITAR O TRANSPORTE SINCRONISMO X COM O MONITOR PARA CARDIOVERSÃO INDICAÇÃO LUMINOSA DA ONDA, TECLADO DE MEMBRANA PARA SELEÇÃO DE ENERGIA E FUNÇÕES COM INDICAÇÃO VISUAL POSSIBILIDADE DE USO DE PÁS INTERNAS/ EXTERNAS. ADULTO E INFANTIL COM SELEÇÃO AUTOMATICA DAS ESCALAS DE ENERGIA DE ACORDO COM A PÁ UTILIZADA (ADULTO OU INFANTIL - INTERNO E INFANTIL EXTERNO) CARACTERÍSTICAS: CIRCUITO QUE ANULA CARGA AUTOMATICO QUE CANCELA A ENERGIA SELECIONADA APÓS 45 SEGUNDO OU ATRAVES DA TECLA NO PAINEL DESCARGA ACIONADA POR RELE A VACUO ESCALA DE 01,02,05,10,20,30,40 50 JOULES PARA DESFIBRILAÇÃO INTERNA ADULTO INTERNA E EXTERNA INFANTIL DE 10,20,80,160,240,300 E 360 JOULES PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA ADULTO TEMPO DE CARGA 09 A 15 SEGUNDOS DEPENDENDO DA CARGA SELECIONADA.

8 CARRO DE URGENCIA 1 UNID 2.401,00 dois mil, quatrocentos e um reais 2.401,00 dois mil, quatrocentos e um reais



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the number '6'.



9	DETECTOR DE BATIMENTOS CARDIACOS FETAIS	MD MOD. FD.1 200A	UNID	389,90	trezentos e oitenta e nove reais e nove centavos	389,90	trezentos e oitenta e nove reais e nove centavos
10	ESCALA COM DOIS DEGRAUS	TUBOMED 1	UNID	79,00	setenta e nove reais	79,00	setenta e nove reais
11	ESFIGMOMANÔMETRO DE PEDESTAL COM MANGUITO INFANTIL E BIC ADULTO	1	UNID	450,00	quatrocentos e cinquenta reais	450,00	quatrocentos e cinquenta reais
12	ESTETOSCOPIO ADULTO E INFANTIL	SOLIDOR 2	UNID	22,00	vinte e dois reais	44,00	quarenta e quatro reais
13	SUPORTE DE HAMPER - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS EM TUBOS DE AÇO REDONDO DO DIAMETRO, APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGEM; TRIPE COM 3 DE DIAMETRO COM ARO POLIETILENO, ACOMPANHA SACO DE LONA RESISTENTE COMPATIVEL COM AS DIMENSÕES DO SUPORTE, DIMENSÕES APROXIMADAS 050M DIAMETRO X 0,90M DE ALTURA, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADA NA PEÇA. GARANTIA MINIMA DE 1 ANO CONTADOS DA DATA DE ENTREGA/ INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMO. PRODUTO ISENTO DE ANVISA.	1	UNID	180,90	cento e oitenta reais e noventa centavos	180,90	cento e oitenta reais e noventa centavos
14	MACAS COM GRANDES REMOVIVEIS RODAS COM TRAVAS	TUBOMED 2	UNID	1.280,00	um mil, duzentos e oitenta reais	2.560,00	dois mil, quinhentos e sessenta reais
15	MESA AUXILIAR PARA INSTRUMENTAL	TUBOMED 1	UNID	527,00	quinhentos e vinte e sete reais	527,00	quinhentos e vinte e sete reais
16	REFLETOR PARABOLICO DE LUZ FRIA	MEDPEJ MOD.FC. 3000 S/ ESPELHO	UNID	550,00	quinhentos e cinquenta reais	550,00	quinhentos e cinquenta reais
17	SUPORTE DO SORO	TUBOMED 2	UNID	94,00	noventa e quatro reais	188,00	cento e oitenta e oito reais



**ECOMED – Comercial Médica Odontológica Ltda**

Rua J. da Penha, 159 – Centro – Fortaleza – Ceará – CEP: 60.110-120 – Fone: (85) 3270.41.00  
CNPJ: 00.284.181/0001-25 – CGF: 06.927.962-4 – email: ecomed@uol.com.br



18 VENTILADOR DE TRANSPORTE ELETRONICO ADULTO E INFANTIL COM LEISTUNG 1 UNID 25.990,00 vinte e cinco mil, novecentos e noventa reais 25.990,00 vinte e cinco mil, novecentos e noventa reais

TRAQUEIAS ADULTO, INFANTIL E NEONATAL- ESPECIFICAÇÕES MOD. PR4-G  
 TÉCNICAS: RSPIRADOR MECANICO PULMONAR DE PAINEL E PORTATIL  
 PARA A OXIGENOTERAPIA, EQUIPAMENTO APROPRIADO PARA SER  
 UTILIZADO EM UNIDADES MOVEIS (AMBULÂNCIAS) E PRONTOS  
 SOCORROS INDICADO NO TRATAMENTO DE EMERGENCIA, MODOS  
 VENTILATORIOS ADULTO E PEDIATRICO, CICLADO A TEMPO LIMITADO  
 POR PRESSÃO/ TEMPO ELETRONICO MICROPROCESSADO, CONTROLE  
 TEMPO INSPIRATORIO, TEMPO EXPIRATORIO FREQUENCIA RELAÇÃO I/E  
 FREQUENCIA: 5º 60C.F.M. INSPIRATORIO: 0,6 A 2,0 SEG. RELAÇÃO I/E A 1:5,  
 PRESSÃO INSPIRATORIA: DE 0 A 100 CMH20 (COM VALVULA SOB PRESSÃO  
 REGULAVEL) MANÔMETRO DE PRESSÃO NA VIA AÉREA: -10 A 100CM,  
 H2O FLUXÔMETRO (CAUDALIMETRO) DE 0 A 15 IT/MIN COM COPO  
 UMIDIFICADOR COM ALARME PRESSÃO INSPIRATORIA MAXIMA,  
 PRESSÃO INSPIRATORIA MINIMA FALTA DE GÁS IMPULSOR, BATERIA  
 BAIXA PEEP (MAXIMO E MINIMO) MICROPROCESSADOR (PALHA  
 TÉCNICA) INDICAÇÃO DE BATERIA OU FONTE EXTERNA, ALIMENTAÇÃO  
 FONTE EXTERNA 11,0 A 14,5 DC (MINIMO 2A)

19	FOCO CIRURGICO MOVEL	MARTEC 1 MOD. M300	UNID 1	6.268,00 seis mil, duzentos e sessenta e oito reais	6.268,00 seis mil, duzentos e sessenta e oito reais
20	CILINDRO DE OXIGENIO PORTAVEL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS; MAT COMPOSTO DE CILINDRO DE OXIGENIO CAPACIDADE PARA 7 LITROS, VALVULA COM FLUXÔMETRO + KIT COM MASCARA EXTENSÃO E UMIDIFICADOR COM SUPORTE METALICO PARA TRANSPORTE COM RODIZIOS, REANIMADOR, INFANTIL E NEONATAL; BALDE COM PEDAL; ASSISTENCIA TECNICA EM FORTALEZA, GARANTIA DE 2 ANOS. MATERIAL ISENTO DE ANVISA.	MAT 1	UNID 1	1.890,00 um mil, oitocentos e noventa reais	1.890,00 um mil, oitocentos e noventa reais
<b>VALOR TOTAL DOS ITENS: R\$</b>				oitenta e quatro mil, oitocentos e dezessete reais e setenta e um centavos	84.817,71



<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$</b>				oitenta e quatro mil, oitocentos e dezessete reais e setenta e um centavos	84.817,71
--------------------------------------	--	--	--	--	-----------

Handwritten signature and initials in blue ink.





**CONDIÇÕES DA PROPOSTA:**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

ENTREGA: CONFORME EDITAL

PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

VALIDADE DOS MATERIAIS / GARANTIA DOS EQUIPAMENTOS: 12 (DOZE) MESES

PROCEDÊNCIA: NACIONAL

Declaramos que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre a aquisição dos produtos licitados, inclusive a margem de lucro.

Leopoldo Moreira Ramos de Vasconcelos

RG 93002437058 SSPCE - CPF 315.476.133-00

Sócio-Gerente



22

7

911

86

**ECOMED – Comercial Médica Odontológica Ltda**

Rua J. da Penha, 159 – Centro – Fortaleza – Ceará – CEP: 60.110-120 – Fone: (85) 3270.41.00

CNPJ: 00.284.181/0001-25 – CGF: 06.927.962-4 – email: [ecomed@uol.com.br](mailto:ecomed@uol.com.br)

Handwritten notes and signatures in blue ink, including the number '373' and some illegible scribbles.

**DOCUMENTO EXIGIDO NA PROPOSTA**

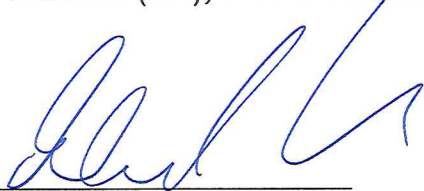
**AO**  
**PREGOEIRO da Prefeitura Municipal de Itaitinga**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2805.01/2015**



A empresa **ECOMED Comercial Médica Odontológica Ltda.** DECLARA, que nos preços declarados em nossa proposta já foram computados todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como, todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o fornecimento dos produtos, constantes da proposta, abrangendo, assim, todos os custos com materiais e serviços necessários à execução do objeto em perfeitas condições de uso e a manutenção destas condições durante o prazo de contrato.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

Fortaleza (CE), 12 de Junho de 2015.



Leonardo Vasconcelos  
Sócio-Gerente  
CPF: 315.476.133-00  
RG: 93002437058 SSP-CE







À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA  
COMISSÃO DE PREGÃO

PREGAO PRESENCIAL Nº 2805.01/2015

RAZAO SOCIAL: LABTECNICA PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI ME  
CNPJ: 03.183.450/0001-55  
ENDEREÇO: AV. TREZE DE MAIO, 255 A – FATIMA CEP.: 60.040-530  
FONE (85) 3283.5959 FAX: (85) 3283.5959  
BANCO: DO BRASIL AGENCIA Nº: 1369-2 CONTA CORRENTE Nº: 27744-4

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE DESTINADO A EQUIPAR A SALA DE ESTABILIZAÇÃO DO HOSPITAL ESTER CAVALCANTE ASSUNÇÃO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ITAITINGA/CE.

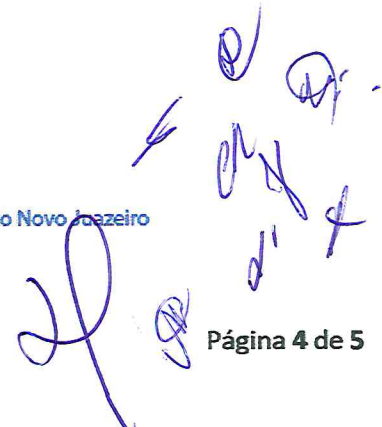
ITEM Nº	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UNID ADE	QUANTID ADE	VL. UNIT	VL. TOTAL	EXT. UNIT	EXT. TOTAL
3	ASPIRADOR PORTATIL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: DEVE SER MOLDADO SOBRE PEDESTAL COM RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 3 POLEGADAS, COM FREIOS, PERMITIR VISUALIZAÇÕES E AJUSTE PELO OPERADOR SEM NECESSIDADE DE O MESMO CURVA-SE POSSUIR ALÇA DE EMPUNHADEIRA PARA FÁCIL LOCOMOÇÃO DO APARELHO, CAIXA DE PROTEÇÃO DO MOTOR EM MATERIAL PLÁSTICO, RESISTENTE, SISTEMA DE VENTILAÇÃO INTERNA DO MOTOR DE 1/4, PERMITIR USO CONTÍNUO/INTERMITENTE COM INDICAÇÃO DO PAINEL DE CONTROLE COM ACIONAMENTO POR PEDAL ELÉTRICO, FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAFRAGMA SEM SUPERFÍCIE DE FRICÇÃO, ISENTO DE ÓLEO, RUIDO MÁXIMO DE 60 DBA; MICROFILTRO NA SAÍDA DE AR, ATÉ 0,5 MICRON, PARA EVITAR A DIFUSÃO DE BACTÉRIAS PARA O AMBIENTE DE USO DO EQUIPAMENTO, VACUÔMETRO DE REGISTRO DE AGULHA DE PASSO FINO, EM AÇO INOX PARA AJUSTE DE VÁCUO, VÁCUO MÁXIMO 21 POL. HG, PAINEL DE CONTROLE DE INDICAÇÃO DIGITAL PARA FUNCIONAMENTO, MODO DE	OLIDEF CZ	UND	1	R\$ 4.510,91	R\$ 4.510,91	QUATRO MIL, QUINHENTOS E DEZ REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS	QUATRO MIL, QUINHENTOS E DEZ REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

	<p>OPERAÇÃO, SOM INIBIDO E ESPERA PARA REAME, SUPORTE PARA DUAS CANULAS, DOIS FRASCOS COLETORES COM CAPACIDADE DE 2.500ML CADA UM, EM PLASTICO DE ALTA RESISTENCIA A IMPACTOS AUTOCLAVAVEIS, COM GRADUAÇÃO EM ALTO RELEVO, TAMPA DE ALTA DURABILIDADE EM SILICONE, POSSUI SISTEMA DE SEGURANÇA COM SENSOR PARA ALARME AUDIOVISUAL E DESLIGAMENTO AUTOMATICO EM CASO DE FRASCO CHEIO, TECLAS PARA SILENCIAR ALARME, REAME DE ASPIRAÇÃO E SELAÇÃO DE MODO DE OPERAÇÃO, ALIMENTO ELETRICA 127/200V - SELECIONAVEL; ASSISTENCIA TECNICA EM FORTALEZA, MANUAL DE OPERAÇÃO, REGISTRO OU INSERÇÃO PELA ANVISA. GARANTIA MINIMA DE 2 ANOS CONTADOS DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADOS E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS. MOD. A45 PLUS</p>							
4	BALDE COM PEDAL	BRINOX	UND	2	R\$ 258,18	R\$ 516,36	DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E DEZOITO CENTAVOS	QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS
5	BANCADA COM CUBA E ARMARIOS	BELLO	UND	1	R\$ 1.814,55	R\$ 1.814,55	UM MIL, OITOCENTOS E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS	UM MIL, OITOCENTOS E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS



7	DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR COM MONITOR MULTIPARAMETRO E MARCAPASSO - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: BATERIA INTERNA, PORTÁTIL E COMPACTO, DOTADO DE ALÇA E SUPORTE DE PAS NO PRÓPRIO GABINETE PARA FACILITAR O TRANSPORTE SINCRONISMO COM O MONITOR PARA CARDIOVERSÃO, INDICAÇÃO LUMINOSA DA ONDA, TECLADO DE MEMBRANA PARA SELEÇÃO DE ENERGIA E FUNÇÕES COM INDICAÇÃO VISUAL. POSSIBILIDADE DE USO DE PAS INTERNAS/EXTERNAS ADULTO E INFANTIL COM SELEÇÃO AUTOMÁTICA DAS ESCALAS DE ENERGIA DE ACORDO COM A PA UTILIZADA (ADULTO OU INFANTIL - INTERNO E INFANTIL EXTERNO) CARACTERÍSTICAS. CIRCUITO QUE ANULA CARGA AUTOMÁTICO QUE CANCELA A ENERGIA SELECIONADA APOS 45 SEGUNDOS OU ATRAVÉS DA TECLA NO PAINEL, DESCARGA ACIONADA POR RELE A VACUO, ESCALAS DE 01, 02, 05, 10, 20, 30, 40, 50 JOULAS PARA DESFIBRILAÇÃO INTERNA ADULTO, INTERNA E EXTERNA INFANTIL DE 10, 20, 80, 160, 240, 300 E 360 JOULES PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA ADULTO. TEMPO DE CARGA 09 A 15 SEGUNDOS DEPENDENDO DA CARGA SELECIONADA. MOD. MDF 03D	CMOS DRAKE	UND	1	R\$ 21.057,00	R\$ 21.057,00	VINTE E UM MIL E CINQUENTA E SETE REAIS	VINTE E UM MIL E CINQUENTA E SETE REAIS
8	CARRO DE URGENCIA	S.CLAR A	UND	1	R\$ 4.023,33	R\$ 4.023,33	QUATRO MIL E VINTE E TRÊS REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS	QUATRO MIL E VINTE E TRÊS REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS
9	DETECTOR DE BATIMENTOS CARDIACOS FETAIS	MEDPEJ	UND	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00	SEISCENTOS REAIS	SEISCENTOS REAIS
10	ESCADA COM DOIS DEGRAUS	S.CLAR A	UND	1	R\$ 110,00	R\$ 110,00	CENTO E DEZ REAIS	CENTO E DEZ REAIS
11	ESFIGMOMANOMETRO DE PEDESTAL COM MANGUITO INFANTIL E ADULTO	UNITEC	UND	1	R\$ 513,33	R\$ 513,33	QUINHENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E TRÊS	QUINHENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E TRÊS

							CENTAVOS	CENTAVOS
13	SUPORTE DE HAMPER - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: EM TUBOS DE AÇO REDONDO DO DIAMETRO, APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGEM; TRIPE COM 3 DE DIAMETRO COM ARO POLIETILENO. ACOMPANHA SACO DE LONA RESISTENTE COMPATIVEL COM AS DIMENSOES DO SUPORTE, DIMENSOES APROXIMADAS 050M DIAMETRO X 0,90M DE ALTURA. IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADA NA PEÇA. GARANTIA MINIMA DE 1 ANO CONTADOS DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS QUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS. PRODUTO ISENTO DE ANVISA.	S.CLAR A	UND	1	R\$ 304,03	R\$ 304,03	TREZENTOS E QUATRO REAIS E TRÊS CENTAVOS	TREZENTOS E QUATRO REAIS E TRÊS CENTAVOS
14	MACAS COM GRADES REMOVIVEIS RODAS COM TRAVAS	S.CLAR A	UND	2	R\$ 1.168,33	R\$ 2.336,66	UM MIL, CENTO E SESSENTA E OITO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS	DOIS MIL, TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS
15	MESA AUXILIAR PARA INSTRUMENTAL	S.CLAR A	UND	1	R\$ 550,13	R\$ 550,13	QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS E TREZE CENTAVOS	QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS E TREZE CENTAVOS
16	REFLETOR PARABÓLICO DE LUZ FRIA	S.CLAR A	UND	1	R\$ 500,00	R\$ 500,00	QUINHENTOS REAIS	QUINHENTOS REAIS
17	SUPORTE DO SORO	S.CLAR A	UND	2	R\$ 166,67	R\$ 333,34	CENTO E SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS	TREZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS
19	FOCO CIRURGICO MOVEL - MOD. FL 2000A-3	MEDPEJ	UND	1	R\$ 8.563,64	R\$ 8.563,64	OITO MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS	OITO MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS





20	CILINDRO DE OXIGENIO PORTATIL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICA: COMPOSTO DE CILINDRO DE OXIGENIO CAPACIDADE PARA 7 LITROS, VALVULA COM FLUXOMETRO + KIT COM MASCARA, EXTENSAO E UMIDIFICADOR, COM SUPORTE METALICO PARA TRANSPORTE COM RODIZIOS, REANIMADOR, INFANTIL E NEONATAL; BALDE COM PEDAL. ASSISTENCIA TECNICA EM FORTALEZA. GARANTIA DE 2 ANOS. MATERIAL ISENTO DE ANVISA.	UNITEC	UND	1	R\$ 2.625,75	R\$ 2.625,75	DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS	DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E CINCO CENTAVOS
						<b>R\$ 48.359,03</b>		QUARENTA E OITO MIL TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRES CENTAVOS

VALOR DA PROPOSTA: R\$ 48.359,03 (QUARENTA E OITO MIL TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRES CENTAVOS)  
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

O LICITANTE DECLARA QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTAO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIARIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS, DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

FORTALEZA, 10 DE JUNHO DE 2015.

  
LABTÉCNICA PROD/PI LAB. LTDA  
Leandro Nishida Wanderley  
CPF- 918.366.463-72  
LEANDRO NISHIDA WANDERLEY  
CPF: 918.366.463-72

## DECLARAÇÕES

À PREFEITURA MUNICIPAL ITAITINGA  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2805.01/2015

À empresa **LABTECNICA PRODUTOS PARA LABORATÓRIO EIRELI ME**, CNPJ/MF nº 03.183.450/0001-55, sediada na Av. Treze de Maio, 255 A - Fátima - Fortaleza - CE, **DECLARA** sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova na Modalidade **PREGÃO PRESENCIAL Nº 2805.01/2015**, junto a **À PREFEITURA MUNICIPAL ITAITINGA**, o seguinte:

- ✓ Que da ciência de que cumpre plenamente com todos os requisitos constantes neste edital e seus anexos, em conformidade com o inciso VII do art. 4º da Lei Federal nº. 10.520, de 17 de Julho de 2002;
- ✓ Que cumpre plenamente os requisitos de habilitação constante do instrumento convocatório;
- ✓ Que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854 de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos;
- ✓ Que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos/bens a serem ofertados no presente certame licitatório e que a sua proposta e habilitação atende integralmente aos requisitos constantes neste edital no que se refere à habilitação jurídica, qualificação técnica e econômico-financeira, e que está regular perante a Fazenda Nacional, a Seguridade Social e o FGTS;
- ✓ Que não esta impedida de licitar com o poder publico por ter sido apenas com declaração de inidoneidade, por qualquer ente da Administração Pública, cujos efeitos se encontrem pendentes ou sem que tenha sido reabilitada perante a autoridade que aplicou a penalidade;
- ✓ Que tem conhecimento e concordância de todos as clausulas do presente edital e seus anexos, se responsabilizando pela veracidade dos documentos apresentados, bem como pela proposta apresentada, tudo de acordo com os prazos e condições determinadas.
- ✓ Que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do Art. 32, §2º, da Lei nº 8.666/93;
- ✓ Que não há nenhum impedimento previsto do §4º do artigo 3º da Lei Complementar Federal nº 123/2006.
- ✓ Que me enquadro nos termos do art. 34 da Lei Federal nº 11.488/2007 e cumpro plenamente os requisitos de enquadramento como Micro - empresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP) para que possa gozar dos benefícios da Lei Complementar nº123/2006;
- ✓ Que os preços contidos na proposta escrita e naqueles que, porventura, vierem a ser ofertado por meio de lances verbais estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, impostos, taxas, royalties, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucros, fretes e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos e compromete-se a entregar os produtos dentro das especificações e condições deste edital, e que os produtos oferecidos são de boa qualidade;
- ✓ Que nos preços oferecidos estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento;
- ✓ Que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, que serão entregues ate 10 (dez) dias a partir da data de recebimento da ordem de compra;
- ✓ Que a validade da proposta é de 60 (sessenta) dias a contar da data do pregão;
- ✓ Que cumpre os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, e que essa empresa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar;
- ✓ Que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital;
- ✓ Que nos preços oferecidos estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento;
- ✓ Que está inscrita na Receita Federal, na condição Micro Empresa - ME;
- ✓ Que a garantia dos produtos ou bens será conforme o edital;
- ✓ Que fornece produtos de boa qualidade;

Pelo que, por ser expressão da verdade, firma o presente, sob as penas da Lei.

Fortaleza (CE), 08 de Junho de 2015.



MORAIS  
CORREIA

LABTECNICA PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI ME  
André Andrade de Sousa  
CPF 425.819.663-00

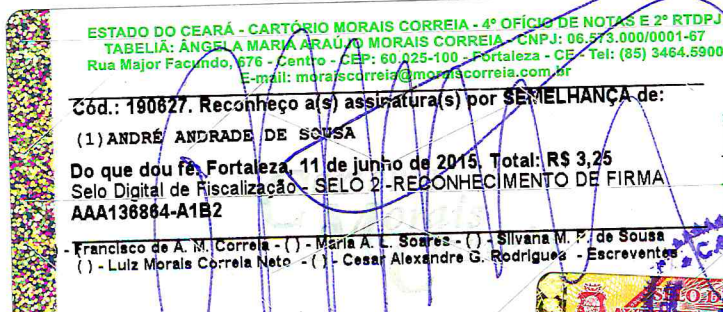





Labtécnica Produtos Para Laboratório Eireli ME  
Av Treze De Maio 255 - A - Fátima - Cep 60040-530  
Tel. (85) 3283-5959 (85) 3223-8788  
CNPJ - 03.183.450/0001-55  
IE - 06.284.538-1  
Fortaleza - Ceará

ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO MORAIS CORREIA - 4º OFÍCIO DE NOTAS E 2º RTDPJ  
TABELIÁ: ÂNGELA MARIA ARAÚJO MORAIS CORREIA - CNPJ: 06.573.000/0001-67  
Rua Major Facundo, 676 - Centro - CEP: 60.025-100 - Fortaleza - CE - Tel: (85) 3464.5900  
E-mail: moraiscorreia@moraiscorreia.com.br

Cód.: 190627. Reconheço a(s) assinatura(s) por SEMELHANÇA de:  
(1) ANDRÉ ANDRADE DE SOUSA

Do que dou fé, Fortaleza, 11 de junho de 2015. Total: R\$ 3,25  
Selo Digital de Fiscalização - SELO 2 - RECONHECIMENTO DE FIRMA  
AAA136864-A1B2

Françisco de A. M. Correia - ( ) - Maria A. L. Soares - ( ) - Silvana M. P. de Sousa  
( ) - Luiz Morais Correia Neto - ( ) - Cesar Alexandre G. Rodrigues - Escreventes







NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA



PREGÃO PRESENCIAL N° 2805.01/2015

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA/CE  
A/C DA COMISSÃO DE PREGÃO - À PREGOEIRA: MARIA LEONEZ MIRANDA DE AZEVEDO.

NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.  
CNPJ: 07.029.483/0001-04 CGF: 06.697.817-03  
RODOVIA BR 116 KM 07 N/ 2985 - CEP 60842.395 - MESSEJANA - FORTALEZA/CE  
FONE/FAX: (85) 3256.2131 / 3247.2492  
BANCO DO BRASIL AG.2812-6 C/C 106070-8

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE DESTINADO A EQUIPAR A SALA DE ESTABILIZAÇÃO DO HOSPITAL ESTER CAVALCANTE ASSUNÇÃO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAITINGA-CE.

ITEM N°	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT	MARCA	VALOR UNIT.		VALOR TOTAL	
1	RESSUCITADOR MANUAL KIT ADULTO, INFANTIL E NEONATAL - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA, BOLSA DE RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO; VÁLVULA DE INSPIRAÇÃO E EXPIRAÇÃO COM DIAGRAMA DE SILICONE; CONFECCIONADO EM MATERIAL FLEXÍVEL, LAVÁVEL, DESMONTÁVEL E RESISTENTE A ESTERILIZAÇÃO POR CALOR ÚMIDO, COM BALÃO DE INSUFLAÇÃO, PARA MELHOR SENSIBILIDADE NA AVALIAÇÃO DA COMPLACÊNCIA PULMONAR, MÁSCARA ANATÔMICA TRANSPARENTE EM SILICONE; ACOMPANHA JOGO COMPLETO DE MÁSCARA DE SILICONE PARA PACIENTES ADULTOS. 02 MÁSCARAS AJUSTÁVEIS PARA ADULTOS EM DIFERENTES TAMANHOS, SACOLA PLÁSTICA PARA ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE ONDE ESTÃO GRAVADAS AS PRINCIPAIS INSTRUÇÕES DE USO, MANUAIS DE OPERAÇÃO/TÉCNICO EM PORTUGUÊS, ASSISTÊNCIAS TÉCNICA LOCAL EM FORTALEZA, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADA NA PEÇA, REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. GARANTIA DE 01 ANO, CONTANDO A PARTIR DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS.	UND	2	MD	R\$ 458,01	quatrocentos e cinquenta e oito reais e um centavo	R\$ 916,02	novecentos e dezesseis reais e dois centavos
2	OXÍMETRO PORTÁTIL (HANDE-SET) - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TELA LED COLORIDA DE FÁCIL LEITURA, INDICADOR DE PULSO DOIS FORMATOS DE VISUALIZAÇÃO FÁCIL USO, APENAS BOTÃO, UTILIZA 2 PILHAS ALCALINAS AAA, CORDÃO PARA MELHOR MOBILIDADE, INDICAÇÃO DA CARGA DE BATERIA, ALARME DE 02 BAIXO DE 90%.	UND	2	ROSSMAX	R\$ 280,00	duzentos e oitenta reais	R\$ 560,00	quinhentos e sessenta reais
3	ASPIRADOR PORTÁTIL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: DEVE SER MONTADO SOBRE PEDESTAL COM RODÍZIO DE NO MÍNIMO 3 POLEGADAS, COM FREIOS, PERMITIR VISUALIZAÇÕES E AJUSTE PELO OPERADOR SEM NECESSIDADE DE O MESMO CURVA-SE, POSSUIR ALÇA DE EMPUNHADURA PARA FÁCIL LOCOMOÇÃO DO APARELHO, CAIXA DE PROTEÇÃO DO MOTOR EM MATERIAL PLÁSTICO, RESISTENTE, SISTEMA DE VENTILAÇÃO INTERNA DO MOTOR DE 1/4, PERMITIR USO CONTINUO/INTERMITENTE COM INDICAÇÃO DO PAINEL DE CONTROLE COM ACIONAMENTO POR PEDAL ELÉTRICO, FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAGRAMA SEM SUPERFÍCIE DE FRICÇÃO, ISENTOS DE ÓLEO, RUÍDO MÁXIMO DE 60 DBA; MICROFILTRO NA SAÍDA DE AR, ATÉ 0,5 MICRON, PARA EVITAR A DIFUSÃO DE BACTÉRIAS PARA O AMBIENTE DE USO DO EQUIPAMENTO, VACUÔMETRO DE REGISTRO DE AGULHA DE PASSO FINO, EM AÇO INOX PARA AJUSTE DE VÁCUO, VÁCUO MÁXIMO 21 POL.HG, PAINEL DE CONTROLE DE INDICAÇÃO DIGITAL PARA FUNCIONAMENTO, MODO DE OPERAÇÃO, SOM INIBIDO E ESPERA PARA REAME, SUPORTE PARA DUAS CÂNULAS, DOIS FRASCOS COLETORES COM CAPACIDADE DE 2.500ML CADA UM, EM PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA A IMPACTOS AUTOCLAVES, COM GRADUAÇÃO EM ALTO RELEVO, TAMPAS DE ALTA DURABILIDADE EM SILICONE, POSSUI SISTEMA DE SEGURANÇA COM SENSOR PARA ALARME AUDIUSUAL E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM CASO DE FRASCO CHEIO, TECLAS PARA SILENCIAR ALARME, REAME DE ASPIRAÇÃO E SELAÇÃO DE MODO DE OPERAÇÃO, ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA, MANUAL DE OPERAÇÃO, REGISTRO OU ISENÇÃO PELA ANVISA, GARANTIA MÍNIMA DE 2 ANOS CONTADOS DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADOS E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS.	UND	1	INALAMED	R\$ 3.239,60	três mil, duzentos e trinta e nove reais e sessenta centavos	R\$ 3.239,60	três mil, duzentos e trinta e nove reais e sessenta centavos
4	BALDE COM PEDAL	UND	2	TUBOMED	R\$ 100,80	cem reais e oitenta centavos	R\$ 201,60	duzentos e um reais e sessenta centavos
5	BANCADA COM CUBA E ARMÁRIOS	UND	1	MGM	R\$ 544,60	quinhentos e quarenta e quatro reais e sessenta centavos	R\$ 544,60	quinhentos e quarenta e quatro reais e sessenta centavos

6	MESA DE MAYO - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: ALTURA: 900MM A 1300MM, BANDEJA 520MMX350MM - COMPOSIÇÃO; ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO INOX REDONDO; BANDEJA EM AÇO PARA ARMAZENAMENTO DO INSTRUMENTO CIRÚRGICO, COM ALTURA REGULÁVEL, BANDEJA COM ROTAÇÃO, BASE EM PLÁSTICOS INJETADO, PÉS EM ALUMÍNIO SENDO OS DIANTEIROS MAIORES QUE OS TRASEIROS, RODÍZIOS DE 75MM DE DIÂMETRO COM GARFO EM NYLON E BANDA DE RODAGEM EM POLIURETANO, SENDO 2 SEM TRAVA E 2 COM TRAVA DE FÁCIL ACIONAMENTO. ACABAMENTO: AÇO, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADO NA PEÇA, ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA, GARANTIA DE 2 ANOS CONTADOS DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADOS E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS. PRODUTOS ISENTOS DE ANVISA.	UND	1	TUBOMED	R\$ 518,00	quinhentos e dezoito reais	R\$ 518,00	quinhentos e dezoito reais
8	CARRO DE URGÊNCIA.	UND	1	TUBOMED	R\$ 2.240,00	dois mil, duzentos e quarenta reais	R\$ 2.240,00	dois mil, duzentos e quarenta reais
9	DETECTOR DE BATIMENTOS CARDIACOS FETAIS.	UND	1	MD	R\$ 385,56	trezentos e oitenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 385,56	trezentos e oitenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos
10	ESCADA COM DOIS DEGRAUS.	UND	1	TUBOMED	R\$ 72,80	setenta e dois reais e oitenta centavos	R\$ 72,80	setenta e dois reais e oitenta centavos
11	ESFIGMOMANÔMETRO DE PEDESTAL COM MANGUITO INFANTIL E ADULTO.	UND	1	ACCUMED	R\$ 422,32	quatrocentos e vinte e dois reais e trinta e dois centavos	R\$ 422,32	quatrocentos e vinte e dois reais e trinta e dois centavos
12	ESTETOSCÓPIO ADULTO E INFANTIL	UND	2	SOLIDOR	R\$ 20,27	vinte reais e vinte e sete centavos	R\$ 40,54	quarenta reais e cinquenta e quatro centavos
13	SUPORTE DE HAMPER - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS EM TUBOS DE AÇO REDONDO DO DIÂMETRO, APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGEM; TRIPÉ COM 3 DE DIÂMETRO COM ARO POLIETILENO, ACOMPANHA SACO DE LONA RESISTENTE COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DO SUPORTE, DIMENSÕES APROXIMADAS 050M DIÂMETRO X 0,90M DE ALTURA, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADA NA PEÇA. GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO CONTADOS DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS. PRODUTO ISENTO DE ANVISA.	UND	1	TUBOMED	R\$ 207,20	duzentos e sete reais e vinte centavos	R\$ 207,20	duzentos e sete reais e vinte centavos
14	MACAS COM GRADES REMOVÍVEIS RODAS COM TRAVAS.	UND	2	TUBOMED	R\$ 1.190,00	um mil, cento e noventa reais	R\$ 2.380,00	dois mil, trezentos e oitenta reais
15	MESA AUXILIAR PARA INSTRUMENTAL.	UND	1	TUBOMED	R\$ 238,00	duzentos e trinta e oito reais	R\$ 238,00	duzentos e trinta e oito reais
16	REFLETOR PARABOLICO DE LUZ FRIA	UND	1	MEDPEJ	R\$ 453,60	quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos	R\$ 453,60	quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos
17	SUPORTE DE SORO.	UND	2	TUBOMED	R\$ 65,80	sessenta e cinco reais e oitenta centavos	R\$ 131,60	cento e trinta e um reais e sessenta centavos
18	VENTILADOR DE TRANSPORTE ELETRÔNICO ADULTO E INFANTIL COM TRAQUEIAS ADULTO, INFANTIL E NEONATAL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: RESPIRADOR MECÂNICO PULMONAR DE PAINEL E PORTÁTIL PARA A OXIGENOTERAPIA, EQUIPAMENTO APROPRIADO PARA SER UTILIZADO EM UNIDADES MOVÉIS (AMBULÂNCIAS) E PRONTOS SOCORROS, INDICADO NO TRATAMENTO DE EMERGÊNCIA, MODOS VENTILATÓRIOS ADULTOS E PEDIÁTRICO, CICLADO A TEMPO LIMITADO POR PRESSÃO/TEMPO ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, CONTROLE TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FREQUÊNCIA RELAÇÃO I/E, FREQUÊNCIA: 5ª 60C.P.M, INSPIRATÓRIO: 0,6 A 2,0 SEG. RELAÇÃO I:E A 1:5; PRESSÃO INSPIRATÓRIA: DE 0 A 100 CMH2O (COM VÁLVULA SOB PRESSÃO REGULÁVEL), MANÔMETRO DE PRESSÃO NA VIA ÁEREA - 10 A 100CM, H2O FLUXÔMETRO (CAUDALIMETRO) DE 0 A 15 IT/MIN COM COPO UMIDIFICADOR, COM ALARME PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÁXIMA PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÍNIMA, FALTA DE GÁS IMPULSOR, BATERIA BAIXA PEEP (MÁXIMO E MÍNIMO), MICROPROCESSADOR (FALHA TÉCNICA); INDICAÇÃO DE BATERIA OU FONTE EXTERNA, ALIMENTAÇÃO FONTE EXTERNA 11,0 A 14,5 DC (MÍNIMA 2A).	UND	1	LEISTUNG	R\$ 20.790,00	vinte mil, setecentos e noventa reais	R\$ 20.790,00	vinte mil, setecentos e noventa reais





**NUVEX**

NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA




19	FOCO CIRÚRGICO MÓVEL.	UND	1	MARTEC	R\$ 2.751,84	dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 2.751,84	dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e oitenta e quatro centavos
20	CILINDRO DE OXIGÊNIO PORTÁVEL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: COMPOSTO DE CILINDRO DE OXIGÊNIO CAPACIDADE PARA 7 LITROS, VÁLVULA COM FLUXÔMETRO + KIT COM MÁSCARA EXTENSÃO E UMIDIFICADOR, COM SUPORTE METÁLICO PARA TRANSPORTE COM RODÍZIOS REANIMADOR, INFANTIL E NEONATAL; BALDE COM PEDAL; ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA. GARANTIA DE 2 ANOS. MATERIAL ISENTO DE ANVISA.	UND	1	PROTEC	R\$ 2.873,43	dois mil, oitocentos e setenta e três reais e quarenta e três centavos	R\$ 2.873,43	dois mil, oitocentos e setenta e três reais e quarenta e três centavos

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$ 38.966,71
	trinta e oito mil, novecentos e sessenta e seis reais e setenta e um centavos

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

DECLARAMOS QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DIÁRIAS, PASSAGENS DE PESSOAL, CUSTOS, DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

FORTALEZA/CE, 12 DE JUNHO DE 2015



NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA  
 CNPJ: 07.029.483/0001-04  
 OLAVO MACHADO MEDEIROS - REPRESENTANTE COMERCIAL  
 CPF Nº 688.133.413-34



NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA



PREGÃO PRESENCIAL Nº 2805.01/2015

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA/CE  
A/C DA COMISSÃO DE PREGÃO - À PREGOEIRA: MARIA LEONEZ MIRANDA DE AZEVEDO.

NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.  
CNPJ: 07.029.483/0001-04 CGF: 06.697.817-03  
RODOVIA BR 116 KM 07 N/ 2985 - CEP 60842.395 - MESSEJANA - FORTALEZA/CE  
FONE/FAX: (85) 3256.2131 / 3247.2492  
BANCO DO BRASIL AG.2812-6 C/C 106070-8

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE DESTINADO A EQUIPAR A SALA DE ESTABILIZAÇÃO DO HOSPITAL ESTER CAVALCANTE ASSUNÇÃO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAITINGA-CE.

ITEM Nº	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT	MARCA	VALOR UNIT.		VALOR TOTAL	
1	RESSUCITADOR MANUAL KIT ADULTO, INFANTIL E NEONATAL - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA, BOLSA DE RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO; VÁLVULA DE INSPIRAÇÃO E EXPIRAÇÃO COM DIAGRAMA DE SILICONE; CONFECCIONADO EM MATERIAL FLEXÍVEL, LAVÁVEL, DESMONTÁVEL E RESISTENTE A ESTERILIZAÇÃO POR CALOR ÚMIDO, COM BALÃO DE INSUFLAÇÃO, PARA MELHOR SENSIBILIDADE NA AVALIAÇÃO DA COMPLACÊNCIA PULMONAR, MÁSCARA ANATÔMICA TRANSPARENTE EM SILICONE: ACOMPANHA JOGO COMPLETO DE MÁSCARA DE SILICONE PARA PACIENTES ADULTOS. 02 MÁSCARAS AJUSTÁVEIS PARA ADULTOS EM DIFERENTES TAMANHOS, SACOLA PLÁSTICA PARA ARMAZAMENTO E TRANSPORTE ONDE ESTÃO GRAVADAS AS PRINCIPAIS INSTRUÇÕES DE USO, MANUAIS DE OPERAÇÃO/TÉCNICO EM PORTUGUÊS, ASSISTÊNCIAS TÉCNICA LOCAL EM FORTALEZA, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADA NA PEÇA, REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. GARANTIA DE 01 ANO, CONTANDO A PARTIR DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS.	UND	2	MD	R\$ 458,01	quatrocentos e cinquenta e oito reais e um centavo	R\$ 916,02	novecentos e dezesseis reais e dois centavos
2	OXÍMETRO PORTÁTIL (HANDE-SET) - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TELA LED COLORIDA DE FÁCIL LEITURA, INDICADOR DE PULSO DOIS FORMATOS DE VISUALIZAÇÃO FÁCIL USO, APENAS BOTÃO, UTILIZA 2 PILHAS ALCALINAS AAA, CORDÃO PARA MELHOR MOBILIDADE, INDICAÇÃO DA CARGA DE BATERIA, ALARME DE 02 BAIXO DE 90%.	UND	2	ROSSMAX	R\$ 280,00	duzentos e oitenta reais	R\$ 560,00	quinhentos e sessenta reais
3	ASPIRADOR PORTÁTIL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: DEVE SER MONTADO SOBRE PEDESTAL COM RODÍZIO DE NO MÍNIMO 3 POLEGADAS, COM FREIOS, PERMITIR VISUALIZAÇÕES E AJUSTE PELO OPERADOR SEM NECESSIDADE DE O MESMO CURVA-SE, POSSUIR ALÇA DE EMPUNHADURA PARA FÁCIL LOCOMOÇÃO DO APARELHO, CAIXA DE PROTEÇÃO DO MOTOR EM MATERIAL PLÁSTICO, RESISTENTE, SISTEMA DE VENTILAÇÃO INTERNA DO MOTOR DE 1/4, PERMITIR USO CONTINUO/INTERMITENTE COM INDICAÇÃO DO PAINEL DE CONTROLE COM ACIONAMENTO POR PEDAL ELÉTRICO, FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAGRAMA SEM SUPERFÍCIE DE FRICAÇÃO, ISENTO DE ÓLEO, RUÍDO MÁXIMO DE 60 DBA; MICROFILTRO NA SAÍDA DE AR, ATÉ 0,5 MICRON, PARA EVITAR A DIFUSÃO DE BACTÉRIAS PARA O AMBIENTE DE USO DO EQUIPAMENTO, VACUÔMETRO DE REGISTRO DE AGULHA DE PASSO FINO, EM AÇO INOX PARA AJUSTE DE VÁCUO, VÁCUO MÁXIMO 21 POL.HG, PAINEL DE CONTROLE DE INDICAÇÃO DIGITAL PARA FUNCIONAMENTO, MODO DE OPERAÇÃO, SOM INIBIDO E ESPERA PARA REAME, SUPORTE PARA DUAS CÂNULAS, DOIS FRASCOS COLETORES COM CAPACIDADE DE 2.500ML CADA UM, EM PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA A IMPACTOS AUTOCLAVEIS, COM GRADUAÇÃO EM ALTO RELEVO, TAMPA DE ALTA DURABILIDADE EM SILICONE, POSSUI SISTEMA DE SEGURANÇA COM SENSOR PARA ALARME AUDIVISUAL E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM CASO DE FRASCO CHEIO, TECLAS PARA SILENCIAR ALARME, REAME DE ASPIRAÇÃO E SELAÇÃO DE MODO DE OPERAÇÃO, ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA, MANUAL DE OPERAÇÃO, REGISTRO OU ISENÇÃO PELA ANVISA, GARANTIA MÍNIMA DE 2 ANOS CONTADOS DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADOS E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS.	UND	1	INALAMED	R\$ 3.239,60	três mil, duzentos e trinta e nove reais e sessenta centavos	R\$ 3.239,60	três mil, duzentos e trinta e nove reais e sessenta centavos
4	BALDE COM PEDAL	UND	2	TUBOMED	R\$ 100,80	cem reais e oitenta centavos	R\$ 201,60	duzentos e um reais e sessenta centavos
5	BANCADA COM CUBA E ARMÁRIOS	UND	1	MGM	R\$ 544,60	quinhentos e quarenta e quatro reais e sessenta centavos	R\$ 544,60	quinhentos e quarenta e quatro reais e sessenta centavos



6	MESA DE MAYO - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: ALTURA: 900MM A 1300MM, BANDEJA 520MMX350MM - COMPOSIÇÃO; ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO INOX REDONDO; BANDEJA EM AÇO PARA ARMAZENAMENTO DO INSTRUMENTO CIRÚRGICO, COM ALTURA REGULÁVEL, BANDEJA COM ROTAÇÃO, BASE EM PLÁSTICOS INJETADO, PÉS EM ALUMÍNIO SENDO OS DIANTEIROS MAIORES QUE OS TRASEIROS, RODÍZIOS DE 75MM DE DIÂMETRO COM GARFO EM NYLON E BANDA DE RODAGEM EM POLIURETANO, SENDO 2 SEM TRAVA E 2 COM TRAVA DE FÁCIL ACIONAMENTO. ACABAMENTO: AÇO, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADO NA PEÇA, ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA, GARANTIA DE 2 ANOS CONTADOS DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADOS E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS. PRODUTOS ISENTOS DE ANVISA.	UND	1	TUBOMED	R\$ 518,00	quinhentos e dezoito reais	R\$ 518,00	quinhentos e dezoito reais
8	CARRO DE URGÊNCIA.	UND	1	TUBOMED	R\$ 2.240,00	dois mil, duzentos e quarenta reais	R\$ 2.240,00	dois mil, duzentos e quarenta reais
9	DETECTOR DE BATIMENTOS CARDIACOS FETAIS.	UND	1	MD	R\$ 385,56	trezentos e oitenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 385,56	trezentos e oitenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos
10	ESCADA COM DOIS DEGRAUS.	UND	1	TUBOMED	R\$ 72,80	setenta e dois reais e oitenta centavos	R\$ 72,80	setenta e dois reais e oitenta centavos
11	ESFIGMOMANÔMETRO DE PEDESTAL COM MANGUITO INFANTIL E ADULTO.	UND	1	ACCUMED	R\$ 422,32	quatrocentos e vinte e dois reais e trinta e dois centavos	R\$ 422,32	quatrocentos e vinte e dois reais e trinta e dois centavos
12	ESTETOSCÓPIO ADULTO E INFANTIL	UND	2	SOLIDOR	R\$ 20,27	vinte reais e vinte e sete centavos	R\$ 40,54	quarenta reais e cinquenta e quatro centavos
13	SUPORTE DE HAMPER - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS EM TUBOS DE AÇO REDONDO DO DIÂMETRO, APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGEM; TRIPÉ COM 3 DE DIÂMETRO COM ARO POLIETILENO, ACOMPANHA SACO DE LONA RESISTENTE COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DO SUPORTE, DIMENSÕES APROXIMADAS 050M DIÂMETRO X 0,90M DE ALTURA, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADA NA PEÇA. GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO CONTADOS DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS. PRODUTO ISENTO DE ANVISA.	UND	1	TUBOMED	R\$ 207,20	duzentos e sete reais e vinte centavos	R\$ 207,20	duzentos e sete reais e vinte centavos
14	MACAS COM GRADES REMOVÍVEIS RODAS COM TRAVAS.	UND	2	TUBOMED	R\$ 1.190,00	um mil, cento e noventa reais	R\$ 2.380,00	dois mil, trezentos e oitenta reais
15	MESA AUXILIAR PARA INSTRUMENTAL.	UND	1	TUBOMED	R\$ 238,00	duzentos e trinta e oito reais	R\$ 238,00	duzentos e trinta e oito reais
16	REFLETOR PARABOLICO DE LUZ FRIA	UND	1	MEDPEJ	R\$ 453,60	quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos	R\$ 453,60	quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos
17	SUPORTE DE SORO.	UND	2	TUBOMED	R\$ 65,80	sessenta e cinco reais e oitenta centavos	R\$ 131,60	cento e trinta e um reais e sessenta centavos
18	VENTILADOR DE TRANSPORTE ELETRÔNICO ADULTO E INFANTIL COM TRAQUEIAS ADULTO, INFANTIL E NEONATAL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: RESPIRADOR MECÂNICO PULMONAR DE PAINEL E PORTÁTIL PARA A OXIGENOTERAPIA, EQUIPAMENTO APROPRIADO PARA SER UTILIZADO EM UNIDADES MOVÉIS (AMBULÂNCIAS) E PRONTOS SOCORROS, INDICADO NO TRATAMENTO DE EMERGÊNCIA, MODOS VENTILATÓRIOS ADULTOS E PEDIÁTRICO, CICLADO A TEMPO LIMITADO POR PRESSÃO/TEMPO ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, CONTROLE TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FREQUÊNCIA RELAÇÃO I/E, FREQUÊNCIA: 5ª 60C.P.M, INSPIRATÓRIO: 0,6 A 2,0 SEG. RELAÇÃO I:E A 1:5; PRESSÃO INSPIRATÓRIA: DE 0 A 100 CMH20 (COM VÁLVULA SOB PRESSÃO REGULÁVEL), MANÔMETRO DE PRESSÃO NA VIA ÁEREA - 10 A 100CM, H2O FLUXÔMETRO (CAUDALIMETRO) DE 0 A 15 IT/MIN COM COPO UMIDIFICADOR, COM ALARME PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÁXIMA PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÍNIMA, FALTA DE GÁS IMPULSOR, BATERIA BAIXA PEEP (MÁXIMO E MÍNIMO), MICROPROCESSADOR (FALHA TÉCNICA); INDICAÇÃO DE BATERIA OU FONTE EXTERNA, ALIMENTAÇÃO FONTE EXTERNA 11,0 A 14,5 DC (MÍNIMA 2A).	UND	1	LEISTUNG	R\$ 20.790,00	vinte mil, setecentos e noventa reais	R\$ 20.790,00	vinte mil, setecentos e noventa reais



NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA



19	FOCO CIRÚRGICO MÓVEL	UND	1	MARTEC	R\$ 2.751,84	dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 2.751,84	dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e oitenta e quatro centavos
20	CILINDRO DE OXIGÊNIO PORTÁVEL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: COMPOSTO DE CILINDRO DE OXIGÊNIO CAPACIDADE PARA 7 LITROS, VÁLVULA COM FLUXÔMETRO + KIT COM MÁSCARA EXTENSÃO E UMIDIFICADOR, COM SUPORTE METÁLICO PARA TRANSPORTE COM RODÍZIOS REANIMADOR, INFANTIL E NEONATAL; BALDE COM PEDAL; ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA. GARANTIA DE 2 ANOS. MATERIAL ISENTO DE ANVISA.	UND	1	PROTEC	R\$ 2.873,43	dois mil, oitocentos e setenta e três reais e quarenta e três centavos	R\$ 2.873,43	dois mil, oitocentos e setenta e três reais e quarenta e três centavos

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$ 38.966,71 trinta e oito mil, novecentos e sessenta e seis reais e setenta e um centavos
-------------------------	--

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

DECLARAMOS QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DÍVIDAS DE PESSOAL, CUSTOS, DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

FORTALEZA/CE, 12 DE JUNHO DE 2015

NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ: 07.029.483/0001-04

OLAVO MACHADO MEDEIROS - REPRESENTANTE COMERCIAL  
CPF N° 688.133.413-34

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*





## PROPOSTA DE PREÇO

À  
Comissão Permanente de Licitação  
Prefeitura Municipal de Itaitinga

Pregão Presencial nº 2805.01/2015

Data e Hora da abertura: 12 de Junho de 2015 às 09:30h

Razão Social: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 13.414.116/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06557907-00

Endereço: Rua Capitão Valdemar de Lima, Nº 205, Maracanaú- Ceará CEP: 60.900-025

Telefone, celular, fax, e-mail: (85) 32645966, cassioforti@universodiet.com

Banco BRASIL AG: 3515-7 CC:13774-X

ITEM	Especificações	UND	Q. TOTAL	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	RESSUSCITADOR MANUAL KIT ADULTO, INFANTIL E NEONATAL - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA, BOLSA DE RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO; VÁLVULA DE INSPIRAÇÃO E EXPIRAÇÃO COM DIAGRAMA DE SILICONE; CONFECCIONADO EM MATERIAL FLEXÍVEL, LAVÁVEL, DESMONTÁVEL E RESISTENTE A ESTERILIZAÇÃO POR CALOR ÚMIDO, COM BALÃO DE INSUFLAÇÃO, PARAMELHOR SENSIBILIDADE NA AVALIAÇÃO DA COMPLACÊNCIA PULMONAR, MÁSCARA ANATÔMICA TRANSPARENTE EM SILICONE; ACOMPANHA JOGO COMPLETO DE MÁSCARA DE SILICONE PARA PACIENTES ADULTOS. 02 MÁSCARAS AJUSTÁVEIS PARA ADULTOS EM DIFERENTES TAMANHOS; SACOLA PLÁSTICA PARA ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE ONDE ESTÃO GRAVADAS AS PRINCIPAIS INSTRUÇÕES DE USO, MANUAIS DE OPERAÇÃO/TÉCNICO EM PORTUGUÊS; ASSISTÊNCIAS TÉCNICA LOCAL EM FORTALEZA, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADA NA PEÇA, REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. GARANTIA DE 01 ANO, CONTANDO A PARTIR DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS.	UND.	2	JG.MORIYA	342.60	685,20
2	OXÍMETRO PORTÁTIL (HANDE-SET); ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TELA LED COLORIDA DE FÁCIL LEITURA, INDICADOR DE PULSO DOIS FORMATOS DE VISUALIZAÇÃO FÁCIL USO, APENAS BOTÃO, UTILIZA 2PILHAS ALCALINAS AAA, CORDÃO PARA MELHOR MOBILIDADE, INDICAÇÃO DA CARGA DE BATERIA, ALARME DE 02 BAXO DE 90%.	UND.	2	JG.MORIYA	155.40	310,80



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several smaller initials.

Rua Capitão Valdemar de Lima, 205, Centro, Maracanaú – CE, CEP: 61.900-025 FONE: 55 85 32645966 / 55 85 33716723

Email: cassioforti@universodiet.com

CNPJ: 13.414.166/0001-04 – IE: 06557907-0



3	<p>AS TRAVAS PORTÁTEIS - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: DEVE SER MONTADO SOBRE PEDESTAL COM RODÍZIO DE NO MÍNIMO 3 POLEGADAS, COM FREIOS, PERMITIR VISUALIZAÇÕES E AJUSTE PELO OPERADOR SEM NECESSIDADE DE O MESMO CURVÁ-SE; POSSUIR ALÇA DE EMPUNHADURA PARA FÁCIL LOCOMOÇÃO DO APARELHO, CAIXA DE PROTEÇÃO DO MOTOR EM MATERIAL PLÁSTICO, RESISTENTE, SISTEMA DE VENTILAÇÃO INTERNA DO MOTOR DE 1/4, PERMITIR USO CONTINUO/INTERMITENTE COM INDICAÇÃO DO PAINEL DE CONTROLE COM ACIONAMENTO POR PEDAL ELÉTRICO, FUNCIONAMENTO POR PEDAL ELÉTRICO FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAGRAMA SEM SUPERFÍCIE DE FRICAÇÃO, INSENTO DE ÓLEO, RUÍDO MÁXIMO DE 60 DBA, MICROFILTRO NA SAÍDA DE AR, ATÉ 0,5 MICRON, PARA EVITAR A DIFUSÃO DE BACTÉRIAS PARA O AMBIENTE DE USO DO EQUIPAMENTO, VACUÔMETRO DE REGISTRO DE AGULHA DE PASSO FINO, EM AÇO INOX PARA AJUSTE DE VÁCUO, VÁCUO MÁXIMO 21 POL.HG.; PAINEL DE CONTROLE DE INDICAÇÃO DIGITAL PARA FUNCIONAMENTO, MODO DE OPERAÇÃO, SOM INIBIDO E ESPERA PARA REAME, SUPORTE PARA DUAS CÂNULAS, DOIS FRASCOS COLETORES COM CAPACIDADE DE 2.500ML CADA UM, EM PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA A IMPACTOS AUTOCLEAVES, COM GRADUAÇÃO EM ALTO RELEVO, TAMPA DE ALTA DURABILIDADE EM SILICONE, POSSUI SISTEMA DE SEGURANÇA COM SENSOR PARA ALARME AUDIOVISUAL E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM CASO DE FRASCO CHEIO, TECLAS PARA SILENCIAR ALARME, REAME DE ASPIRAÇÃO E SELAÇÃO DE MODO DE OPERAÇÃO, ALIMENTO ELÉTRICA 127/200V - SELECIONÁVEL; ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA, MANUAL DE OPERAÇÃO REGISTRO OU INSERÇÃO PELA ANVISA, GARANTIA MÍNIMA DE 2 ANOS CONTADOS DA DATA DE ENTRAGAINSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADOS E COMPROVADOS A DEFEITO ESTADADO DE FUNCIONAMENTO DOS</p>	UND.	1	OLIDEF	4.122,00	4.122,00	quatro mil, cento e vinte e dois reais
4	BALDE COM PEDAL	UND.	2	SANTA LUZIA	148,80	297,60	duzentos e noventa e sete reais e sessenta centavos
5	BANCADA COM CUBA E ARMÁRIOS	UND.	1	SANTA LUZIA	5.760,00	5.760,00	cinco mil, setecentos e sessenta reais
6	<p>MESA DE MAYO - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: ALTURA: 900MM A 1300MM; BANDEIJA 520MMX350MM - COMPOSIÇÃO; ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO INOX REDONDO; BANDEIJA EM AÇO PARA ARMAZENAMENTO DO INSTRUMENTO CIRÚRGICO, COM ALTURA REGULÁVEL, BANDEIJA COM ROTACÃO, BASE EM PLÁSTICOS INJETADO, PÉS EM ALUMÍNIO SENDO OS DIANTEIROS MAIORES QUE OS TRASEIROS, RODÍZIOS DE 75MM DE DIÂMETRO COM GARFO EM NYLO E BANDA DE RODAGEM EM POLIURETANO, SENDO 2 SEM TRAVA E 2 COM TRAVA DE FÁCIL ACIONAMENTO. ACABAMENTO: AÇO IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADO NA PEÇA, ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA, GARANTIA DE 2 ANOS CONTADOS DA DATA DE ENTRAGAINSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS. PRODUTO INSENTO DE ANVISA.</p>	UND.	1	SANTA LUZIA	394,80	394,80	trezentos e noventa e quatro reais e oitenta centavos

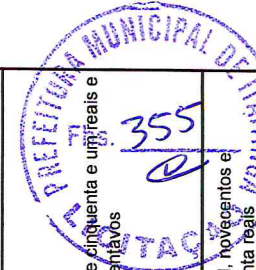


Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several smaller initials.





7	DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR COM MONITOR MULTIPARAMETRO E MARCAPASSO - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: BATERIA INTERNA, PORTÁTIL E COMPACTOR, DOTADO DE ALÇA E SUPORTE DE PÁS NO PRÓPRIO GABINETE PARA FACILITAR O TRANSPORTE SINCROMISMO COM O MONITOR PARA CARDIOVERSÃO, INDICAÇÃO LUMINOSA DA ONDA, TECLADO DE MEMBRANA PARA SELEÇÃO DE ENERGIA E FUNÇÕES COM INDICAÇÃO VISUAL. POSSIBILIDADE DE USO DE PÁS INTERNAS/EXTERNAS ADULTO E INFANTIL COM SELEÇÃO AUTOMÁTICA DAS ESCALAS DE ENERGIA DE ACORDO COM A PÁ UTILIZADA (ADULTO OU INFANTIL - INTERNO E INFANTIL EXTERNO) CARACTERÍSTICAS: CIRCUITO QUE ANULA CARGA AUTOMÁTICO QUE CANCELA A ENERGIA SELECIONADA APÓS 45 SEGUNDO OU ATRAVÉS DA TECLA NO PAINEL, DESCARGA ACIONADA POR RELE A VÁCUO, ESCALAS DE 01,02,05,10,20,30,40 50 JOULES PARA DESFIBRILAÇÃO INTERNA ADULTO, INTERNA E EXTERNA INFANTIL DE 10,20,80,160,240,300 E 360 JOULES PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA ADULTO. TEMPO DE CARGA 09 A 15 SEGUNDOS DEPENDENDO DA CARGA SELECIONADA.	UND.	1	CMOS DRAKE	19.107,00	dezenove mil, cento e sete reais	19.107,00	dezenove mil, cento e sete reais
8	CARRO DE URGÊNCIA	UND.	1	SANTA LUZIA	4.347,00	quatro mil, trezentos e quarenta e sete reais	4.347,00	quatro mil, trezentos e quarenta e sete reais
9	DETECTOR DE BATIMENTOS CARDIACOS FETAIS	UND.	1	MEDPEJ	426,00	quatrocentos e vinte e seis reais	426,00	quatrocentos e vinte e seis reais
10	ESCALADA COM DOIS DEGRAUS	UND.	1	SANTA LUZIA	72,00	setenta e dois reais	72,00	setenta e dois reais
11	ESFIGMOMANÔMETRO DE PEDESTAL COM MANGUITO INFANTIL E ADULTO	UND.	1	UNITEC	429,60	quatrocentos e vinte e nove reais e sessenta centavos	429,60	quatrocentos e vinte e nove reais e sessenta centavos
12	ESTETOTOSCÓPIO ADULTO E INFANTIL	UND.	2	SOLIDOR	28,20	vinte e oito reais e vinte centavos	56,40	cinquenta e seis reais e quarenta centavos
13	SUPORTE DE HAMPER - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS EM TUBOS DE AÇO REDONDO DO DIÂMETRO, APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGEM; TRIPE COM 3 DE DIÂMETRO COM ARO POLIETILENO, ACOMPANHA SACO DE LONA RESISTENTE COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DO SUPORTE, DIMENSÕES APROXIMADAS 050M DIÂMETRO X 0,90M DE ALTURA, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADA NA PEÇA. GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO CONTADOS DA DATA DE ENTRAGALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADO E COMPRADOS PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMO. PRODUTO INSENTO DE ANVISA.	UND.	1	SANTA LUZIA	151,20	cento e cinquenta e um reais e vinte centavos	151,20	cento e cinquenta e um reais e vinte centavos
14	MACAS COM GRANDES REMOVÍVEIS RODAS COM TRAVAS	UNID	2	SANTA LUZIA	975,00	novecientos e setenta e cinco reais	1.950,00	um mil, novecentos e cinquenta reais
15	MESA AUXILIAR PARA INSTRUMENTAL	UNID	1	SANTA LUZIA	394,80	trezentos e noventa e quatro reais e oitenta centavos	394,80	trezentos e noventa e quatro reais e oitenta centavos
16	REFLETOR PARABOLICO DE LUZ FRIA	UNID	1	MEDPEJ	372,00	trezentos e setenta e dois reais	372,00	trezentos e setenta e dois reais
17	SUPORTE DO SORO.	UNID	2	SANTA CLARA	115,80	cento e quinze reais e oitenta centavos	231,60	duzentos e trinta e um reais e sessenta centavos



Rua Capitão Valdemar de Lima, 205, Centro, Maracanaú – CE, CEP: 61.900-025 FONE: 55 85 32645966 / 55 85 33716723

Email: cassioforti@universodiet.com

CNPJ: 13.414.166/0001-04 – IE: 06557907-0

*[Handwritten signatures and initials]*



18	UNID	1	LEISTUNG	11.340,00	onze mil, trezentos e quarenta reais	11.340,00	onze mil, trezentos e quarenta reais	
19	UNID	1	MEDPEJ	7.776,00	sete mil, setecentos e setenta e seis reais	7.776,00	sete mil, setecentos e setenta e seis reais	
20	UNID	1	AGA	1.493,40	um mil, quatrocentos e noventa e três reais e quarenta centavos	1.493,40	um mil, quatrocentos e noventa e três reais e quarenta centavos	
<b>cinquenta e nove mil, setecentos e dezessete reais e quarenta centavos</b>							<b>59.717,40</b>	

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS  
PRAZO DE ENTRADA: CONFORME EDITAL.

**DECLARAMOS QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS, DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LÚCRO.**

Maracanaú (CE), 12 de Junho 2015

  
**Cassio Costa Forti**  
Sócio-Administrador  
CPF: 71290338353  
RG: 92020013428



Rua Capitão Valdemar de Lima, 205, Centro, Maracanaú – CE, CEP: 61.900-025 FONE: 55 85 32645966 / 55 85 33716723

CNPJ: 13.414.166/0001-04 - IE: 06557907-0

Email: cassioforti@universodiet.com





*Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'Cassio Costa Forti'.*

## DECLARAÇÕES



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 2805.01/2015

A Empresa **CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº13.414.166/0001-04, com sede na cidade de Maracanaú, Estado do Ceará, à Rua Capitão Valdemar de Lima, nº 205, Bairro Centro, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, o seguinte: (1) que dá ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação constantes do instrumento convocatório; (2) que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do Edital e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório; e (3) que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.

A Empresa **CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº13.414.166/0001-04, com sede na cidade de Maracanaú, Estado do Ceará, à Rua Capitão Valdemar de Lima, nº 205, Bairro Centro, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

A Empresa **CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº13.414.166/0001-04, com sede na cidade de Maracanaú, Estado do Ceará, à Rua Capitão Valdemar de Lima, nº 205, Bairro Centro, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos.

A Empresa **CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº13.414.166/0001-04, com sede na cidade de Maracanaú, Estado do Ceará, à Rua Capitão Valdemar de Lima, nº 205, Bairro Centro, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, sob as penalidades cabíveis, que inexistirá qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei n.º 8.666/93.

A Empresa **CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº13.414.166/0001-04, com sede na cidade de Maracanaú, Estado do Ceará, à Rua Capitão Valdemar de Lima, nº 205, Bairro Centro, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes deste edital.

A Empresa **CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº13.414.166/0001-04, com sede na cidade de Maracanaú, Estado do Ceará, à Rua Capitão Valdemar de Lima, nº 205, Bairro Centro, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que estamos sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 a 49 da referida Lei.

A Empresa **CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº13.414.166/0001-04, com sede na cidade de Maracanaú, Estado do Ceará, à Rua Capitão Valdemar de Lima, nº 205, Bairro Centro, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, para fins de obtenção dos benefícios da Lei Complementar 123/2006, não estar incurso em nenhuma das vedações do § 4º, do art. 3º da referida Lei.

A Empresa **CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº13.414.166/0001-04, com sede na cidade de Maracanaú, Estado do Ceará, à Rua Capitão Valdemar de Lima, nº 205, Bairro Centro, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que nos preços oferecidos, estão incluídos todos os custos com todos os impostos, taxas, contribuições, encargos técnicos, emolumento, e todos os demais que incidirem sobre o objeto cotado.

A Empresa **CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº13.414.166/0001-04, com sede na cidade de Maracanaú, Estado do Ceará, à Rua Capitão Valdemar de Lima, nº 205, Bairro Centro, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que examinamos e concordamos com todas as exigências constantes das cláusulas do referido Edital de Pregão e, cumprimos plenamente com todos os requisitos de habilitação, com os documentos devidamente atualizados na forma da legislação vigente, que se encontram dentro do envelope "B" – Documentos de Habilitação, em conformidade com o inciso VII, artigo 4º da Lei nº 10.520, de 17/07/2002, para participação do certame licitatório mencionado no preâmbulo desta, com abertura no dia 12/06/2015 às 09:30 h.

A Empresa **CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº13.414.166/0001-04, com sede na cidade de Maracanaú, Estado do Ceará, à Rua Capitão Valdemar de Lima, nº 205, Bairro Centro, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigências editalícia e contratual, e que serão entregues a partir da data do recebimento da Ordem de Compra.

Maracanaú, 12 de Junho de 2015.

**CASSIO COSTA FORTI**

SÓCIO-PROPRIETÁRIO

RG-92020013428

CPF-71290338353

**Proposta de Preços**

À  
**Prefeitura Municipal de Itaitinga**  
**Comissão de Pregão**  
**Ref.: Pregão Presencial nº 2805.01/2015**

- Razão Social: Locmed Hospitalar Ltda.;
- CNPJ: 04.238.951/0001-54;
- Inscrição Estadual: 06.685.718-0;
- Inscrição Municipal: 186141-7
- Endereço completo: Avenida Santos Dumont, 1719 – Lojas 04 e 05 – Aldeota – Fortaleza – CE – CEP: 60.150-160;
- Telefone, celular, fax: (85) 3033-2727 / 8899-0942 / 3033-2704;
- E-mail: licitacao@locmed.com.br;
- Banco do Brasil, agência nº 3140-2 e conta Corrente nº 8237-6.

**Objeto:** Aquisição de Material permanente destinado a equipar a sala de estabilização do Hospital Ester Cavalcante Assunção, junto a Secretaria de Saúde do Município de Itaitinga-CE.

Itens	Especificações	Und	Quant	Marca	V. Unit	V. Total
01	<b>RESSUSCITADOR MANUAL KIT ADULTO, INFANTIL E NEONATAL</b> – Especificação técnica, bolsa de reservatório de oxigênio; válvula de inspiração e expiração com diafragma de silicone; confeccionado em material flexível, lavável, desmontável e resistente a esterilização por calor úmido, com balão de insuflação, para melhor sensibilidade na avaliação da complacência pulmonar, máscara anatômica transparente em silicone: acompanha jogo completo de máscara de silicone para pacientes adultos, 02 máscaras ajustáveis para	Und.	02	JG. Moriya	R\$571,00	R\$1.142,00



	adultos em diferentes tamanhos, sacola plástica para armazenagem e transporte onde estão gravadas as principais instruções de uso, manuais de operação/técnico em português, assistências técnica local em Fortaleza, identificação do fabricante timbrada na peça, Registro do ministério da Saúde. Garantia de 01 ano, contados a partir da data de entrega/instalação dos equipamentos devidamente testados e comprovados o perfeito estado de funcionamento dos mesmos.					
02	<b>OXIMETRO PORTATIL (HANDE-SET)</b> – Especificações técnicas: tela LED colorida de fácil leitura, indicador de pulso dois formatos de visualização fácil uso, apenas um botão, utiliza 2 pilhas alcalinas AAA, cordão para melhor mobilidade, indicação da carga de bateria, alarme de 02 baixo de 90%.	Und.	02	JG. Moriya	R\$259,00	R\$518,00
03	<b>ASPIRADOR PORTATIL</b> – Especificações Técnicas: Deve ser montado sobre pedestal com rodízios de no mínimo 3 polegadas, com freio, permitir visualizações e ajuste pelo operador sem necessidade de o mesmo curvar-se, possuir alça de empunhadura para fácil locomoção do aparelho, caixa de proteção do motor em material plástico, resistente, sistema de ventilação interna do motor de 1/4, permitir uso contínuo/intermitente com indicação do painel de controle com acionamento por pedal elétrico, funcionamento por pedal elétrico, funcionamento através de diafragma sem superfície de fricção, isento de óleo, ruído máximo de 60DBA; micro-filtro na saída de ar, até 0,5 micron, para evitar a difusão de bactérias para o ambiente de uso do equipamento, vacuômetro e registro de agulha de passo fino, em aço inox para ajuste de vácuo, vácuo máximo 21 pol.HG, painel de controle de indicação digital para funcionamento, modo de operação, som inibido e espera para rearme, suporte	Und.	01	Olidef	R\$ 6.870,00	R\$ 6.870,00

	para duas cânulas, dois frascos coletores com capacidade de 2.500ml cada um, em plástico de alta resistência a impactos, autoclaváveis, com graduação em alto relevo, tampa de alta durabilidade em silicone, possui sistema de segurança com sensor para alarme audiovisual e desligamento automático em caso de frasco cheio, teclas para silenciar alarme, rearme de aspiração e seleção de modo de operação, alimentação elétrica 127/220v – Seleccionável; assistência técnica em Fortaleza, manual de operação, Registro ANVISA nº 10227180024, garantia mínima de 2 anos contados da data de entrega/instalação dos equipamentos, devidamente testados e comprovados o perfeito estrado de funcionamento dos mesmos.					
04	<b>BALDE COM PEDAL</b>	Und.	02	Tubomed	R\$248,00	R\$496,00
05	<b>BANCADA COM CUBA E ARMÁRIOS</b>	Und.	01	Santa Luzia	R\$9.600,00	R\$9.600,00
06	<b>MESA DE MAYO</b> – Especificações técnicas: altura: 900mm a 1300mm, bandeja 520mmx350mm – <b>COMPOSIÇÃO</b> ; estrutura em tubo de aço inox redondo; bandeja em aço para armazenamento do instrumental cirúrgico, com altura regulável, bandeja com rotação, base em plástico injetado, pés em alumínio sendo os dianteiros maiores que os traseiros, rodízios de 75mm de diâmetro com garfo em nylon e banda de rodagem em poliuretano, sendo 2 sem trava e 2 com trava de fácil acionamento. Acabamento: aço, identificação do fabricante timbrado na peça, assistência técnica em Fortaleza, Garantia de 2 anos contados da data de entrega/instalação dos equipamentos, devidamente testados e comprovados o perfeito estado de funcionamento dos mesmos. Produto isento de ANVISA..	Und.	01	Santa Luzia	R\$658,00	R\$658,00
07	<b>DEFIBRILADOR/CARDIOVERSOR COM MONITOR</b>	Und.	01	Cmos Drake	R\$ 31.845,00	R\$ 31.845,00



	<b>MULTIPARAMETRO E MARCAPASSO</b> – Especificações técnicas: bateria interna, portátil e compacto, dotado de alça e suporte de pás no próprio gabinete para facilitar o transporte sincronismo com o monitor para cardioversão, indicação luminosa da onda, teclado de membrana para seleção de energia e funções com indicação visual. Possibilidade de uso de pás internas/externas adulto e infantil com seleção automática das escalas de energia de acordo com a pá utilizada (adulto ou infantil – adulto interno e infantil externo) <b>CARACTERISTICAS:</b> circuito que anula carga automático que cancela a energia selecionada após 45 segundos ou através da tecla no painel, descarga acionada por rele a vácuo, escalas de 01,02,05,10,20,30,40 e 50 joules para desfibrilação interna adulto, interna e externa infantil de 10,20,40,80,160,240,300 e 360 joules para desfibrilação externa adulto. Tempo de carga 09 a 15 segundos dependendo da carga selecionada.					
08	<b>CARRO DE URGÊNCIA</b>	Und.	01	Tubomed	R\$ 7.245,00	R\$ 7.245,00
09	<b>DETECTOR DE BATIMENTOS CARDIACOS FETAIS.</b>	Und.	01	MD	R\$710,00	R\$710,00
10	<b>ESCADA COM DOIS DEGRAUS</b>	Und.	01	Tubomed	R\$120,00	R\$120,00
11	<b>ESFIGMOMANÔMETRO DE PEDESTAL COM MANGUITO INFANTIL E ADULTO</b>	Und.	01	P.A.Med	R\$716,00	R\$716,00
12	<b>ESTETOSCÓPIO ADULTO E INFANTIL</b>	Und.	02	P.A.Med	R\$57,75	R\$115,50
13	<b>SUORTE DE HAMPER</b> – Especificações técnicas: construído em tubos de aço redondo do diâmetro, após tratamento antiferrugem; tripé com 3' de diâmetro com aro polietileno, acompanha saco de lona resistente compatível com as dimensões do suporte, dimensões aproximadas 0,50m diâmetro x 0,90m de altura, identificação do fabricante timbrada na peça. Garantia mínima de 1 ano	Und.	01	Tubomed	R\$252,00	R\$252,00

	contados da data de entrega/instalação dos equipamentos, devidamente testados e comprovados o perfeito estado de funcionamento dos mesmos. Produto isento de ANVISA.					
14	<b>MACAS COM GRADES REMOVÍVEIS E RODAS COM TRAVAS.</b>	Unid	02	Santa Luzia	R\$1.625,00	R\$3.250,00
15	<b>MESA AUXILIAR PARA INSTRUMENTAL.</b>	Unid	01	Santa Luzia	R\$658,00	R\$658,00
16	<b>REFLETOR PARABOLICO DE LUZ FRIA</b>	Unid	01	Medpej	R\$620,00	R\$620,00
17	<b>SUPORTE DO SORO.</b>	Unid	02	Tubomed	R\$193,00	R\$386,00
18	<b>VENTILADOR DE TRANSPORTE ELETRÔNICO MICROPROCESSADOR ADULTO/INFANTIL COM TRAQUEIAS ADULTO, INFANTIL E NEONATAL</b> - Especificações técnicas: respirador mecânico pulmonar de painel e portátil para a oxigenoterapia, equipamento apropriado para ser utilizado em unidades moveis (ambulâncias) e prontos socorros, indicado no tratamento de emergência, modos ventilatórios adulto e pediátrico, ciclado a tempo limitado por pressão/tempo eletrônico microprocessado, controle tempo inspiratório, tempo expiratório, frequência relação I/E, frequência: 5ª 60c.p.m, tempo inspiratório:0,6 a 2,0 seg. Relação I:E 1:E a 1:5; Pressão inspiratória: de 0 a 100 cmh2O (com válvula sob pressão regulável), manômetro de pressão na via aérea: -10 a 100cm, H2o fluxômetro (Caudalimetro) de 0 a 15 lt/min com copo umidificador, com alarme pressão	Unid	01	Newport	R\$ 56.100,00	R\$ 56.100,00



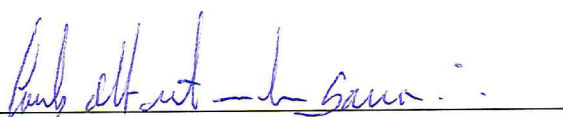
	inspiratória máxima, pressão inspiratória mínima, falta de gás impulsor, bateria baixa PEEP (máximo e mínimo), microprocessador (falha técnica); indicação de bateria ou fonte externa, alimentação fonte externa 11,0 a 14,5 V dc (mínimo 2A).					
19	<b>FOCO CIRÚRGICO MÓVEL.</b>	Unid	01	Medpej	R\$ 12.960,00	R\$ 12.960,00
20	<b>CILINDRO DE OXIGÊNIO PORTÁTIL</b> -especificações técnicas: composto de cilindro de oxigênio capacidade para 7 litros, válvula com fluxômetro + kit com máscara extensão e umidificador, com suporte metálico para transporte com rodízios, reanimador manual, nos modelos: adulto, infantil e neonatal: balde com pedal; Assistência técnica em Fortaleza. Garantia de 2 anos. Material isento de ANVISA.	Und.	01	Mat.	R\$ 2.489,00	R\$ 2.489,00

**Valor Total da proposta: R\$136.750,50 (Cento e Trinta e Seis Mil Setecentos e Cinquenta Reais e Cinquenta Centavos)**

**Validade da Proposta: 60 dias (sessenta dias).**

**A Locmed Hospitalar Ltda. DECLARA que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.**

Fortaleza-CE, 12 de Junho de 2015.

  
**LOCMED HOSPITALAR LTDA.**  
**CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA**  
**PROMOTOR DE VENDAS**

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br



Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
Regulado
**Detalhe do Produto: ASPIRADOR COMPRESSOR**

<b>Nome da Empresa:</b>	OLIDEF CZ IND COM APARELHOS HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ:</b>	55.983.274/0001-30	<b>Autorização:</b>	1022718
<b>Produto:</b>	ASPIRADOR COMPRESSOR		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	AC-45 A-45 PLUS		
<b>Registro:</b>	10227180024		
<b>Processo:</b>	25351.231337/2005-21		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : OLIDEF CZ IND COM APARELHOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : OLIDEF CZ IND COM APARELHOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL		
<b>Vencimento do Registro:</b>	24/10/2015		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>



Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa





# LEISTUNG



CERTIFICADO BPF  
NBR ISO 9001:2008  
EN ISO 13485:2009



## ANEXO II

### PROPOSTA DE PREÇOS

Pregão Presencial nº2805.01/2015

À  
Prefeitura Municipal de Itaitinga  
Comissão de Pregão

**Razão Social:** Leistung Equipamentos Ltda

**Endereço:** R. João Ropelatto, nº 202

**Cidade:** Jaraguá do Sul

**Estado:** Santa Catarina

**Inscrição Municipal:** 25536

**Fax:** (47) 3371-9267

**Banco:** 001-Banco do Brasil **Agência** nº 2011-7

**CNPJ:** 04.187.384/0001-54

**Bairro:** Nereu Ramos

**CEP:** 89.265-520

**Inscrição Estadual:** 25.441.710-8

**Telefone:** (47) 3371-2741

**E-mail:** [licita@leistungbrasil.com](mailto:licita@leistungbrasil.com)

**Conta Corrente:** 12.745-0

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE DESTINADO A EQUIPAR A SALA DE ESTABILIZAÇÃO DO HOSPITAL ESTER CAVALCANTE ASSUNÇÃO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAITINGA.

Item nº	Especificação do Produto	Marca	Unid	Quant	Valor Unitário	Valor Total
18	<p><b>VENTILADOR PULMONAR</b>  <b>Marca Leistung, Modelo PR4-g</b>  <b>Fabricante: Leistung Equipamentos Ltda</b>  <b>Nº. Registro da ANVISA:</b>  <b>80203470005</b>  <b>Produto de origem Nacional</b></p> <p>O Ventilador Pulmonar portátil PR4-g foi desenvolvido com avançada tecnologia para uso em transportes intra e extra hospitalares, resgate Aeromédico ou Pronto Socorro, atendendo pacientes adultos, pediátricos e neonatais.  Com controle volumétrico e pressométrico, apresenta em tempo real, através de sua tela gráfica de LCD de 7", a visualização de todos os parâmetros de leitura, manômetro digital de pressão da via aérea e gráfico de pressão por tempo. Possui ajustes de controles e alarmes no painel, de fácil operação, facilitando ao operador o controle dos parâmetros.</p>	Leistung /Pr4-g	UN	01	R\$ 17.200,00 (Dezessete mil e duzentos reais)	R\$ 17.200,00 (Dezessete mil e duzentos reais)

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 / I.E.: 25.441.710-8  
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267  
Site: [www.leistungbrasil.com](http://www.leistungbrasil.com) - E-mail: [leistung@leistungbrasil.com](mailto:leistung@leistungbrasil.com)

**Assistência Técnica**  
0800 645 1534



# LEISTUNG



CERTIFICADO BPF  
NBR ISO 9001:2008  
EN ISO 13485:2009



<p><b>Modos Ventilatórios: Adulto e Pediátrico</b></p> <p><b>ADULTO/PEDIÁTRICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- VCV Assistido/Controlado</li><li>- PCV Assistido/Controlado</li><li>- PSV/CPAP</li><li>- SIMV (VCV) + PSV</li><li>- Ventilação de Respaldo (VCV)</li><li>- Ventilação de Respaldo (PCV)</li></ul> <p><b>NEONATAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fluxo contínuo</li><li>- CPAP nasal</li></ul> <p><b>PARAMETROS PROGRAMAVEIS</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- FIO<sub>2</sub>: 50 a 100% (controlada eletronicamente com monitorização em tela gráfica)</li><li>- Rise Time: 10 - 100 l/mim</li><li>- Relação I:E : 5:1 - 1:99</li><li>- Tempo Inspiratório: 0,3 a 3 seg.</li><li>- Freqüência do respirador: 1 a 150 cpm</li><li>- Volume Corrente Inspirado: 10 a 1500 ml (atende a pacientes com obesidade mórbida de até 250 Kg)</li><li>- Pressão de Controle: 2 a 30 cm H<sub>2</sub>O</li><li>- Pressão de Suporte: 2 a 30 cm H<sub>2</sub>O</li><li>- Pressão de Pico: 0 a 120 cm H<sub>2</sub>O</li><li>- Pressão de Base: 0 a 100 cm H<sub>2</sub>O</li><li>- PEEP: 0 a 20 cm H<sub>2</sub>O</li><li>- Sensibilidade de disparo: -1,0 a -10,0 cm H<sub>2</sub>O</li><li>- Pausa Inspiratória: 0,1 a 2,0 seg.</li><li>- Compensação de altitude: 0 a 6000 msnm</li></ul> <p><b>ALARMES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Pressão Máxima</li><li>- Pressão Mínima</li><li>- VT Inspirado Máximo</li><li>- VT Inspirado Mínimo</li><li>- Apneia</li><li>- Freqüência Máxima</li><li>- Inversão I:E</li><li>- PEEP</li><li>- Baixa Pressão de entrada de O<sub>2</sub></li><li>- Ciclo Interrompido</li></ul>					
---	--	--	--	--	--

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 / I.E.: 25.441.710-8  
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267  
Site: [www.leistungbrasil.com](http://www.leistungbrasil.com) - E-mail: [leistung@leistungbrasil.com](mailto:leistung@leistungbrasil.com)

**Assistência Técnica**  
0800 645 1534


*Handwritten signatures and initials in blue ink.*






# LEISTUNG

CERTIFICADO BPF  
NBR ISO 9001:2008  
EN ISO 13485:2009

 PRODUTO NACIONAL

<ul style="list-style-type: none"><li>- Os alarmes são ativados segundo ordem de prioridade com avisos luminosos na tela e ou ainda auditivos.</li></ul> <p><b>GRÁFICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Curva de Pressão - Tempo</li><li>- Congela Imagem (para leitura do gráfico)</li><li>- Seleção Automática de escalas</li></ul> <p><b>OUTRAS FUNÇÕES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Histórico de alarmes</li><li>- Mecânica Respiratória: Auto PEEP</li></ul> <p><b>ALIMENTAÇÃO</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fonte externa: 11,0 a 14,5V dc (mínimo 2A)</li><li>- Bateria interna Recarregável 12V/2,2 A.h com duração de 120 minutos (2 horas);</li></ul> <p><b>ACESSÓRIOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 1 Manual de Instruções</li><li>- 1 Circuito autoclavável completo paciente Adulto/Pediátrico;</li><li>- 1 Circuito autoclavável completo paciente Neonatais;</li><li>- 1 Válvulas exalatórias;</li><li>- 1 cabo de alimentação 12V (adaptador de bateria);</li><li>- 1 Suporte de Fixação;</li><li>- 1 Fonte Alimentação 90Vac a 264Vac /47 a 63Hz com tensão de saída de 12V (com cabo de alimentação);</li><li>- 1 Mangueira O2;</li></ul>						
---	--	--	--	--	--	---

**Valor da Proposta:** R\$ 17.200,00 (Dezessete mil e duzentos reais);

**Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias;

**DECLARAMOS** que, nos valores apresentados acima, estão incluídos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro;

**LOCAL DE ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS:** Almoxarifado Central, situado à rua Doutor Manuel Sátiro, nº 76, Parque Genezaré - Itaitinga - CE;

**PRAZO DE ENTREGA:** Em até 10 (dez) dias úteis após a solicitação/ordem de compra;

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 / I.E.: 25.441.710-8  
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267  
Site: [www.leistungbrasil.com](http://www.leistungbrasil.com) - E-mail: [leistung@leistungbrasil.com](mailto:leistung@leistungbrasil.com)

 **Assistência Técnica**  
0800 645 1534

Página 3 de 4

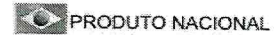




# LEISTUNG



CERTIFICADO BPF  
NBR ISO 9001:2008  
EN ISO 13485:2009



**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Em até 10 (dez) dias úteis contados da data do recebimento da Nota Fiscal.

**REPRESENTANTE LEGAL:** MARCELO JAVIER FERNANDEZ, argentino, casado, empresário, residente e domiciliado a Rua João Ropelatto, 202, bairro Nereu Ramos, cidade Jaraguá do Sul, SC, inscrito no CPF sob o nº 831.651.180-00, RG nº V.421.840-X, (conforme poderes outorgados na 11ª Alteração Contratual).

**Declaramos que o preço cotado já engloba todas as despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus Anexos.**

**GARANTIA DOS EQUIPAMENTOS:**

Os equipamentos ofertados possuem garantia da qualidade, contra defeitos de fabricação pelo prazo mínimo de 12 (doze) meses, conforme manual da fabricante, salvo o uso indevido, acidente ou desgaste natural.

**ASSISTÊNCIA TÉCNICA:** Prestada pela própria indústria:

**LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.**

Rua João Ropelatto, 202, bairro Nereu Ramos - 89.265-520 Jaraguá do Sul - SC

Tel: (47) 3371-2741 Fax: (47) 3371-9267

CREA empresa - Registro: 064660-4

Eng. Responsável: FERNANDO ALVES NEGRAO

Registro: PR-71241/D Expedido pelo CREA-PR

Visada sob o número: S3 077160-5 por CREA-SC

**ASSISTÊNCIA TÉCNICA NA REGIÃO:**

**SORO MED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.**

Contato: Jose Reginaldo Soares Pimentel (85) 9982-5575

Fone: (85)3253-5454 - (85) 3254-4961

e-mail: [soro\\_med@yahoo.com.br](mailto:soro_med@yahoo.com.br)

CNPJ: 02.867.205/0001-02 - Insc. Estadual: 06.273.686-8

Rua: Jaime Benévolo, 1461 - Bairro: Fátima - CEP: 60.050-081 - Fortaleza - CE

**Autorização de funcionamento ANVISA Nº GHL3983MX9H2**

**Declaramos inteira submissão ao presente termo e legislação vigente.**

Jaraguá do Sul, SC, 12 de Junho de 2015.

  
**Leistung Equipamentos Ltda**

**CNPJ: 04.187.384/0001-54**

Andréia Aparecida Pazze

Gerente Comercial - Procuradora

CPF: 972.395.850-34

RG: 4077522251-SSP/RS

**04.187.384/0001-54**

**LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA**

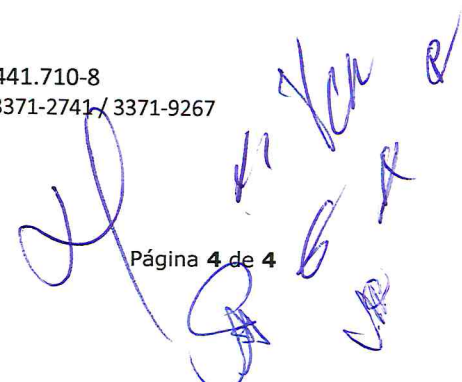
Rua João Ropelatto, 202

89265-300 - Nereu Ramos

Jaraguá do Sul - Santa Catarina


LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 / I.E.: 25.441.710-8  
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267  
Site: [www.leistungbrasil.com](http://www.leistungbrasil.com) - E-mail: [leistung@leistungbrasil.com](mailto:leistung@leistungbrasil.com)

**Assistência Técnica**  
**0800 645 1534**

  
Página 4 de 4



Ministério da Saúde


 Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
Regulado
**Detalhe do Produto: VENTILADOR PULMONAR PORTATIL LEISTUNG PR4-G**

<b>Nome da Empresa:</b>	LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.		
<b>CNPJ:</b>	04.187.384/0001-54	<b>Autorização:</b>	8020347
<b>Produto:</b>	VENTILADOR PULMONAR PORTATIL LEISTUNG PR4-G		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)!		
<b>Registro:</b>	80203470005		
<b>Processo:</b>	25351.047310/2007-13		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA. - BRASIL DISTRIBUIDOR : LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA. - BRASIL		
<b>Vencimento do Registro:</b>	10/09/2017		
<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>			



Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Handwritten signature and initials in blue ink, including a large stylized signature and the initials 'L.A.B.' and 'X'.



ISSN 1677-7042



# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

República Federativa do Brasil - Imprensa Nacional



SEÇÃO



Em circulação desde 1º de outubro de 1862

Suplemento ao Nº 131

Brasília - DF, segunda-feira, 9 de julho de 2012

## Sumário

PÁGINA

Ministério da Saúde ..... 1

## Ministério da Saúde

### AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANTITÁRIA

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.840, DE 28 DE JUNHO DE 2012

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de reconstituição de 11 de outubro de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006 e a Portaria nº 497 publicada no DOU de 02 de Abril de 2012, e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder a Alteração, Inclusão, Revalidação, Retificação e o Desarquivamento dos processos dos Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO  
NOME TÉCNICO NUMERO DO PROCESSO  
NOME COMERCIAL  
LOCAL DE FABRICAÇÃO  
MODELO(S) DO PRODUTO  
CLASSE REGISTRO  
PETIÇÃO(ÕES)  
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 8.01465-0  
CORTISOL 25351.297861/2007-26  
ARCHITECT CORTISOL REAGENT KIT / ARCHITECT CORTISOL KIT REAGENTE  
FABRICANTE : ABBOTT LABORATORIES - ESTADOS UNIDOS  
500 testes  
100 testes  
CLASSE : II 80146501480  
8445 - Alteração do Formulário Eletrônico por modificação das informações sobre Conservação/Estabilidade  
ACCUMED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA 8.02753-1  
Estetoscópio 25351.167163/2012-64  
ESTETOSCOPIO PREMIUM  
FABRICANTE : NINGBO SIFANG MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD. - CHINA  
DISTRIBUIDOR : NINGBO SIFANG MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD. - CHINA

TABELA DE PREÇOS DE JORNAIS AVULSOS			
Páginas	Distrito Federal	Demais Estados	
de 02 a 28	R\$ 0,50	R\$ 1,80	
de 32 a 76	R\$ 0,50	R\$ 2,00	
de 80 a 156	R\$ 1,10	R\$ 2,60	
de 160 a 250	R\$ 1,50	R\$ 3,00	
de 254 a 500	R\$ 3,00	R\$ 4,50	

\*Acima de 500 páginas = preço de tabela mais excedente de páginas multiplicado por R\$ 0,0107

STETOSCOPIO PREMIUM SIMPLES - ADULTO; ESTETOSCOPIO PREMIUM SIMPLES - PEDIÁTRICO; ESTETOSCOPIO PREMIUM SIMPLES - ADULTO DELUXE; ESTETOSCOPIO PREMIUM SIMPLES - PEDIÁTRICO DELUXE; ESTETOSCOPIO PREMIUM DUPLO - ADULTO; ESTETOSCOPIO PREMIUM DUPLO - PEDIÁTRICO; ESTETOSCOPIO PREMIUM DUPLO - NEONATAL; ESTETOSCOPIO PREMIUM CARDIOLÓGICO - ADULTO; ESTETOSCOPIO PREMIUM CARDIOLÓGICO - PEDIÁTRICO; ESTETOSCOPIO PREMIUM RAPPAPORT SIMPLES; ESTETOSCOPIO PREMIUM RAPPAPORT DELUXE; ESTETOSCOPIO PREMIUM COLORIDO SIMPLES; ESTETOSCOPIO PREMIUM COLORIDO DUPLO; ESTETOSCOPIO PREMIUM SIMPLES - DESCARTAVEL; ESTETOSCOPIO PREMIUM FLAT; ESTETOSCOPIO PREMIUM SIMPLES - ADULTO- DE PLÁSTICO; ESTETOSCOPIO PREMIUM SIMPLES - ADULTO - DE PLÁSTICO FLEXÍVEL; ESTETOSCOPIO PREMIUM DUPLO - ADULTO DELUXE; ESTETOSCOPIO PREMIUM DUPLO PEDIÁTRICO DELUXE; ESTETOSCOPIO PREMIUM DUPLO NEONATAL DELUXE; ESTETOSCOPIO PREMIUM DE TREINAMENTO.

CLASSE : I 80275310052  
80040 - Retificação de Publicação de EQUIPAMENTOS ADEF RIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA 8.01423-4  
Curativo 25351.168230/2007-09  
OPERCAT CURATIVO AUTO-ADESIVO PARA CATETERES  
FABRICANTE : IBERHOSPITEX, S.A. - ESPANHA  
DISTRIBUIDOR : IBERHOSPITEX, S.A. - ESPANHA  
0037407: OPER CAT CURATIVO-BOLSA AUTOADESIVA (5 x 5 cm); 0037417: OPER CAT CURATIVO-BOLSA AUTOADESIVA (8 x 7,5 cm); 0037427: OPER CAT CURATIVO-BOLSA AUTOADESIVA (16 x 5 cm)  
CLASSE : II 80142340021  
80012 - Revalidação de Cadastro de FAMÍLIA de Material de Uso Médico  
ALIGN TECHNOLOGY DO BRASIL LTDA 8.01947-5  
Aparelho Para Movimentações de Dentes 25351.001240/2012-21  
ALINHADORES DENTÁRIOS REMOVÍVEIS  
FABRICANTE : ALIGN TECHNOLOGY, INC. - ESTADOS UNIDOS  
DADOS  
FABRICANTE : ALIGN TECHNOLOGY DE COSTA RICA, S.R.L. - COSTA RICA  
FABRICANTE : ALIGNTECH DE MEXICO S. DE R.L DE C.V. - MEXICO  
FABRICANTE : ALIGN TECHNOLOGIES DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. - MEXICO  
Invisalign Lite  
Invisalign Teen  
Viverra Retainers  
Invisalign Full  
CLASSE : I 80194750002

8419 - Retificação de Publicação em Produtos para Saúde - ANVISA  
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 8.01436-0  
Solução para Preenchimento Intradérmico 25351.492957/2007-04  
JUVEDERM™ VOLUMA™ WITH LIDOCAINE  
FABRICANTE : ALLERGAN - FRANÇA  
DISTRIBUIDOR : ALLERGAN - FRANÇA  
CLASSE : III 80143600082  
80003 - Alteração das Indicações de uso, Contra-indicações e Precauções de MATERIAL DE USO MÉDICO  
Proteses Mamárias 25351.545466/2009-14  
NATRELLE EXPANSOR TISSULAR TEXTURIZADO E ACESÓRIOS ALLERGAN  
FABRICANTE : ALLERGAN - REINO UNIDO  
FABRICANTE : ALLERGAN - COSTA RICA  
CLASSE : III 80143600096  
8419 - Retificação de Publicação em Produtos para Saúde - ANVISA  
Aguilhas Descartáveis 25351.552991/2011-11  
AGULHA HIPODÉRMICA TSK  
FABRICANTE : TSK - LABORATORY - JAPÃO  
DISTRIBUIDOR : ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL  
HPC-23025ACSH; HPC-23038ACSH; HPC-23050ACSH; HPC-23070ACSH;  
HPC-25025ACSH; HPC-25038ACSH; HPC-25050ACSH; HPC-25070ACSH;  
HPC-27025ACSH; HPC-27038ACSH; HPC-27050ACSH; HPC-27070ACSH;

HPC-30025ACSH; HPC-30013A; HPC-27013A;  
HPC-22025ACSH; HPC-22038ACSH; HPC-22050ACSH; HPC-22070ACSH;  
CLASSE : II 80143600105

8419 - Retificação de Publicação em Produtos para Saúde - ANVISA

ANTONIO CARLOS DE FENDI 1.04016-0  
MEIOS DE CULTURA E DISPOSITIVOS DESTINADOS SIMULTANEAMENTE A SEMEADURA PRIMÁRIA E AO TRANSPORTE DE MATERIAIS CLÍNICOS 25351.016113/2004-70  
MEIO DE CULTURA DESTINADO A SEMEADURA PRIMÁRIA OU TRANSPORTE DE MATERIAL CLÍNICO  
FABRICANTE : ANTONIO CARLOS DE FENDI - BRASIL  
TSB CALDO PEPTONA DE CASEÍNA-PEPTONA DE FARINHA DE SOJA: Embalagem com 10 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 10 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 10 tubos com 20mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 20mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 20mL cada.

AGAR CHOCOLATE: Embalagem com 5 placas de 90x15mm/ Embalagem com 10 placas de 90x15mm/ Embalagem com 5 placas de 150x15mm/ Embalagem com 10 placas de 150x15mm/ Embalagem com 5 placas de 50x6mm/ Embalagem com 10 placas de 50x6mm/ Embalagem com 10 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 10 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 10 tubos com 20mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 20mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 20mL cada.

AGAR SANGUE: Embalagem com 5 placas de 90x15mm/ Embalagem com 10 placas de 90x15mm/ Embalagem com 5 placas de 150x15mm/ Embalagem com 10 placas de 150x15mm/ Embalagem com 5 placas de 50x6mm/ Embalagem com 10 placas de 50x6mm/ Embalagem com 10 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 10 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 10 tubos com 20mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 20mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 20mL cada.

BAC HEMOCULT PEDIÁTRICO: Embalagem com 20 frascos de 9mL cada  
BAC-HEMOCULT ADULTO: Embalagem com 10 frascos de 45mL cada.  
CALDO BHI-CÉREBRO CORAÇÃO: Embalagem com 10 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 10 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 10 tubos com 20mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 20mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 20mL cada.

CALDO DE CULTIVO TIOGLICOLATO: Embalagem com 10 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 5mL cada/ Embalagem com 10 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 10mL cada/ Embalagem com 10 tubos com 20mL cada/ Embalagem com 25 tubos com 20mL cada/ Embalagem com 50 tubos com 20mL cada.

TRANS-BAC AMIES DME: Embalagem com 25 swabs impregnados.  
TRANS-BAC CARY BLAIR DME: Embalagem com 25 swabs impregnados.  
TRANS-BAC STUART DME: Embalagem com 25 swabs impregnados.

CLASSE : I 10401600017  
8441 - Revalidação de Cadastro de Família de Produtos para Diagnóstico de uso in vitro  
ASSUT EUROPE LATINO AMERICA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA 8.02622-8  
Hemostáticos Cirúrgicos 25351.580257/2007-68  
EQUICEL  
FABRICANTE : EQUIMEDICAL BV - HOLANDA (PAÍSES BAIXOS)

DISTRIBUIDOR : ASSUT EUROPE LATINO AMERICA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - BRASIL  
DISTRIBUIDOR : ASSUT EUROPE - ITALIA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102012070900001

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*





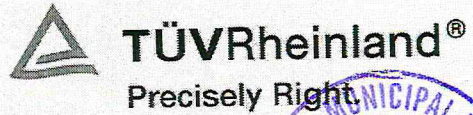
CLASSE : I 80754379001  
 8419 - Retificação de Publicação em Produtos para Saúde - AN-VISA  
**LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.** 8.02034-7  
 Ventilador Pressao e Volume 25351.047310/2007-13  
**VENTILADOR PULMONAR PORTATIL LEISTUNG PR4-G**  
**FABRICANTE : LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA. - BRASIL**  
**DISTRIBUIDOR : LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA. - BRASIL**  
 CLASSE : III 80203470005  
 8060 - Revalidação de Registro de EQUIPAMENTO de Médio e Pequeno Porte  
**LINE LIFE CARDIOVASCULAR COM DE PROD MED E HOSP LTDA** 1.03505-3  
 Microparticulas Para Embolizacao 25351.503435/2007-37  
**MICROSPHERE**  
**FABRICANTE : BIOSPHERE MEDICAL S.A. - FRANÇA**  
**DISTRIBUIDOR : BIOSPHERE MEDICAL INC - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : BIOSPHERE MEDICAL S.A. - FRANÇA**  
 Embosphere Microsphere: S110GH; S120GH; V110GH; V120GH; S210GH; S220GH; V210GH; V220GH; S410GH; S420GH; V410GH; V420GH; S610GH; S620GH; V610GH; V620GH; S810GH; S820GH; V810GH; V820GH; S1010GH; S1020GH; V1010GH; V1020GH. Embogold Microsphere: S110EG; S120EG; S210EG; S220EG; S410EG; S420EG; S610EG; S620EG; S810EG; S820EG; S1010EG; S1020EG.  
 CLASSE : IV 10350530037  
 8032 - Revalidação de Registro de FAMÍLIA de Material de Uso Médico  
**MAIS MATERIAIS ODONTOLÓGICOS LTDA** 8.03169-1  
 Aparelho Para Movimentacoes de Dentes 25351.047244/2007-81  
**APARELHO PARA MOVIMENTACAO DE DENTES EM SILICONE**  
**FABRICANTE : MYOFUNCTIONAL RESEARCH CO - AUSTRÁLIA**  
**DISTRIBUIDOR : MYOFUNCTIONAL RESEARCH CO - AUSTRÁLIA**  
 I-2: pequeno, médio e grande; I-2N: pequeno, médio e grande; I-3: Pequeno, médio e grande; Modelo Língua; MYOBRACE; MYOBRACE NO INNER CORE; MYOBRACE STARTER; TMJ; TMJ MBV; TMJ SNORER; T4A; T4B; T4C; T4D; T4E; T4F  
 CLASSE : II 80316910001  
 80012 - Revalidação de Cadastro de FAMÍLIA de Material de Uso Médico  
**MALLINCKRODT DO BRASIL LTDA** 8.01367-1  
 Ventilador Pressao e Volume 25000.022433/99-14  
**SISTEMA DE VENTILACAO 840**  
**FABRICANTE : COVIDIEN LLC. - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : NELLCOR PURITAN BENNETT IRELAND - IRLANDA**  
**DISTRIBUIDOR : COMERCIAL KENDALL CHILE LTDA - CHILE**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL ARGENTINA LTD. - ARGENTINA**  
**DISTRIBUIDOR : KMS MONTEVIDEO, URUGUAY S.A. - URUGUAI**  
**DISTRIBUIDOR : DHL-EXCEL - FRANÇA**  
**DISTRIBUIDOR : DHL EXCEL SUPPLY CHAIN SOLUTIONS - BELGICA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - SHARED SERVICES - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : CINCINNATI DISTRIBUTION CENTER - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : KMS COLON PANAMA S.A. - PANAMÁ**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN ITALIA - ITALIA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - SHARED SERVICES - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - HEALTHCARE - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : Covidien Medical Products (Shanghai) Manufacturing L.L.C. - CHINA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN, anteriormente registrada como Nellcor Puritan Bennett Ireland Ltd. - IRLANDA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN LLC. - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL SA DE CV - MÉXICO**  
**DISTRIBUIDOR : TYCO HEALTHCARE AG-SWITZERLAND - SUÍÇA**  
**SISTEMA DE VENTILACAO 840**  
 CLASSE : III 10139810058  
 80040 - Retificação de Publicação de EQUIPAMENTOS  
 80023 - Alteração/Inclusão de Partes e Acessórios de EQUIPAMENTO  
 80013 - Alteração de Contra-indicações, Efeitos Adversos, Advertências ou Precauções do EQUIPAMENTO  
 Camulas 25351.165123/2002-14  
**CANULAS PARA TRAQUEOSTOMIA TRACHEOSOFT**  
**FABRICANTE : MALLINCKRODT MEDICAL CORNAMADDDY - IRLANDA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN, anteriormente registrada como Kendall, a division of Tyco Healthcare Group LP - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL S.A. DE CV - MÉXICO**  
**DISTRIBUIDOR : KMS MONTEVIDEO, URUGUAY S.A. - URUGUAI**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL CORNAMADDDY - IRLANDA**  
**DISTRIBUIDOR : DHL-EXCEL - FRANÇA**

**DISTRIBUIDOR : DHL EXCEL SUPPLY CHAIN SOLUTIONS - BELGICA**  
**DISTRIBUIDOR : KMS COLON PANAMA S.A. - PANAMÁ**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN ITALIA - ITALIA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - SHARED SERVICES - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - HEALTHCARE - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : CINCINNATI DISTRIBUTION CENTER - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN HEALTHCARE MEDICAL PRODUCTS (SHANGHAI) MANUFACTURING L.L.C. - CHINA**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL ARGENTINA LTD. - ARGENTINA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN IIC, MANSFIELD - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : TYCO HEALTHCARE AG-SWITZERLAND - SUÍÇA**  
**DISTRIBUIDOR : COMERCIAL KENDALL CHILE LTDA - CHILE**  
 TRACHEOSOFT (100-50-1; 100-60-1; 100-70-1; 100-80-1; 100-90-1; 100-10-1); TRACHEOSOFT COM VALVULA LANZ (101-50-1; 101-60-1; 101-70-1; 101-80-1; 101-90-1; 101-10-1).  
 CLASSE : II 10139810087  
 80012 - Revalidação de Cadastro de FAMÍLIA de Material de Uso Médico  
 Sistema para Injecao de Contraste Radiologico 25351.027629/2004-80  
**INJETORA AUTOMATICA DE MEIOS DE CONTRASTE CT 9000 ADV**  
**FABRICANTE : LIEBEL FLARSHHEIM COMPANY LLC - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL S.A. DE CV - MÉXICO**  
**DISTRIBUIDOR : KMS MONTEVIDEO, URUGUAY S.A. - URUGUAI**  
**DISTRIBUIDOR : DHL-EXCEL - FRANÇA**  
**DISTRIBUIDOR : DHL EXCEL SUPPLY CHAIN SOLUTIONS - BELGICA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - SHARED SERVICES - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : CINCINNATI DISTRIBUTION CENTER - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : KMS COLON PANAMA S.A. - PANAMÁ**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN ITALIA - ITALIA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - SHARED SERVICES - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - HEALTHCARE - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN HEALTHCARE MEDICAL PRODUCTS (SHANGHAI) MANUFACTURING L.L.C. - CHINA**  
**DISTRIBUIDOR : TYCO HEALTHCARE AG SWITZERLAND - SUÍÇA**  
**DISTRIBUIDOR : LIEBEL FLARSHHEIM COMPANY LLC - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COMERCIAL KENDALL CHILE LTDA - CHILE**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL ARGENTINA LTD - ARGENTINA**  
 CT 9000 ADV  
 CT 9000ADV COM OPTIBOLUS  
 CLASSE : III 80136710108  
 80040 - Retificação de Publicação de EQUIPAMENTOS  
 Sondas 25351.144234/2006-11  
**SONDA DE FOLEY 100% SILICONE DOVER**  
**FABRICANTE : COVIDIEN IIC, MANSFIELD - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN, anteriormente registrada como NELLCOR PURITAN BENNETT MÉXICO S.A DE C.V. - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COMERCIAL KENDALL CHILE LTDA - CHILE**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL ARGENTINA LTD - ARGENTINA**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL S.A. DE CV - MÉXICO**  
**DISTRIBUIDOR : KENDALL, A DIVISION OF TYCO HEALTHCARE GROUP LP - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : KMS MONTEVIDEO, URUGUAY S.A. - URUGUAI**  
**DISTRIBUIDOR : DHL-EXCEL - FRANÇA**  
**DISTRIBUIDOR : DHL EXCEL SUPPLY CHAIN SOLUTIONS - BELGICA**  
**DISTRIBUIDOR : KMS COLON PANAMA S.A. - PANAMÁ**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN ITALIA - ITALIA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - SHARED SERVICES - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - HEALTHCARE - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : CINCINNATI DISTRIBUTION CENTER - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN HEALTHCARE MEDICAL PRODUCTS (SHANGHAI) MANUFACTURING L.L.C. - CHINA**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL ARGENTINA LTD. - ARGENTINA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN IIC - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT INC. - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COMERCIAL KENDALL CHILE LTDA - CHILE**  
**BARRIERBAC, BARRIERBAC S**  
 CLASSE : II 80136710165  
 80012 - Revalidação de Cadastro de FAMÍLIA de Material de Uso Médico  
 Filtro para Ventilacao Mecanica 25351.211144/2007-15  
**FILTRO UMIDIFICADOR PARA TRAQUEOSTOMIA TRAQEO-LIFE II**  
**FABRICANTE : COVIDIEN IIC - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : TYCO HEALTHCARE SWITZERLAND - SUÍÇA**  
**DISTRIBUIDOR : KMS MONTEVIDEO, URUGUAY S.A. - URUGUAI**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT DAR S.R.L. - ITALIA**  
**DISTRIBUIDOR : DHL-EXCEL - FRANÇA**  
**DISTRIBUIDOR : DHL EXCEL SUPPLY CHAIN SOLUTIONS - BELGICA**  
**DISTRIBUIDOR : KMS COLON PANAMA S.A. - PANAMÁ**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN ITALIA - ITALIA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - SHARED SERVICES - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - HEALTHCARE - ESTADOS UNIDOS**

8887603085, 8887603101, 8887605122, 8887605148, 8887605189, 8887605163, 8887605205, 8887605221, 8887605247, 8887605262, 88876030187, 8887630203, 8887630229, 8887630260, 8887665183, 8887630260, 8887630245, 8887665209, 8887665225, 8887665241  
 CLASSE : III 80136710143  
 8032 - Revalidação de Registro de FAMÍLIA de Material de Uso Médico  
 Sondas 25351.202384/2007-29  
 sonda para gastrostomia ao nivel da pele com balão a acessórios - NUTRIPORT  
**FABRICANTE : Covidien Iic, Mansfield - ESTADOS UNIDOS**  
**FABRICANTE : KENDALL, A DIVISION OF TYCO HEALTHCARE GROUP LP - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL S.A. DE CV - MÉXICO**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL ARGENTINA LTD. - ARGENTINA**  
**DISTRIBUIDOR : KENDALL, A DIVISION OF TYCO HEALTHCARE GROUP LP - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : KMS MONTEVIDEO, URUGUAY S.A. - URUGUAI**  
**DISTRIBUIDOR : DHL-EXCEL - FRANÇA**  
**DISTRIBUIDOR : DHL EXCEL SUPPLY CHAIN SOLUTIONS - BELGICA**  
**DISTRIBUIDOR : KMS COLON PANAMA S.A. - PANAMÁ**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN ITALIA - ITALIA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - SHARED SERVICES - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - HEALTHCARE - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : CINCINNATI DISTRIBUTION CENTER - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN HEALTHCARE MEDICAL PRODUCTS (SHANGHAI) MANUFACTURING L.L.C. - CHINA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - MÉXICO**  
**DISTRIBUIDOR : Covidien Iic, Mansfield - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN IRELAND LTD., anteriormente registrado como TYCO HEALTHCARE IRELAND LTD. - IRLANDA**  
**DISTRIBUIDOR : TYCO HEALTHCARE AG-SWITZERLAND - SUÍÇA**  
**DISTRIBUIDOR : COMERCIAL KENDALL CHILE LTDA - CHILE**  
 12 Fr. 14 Fr. 16 Fr. 18 Fr. 20 Fr. 24 Fr.  
 CLASSE : III 80136710162  
 8044 - Inclusão/Alteração do Fabricante/Distribuidor de MATERIAL DE USO MÉDICO Importado  
 Filtro para Ventilacao Mecanica 25351.211144/2007-15  
**FILTRO ELETROSTATICO**  
**FABRICANTE : COVIDIEN IIC - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : TYCO HEALTHCARE SWITZERLAND - SUÍÇA**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL S.A. DE CV - MÉXICO**  
**DISTRIBUIDOR : KMS MONTEVIDEO, URUGUAY S.A. - URUGUAI**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT DAR S.R.L. - ITALIA**  
**DISTRIBUIDOR : DHL-EXCEL - FRANÇA**  
**DISTRIBUIDOR : DHL EXCEL SUPPLY CHAIN SOLUTIONS - BELGICA**  
**DISTRIBUIDOR : KMS COLON PANAMA S.A. - PANAMÁ**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN ITALIA - ITALIA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - SHARED SERVICES - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - HEALTHCARE - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : CINCINNATI DISTRIBUTION CENTER - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN HEALTHCARE MEDICAL PRODUCTS (SHANGHAI) MANUFACTURING L.L.C. - CHINA**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT MEDICAL ARGENTINA LTD. - ARGENTINA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN IIC - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT INC. - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COMERCIAL KENDALL CHILE LTDA - CHILE**  
**BARRIERBAC, BARRIERBAC S**  
 CLASSE : II 80136710165  
 80012 - Revalidação de Cadastro de FAMÍLIA de Material de Uso Médico  
 Filtro para Ventilacao Mecanica 25351.211128/2007-22  
**FILTRO UMIDIFICADOR PARA TRAQUEOSTOMIA TRAQEO-LIFE II**  
**FABRICANTE : COVIDIEN IIC - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : TYCO HEALTHCARE SWITZERLAND - SUÍÇA**  
**DISTRIBUIDOR : KMS MONTEVIDEO, URUGUAY S.A. - URUGUAI**  
**DISTRIBUIDOR : MALLINCKRODT DAR S.R.L. - ITALIA**  
**DISTRIBUIDOR : DHL-EXCEL - FRANÇA**  
**DISTRIBUIDOR : DHL EXCEL SUPPLY CHAIN SOLUTIONS - BELGICA**  
**DISTRIBUIDOR : KMS COLON PANAMA S.A. - PANAMÁ**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN ITALIA - ITALIA**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - SHARED SERVICES - ESTADOS UNIDOS**  
**DISTRIBUIDOR : COVIDIEN - HEALTHCARE - ESTADOS UNIDOS**

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom right of the page.





# Certificado de Conformidade

Certificate of Compliance • Certificado de Conformidad



**Certificado nº: TÜV 14.0145**

Certificate / Certificado nº

**Efetivado em 29/03/2011**

Effectuated / Efectivado

Válido até: **28/03/2016**

Validity Term / Fecha de Validación

**Produto:**  
Product/Productos

**Ventilador Pulmonar à Pressão e Volume**  
**Modelos: PR4-g**  
**Especificações técnicas: 10,5Vcc a 14 Vcc; 30 VA 50/60Hz**  
**Classificação: Classe II, Tipo B, IPX0; Operação contínua.**

**Solicitante:**  
Applicant/Solicitante

**LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.**  
**Rua João Ropelatto, 202**  
**89265-520 – Jaraguá do Sul – SC**  
**CNPJ: 04.187.384/0001-54**

**Fabricante:**  
Manufacturer/Fabricante

**LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.**  
**Rua João Ropelatto, 202**  
**89265-520 – Jaraguá do Sul – SC**  
**CNPJ: 04.187.384/0001-54**

AUTENTICAÇÃO  
NO VERSO

**Fornecedor/Representante Legal:**  
Supplier/Legal Representative/Proveedor/  
Representante Legal

**Não Aplicável.**

**Normas Técnicas/Regulamento:**  
Standards/Regulation/Normas/Reglamento

**ABNT NBR IEC 60601-1:1994 + Emenda 1:1997;**  
**ABNT NBR IEC 60601-1-2:2006, ABNT NBR IEC 60601-1-4:2004.**  
**De acordo com as prescrições da Portaria 350 de Setembro de 2010 –**  
**INMETRO.**  
**Nos termos da Resolução nº 27 de 21 de Junho de 2011 – ANVISA.**

**Esquema de certificação:**  
Certification Scheme/Esquema de certificación

**Esquema 5 de certificação de produto conforme ISO/IEC Guia 67 com**  
**avaliação por ensaio de tipo e auditoria de fábrica iniciais e avaliação de**  
**acompanhamento a cada 12 meses com auditoria de fábrica.**

**Laboratório e Nº do relatório de ensaios:**  
Laboratory and test report Nº/Laboratorio y  
Informe de Prueba nº

**IBEC – Instituto Brasileiro de Ensaios de Conformidade Ltda.**  
**IBEC 103123 – 11/11/2010; IBEC 101861 – 13/09/2010; IBEC 101860**  
**– 20/08/2010; IBEC 110358 -25/02/2011**

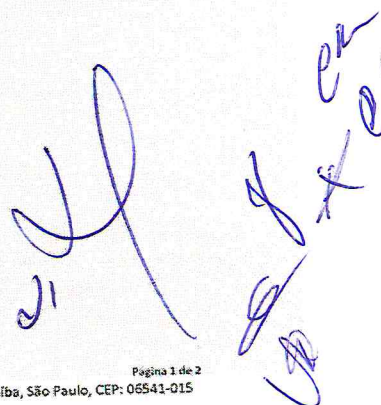
**Notas:**  
Notes/Notas

**Este documento é composto de 02 páginas e é válido quando exibido**  
**com todas as suas páginas. Demais informações e notas estão contidas**  
**nas páginas subsequentes.**

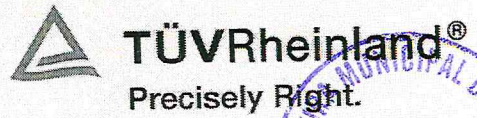
**Data de Emissão:**  
Date of issue/Fecha de Emisión

**São Paulo, 06 de Março de 2014.**

  
**Lester Amaral Júnior**  
**Gerente de Certificação**  
Certification Manager / Gerente de Certificación







# Certificado de Conformidade

Certificate of Compliance • Certificado de Conformidad

Válido até: **28/03/2016**  
Validity Term/Fecha de Validación

**Certificado nº: TÜV 14.0145**  
Certificate / Certificado nº

**Efetivado em 29/03/2011**  
Effectuated/Efectivado

**Versão do Software avaliado:**  
Software version evaluated/Versión del software evaluado

**E1497B00BB**

**Versão do Manual do usuário e do Projeto do Produto avaliado:**  
Version of the User Manual and Product Design Rated/Versión del Manual de usuario y diseño de producto clasificado

**04**

**Lista de acessórios e partes ensaiadas em conjunto com o produto:**  
List of accessories and parts tested in conjunction with the product/Lista de accesorios y piezas de prueba en relación con el producto

**Circuito paciente/Mangueira de entrada de gás O2/ Chapa suporte para fixação/ válvula exalatória/ cabo de alimentação.**

**Natureza das Revisões/Data:**  
Nature of Reviews/Date/Naturaleza de las revisiones/Fecha

**29/03/2011 – Certificação Inicial;  
06/03/2014 – Takeover.**



**Estado de Santa Catarina**  
Escritório de Paz do Município de Corupá-SC  
Bráulio Brandão Coelho Vieira - Tabelião  
Rua Jorge Lacerda, 223, A, Centro, Corupá - SC, 89278-000 - 47-33763220 -  
cartorlocorupa@gmail.com

---

Autenticação: Autentico a presente cópia por ser uma reprodução fiel do documento que me foi apresentado.

---

Emolumentos: 1 Autenticação = R\$ 2,75 | 1 Selo de Fiscalização Pago (Dvy84865-P5Jl) = R\$ 1,55 | Total = R\$ 4,30 | Recibo Nº: 94498  
Selo Digital de Fiscalização Dvy84865-P5Jl  
Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>  
Dou fé, Corupá - 11 de maio de 2015

---

GABRIELA HOFFMANN - Ecrevente Autorizada

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*





**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Superintendência De Inspeção Sanitária**



**Certificado de Boas Práticas de Fabricação e**  
**Controle de Produtos para Saúde**

Expediente nº: 0374883/14-9

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999 e a publicação no Diário Oficial da União por meio da Resolução RE n.º 4.877 na data de, 22/12/2014 certifico que os estabelecimentos da empresa, a seguir descrita, cumprem com a legislação sanitária vigente, quanto às Boas Práticas de fabricação de produtos para saúde exigidas pela autoridade sanitária brasileira, estando seus estabelecimentos sujeitos a inspeções periódicas.

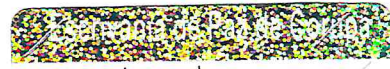
<b>EMPRESA: Leistung Equipamentos Ltda</b>		<b>CNPJ: 04.187.384/0001-54</b>
<b>ENDEREÇO: Rua João Ropelatto</b>		
<b>N.º: 202</b>		
<b>BAIRRO: Nereu Ramos</b>	<b>CEP: 89.265-520</b>	
<b>MUNICÍPIO: Jaraguá do Sul</b>	<b>UF: SC</b>	
<b>AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.: 8.02034-7</b>		
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>		
<b>Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n.º 185, de 22 de outubro de 2001.</b>		

Válido até: 22/12/2016

Brasília - DF, quarta-feira, 30 de dezembro de 2014

*BRUNO*  
**BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS**  
 Superintendência de Inspeção Sanitária  
 SUINP

S.I.A. Trecho 05, Área Especial 57, Bloco B / Brasília (DF) - CEP 71.205-050 - <http://www.anvisa.gov.br>.  
 Este Certificado só terá validade quando constar o selo seco da ANVISA.



**Estado de Santa Catarina**  
 Escritório de Fiscalização do Município de Corupá-SC  
 Bráulio Brandão Coelho Vieira - Tabelião  
 Rua Jorge Lacerda, 223, A. Centro, Corupá - SC, 89278-000 - 47-33763220 -  
 cartorio@corupa@gmail.com

Autenticação: Autentico a presente cópia por ser uma reprodução fiel do documento que me foi apresentado.

Emolumentos: 1 Autenticação = R\$ 2,76 | 1 Selo de Fiscalização Pago (DWL43038-AOKJ) = R\$ 1,66 | Total = R\$ 4,42 | Recibo Nº: 94906  
 Selo Digital de Fiscalização DWL43038-AOKJ  
 Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>  
 Dou 16, Corupá - 16 de maio de 2015

*GABRIELA*  
**GABRIELA HOFFMANN** - Escrevente Autorizada







Autorização de Funcionamento nº: 1.00043-8
Expediente nº: 0516704/14-3
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:</b>
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.

<b>Empresa Fabricante:</b> Sandoz GmbH
<b>Endereço:</b> Biochemiestrasse 10, A-6250 Kundl
<b>País:</b> Áustria
<b>Empresa solicitante:</b> Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda. <b>CNPJ:</b> 02.685.377/0001-57
<b>Autorização de Funcionamento nº:</b> 1.01300-3
<b>Expediente nº:</b> 0454376/14-9
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:</b>
Sólidos não estéreis penicilínicos: comprimidos revestidos e pós.

## RESOLUÇÃO - RE Nº 4.874, DE 18 DE DEZEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pelos inciso X do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, inciso I do art. 1º da Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, inciso I, § 1º do art. 6º e pelo art. 108 da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, e suas alterações;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

<b>Empresa:</b> Weleda do Brasil Laboratório e Farmácia Ltda. <b>CNPJ:</b> 56.992.217/0001-80
<b>Endereço:</b> Rua Brigadeiro Henrique Fontenele
<b>Nº:</b> 33 <b>Bairro:</b> Pq. São Domingos <b>CEP:</b> 05125-000
<b>Município:</b> São Paulo <b>UF:</b> SP
<b>Autorização de Funcionamento nº:</b> 1.00.061-1
<b>Expediente nº:</b> 0902827/14-7
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:</b>
Insumos farmacêuticos ativos obtidos por extração vegetal: bryophyllum calycinum

## RESOLUÇÃO - RE Nº 4.876, DE 18 DE DEZEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pelos inciso X do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, inciso I do art. 1º da Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, inciso I, § 1º do art. 6º e pelo art. 108 da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, e suas alterações;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.  
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

<b>Empresa:</b> Ottoboni Comércio e Importação Ltda. <b>CNPJ:</b> 01.073.371/0001-66
<b>Endereço:</b> Rua Grajaú
<b>Nº:</b> 60 <b>Bairro:</b> Grajaú <b>CEP:</b> 20.561-140
<b>Município:</b> Rio de Janeiro <b>UF:</b> RJ
<b>Autorização de Funcionamento nº:</b> 8.00518-7
<b>Expediente da Certificação:</b> 340173/10-1
<b>Expediente de Recurso Administrativo:</b> 0369094/14-6
<b>Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:</b>
Produtos para Saúde

## RESOLUÇÃO - RE Nº 4.877, DE 18 DE DEZEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pelos inciso X do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, inciso I do art. 1º da Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, inciso I, § 1º do art. 6º e pelo art. 108 da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, e suas alterações;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014122200138

ANEXO

<b>Empresa Fabricante:</b> Allmed Medical Products Co. Ltd.
<b>Endereço:</b> West Wong Yuan Road, Maiajadian Town - Zhuziang City - Hubei Province
<b>País:</b> China
<b>Empresa Solicitante:</b> Smith & Nephew Comércio de Produtos Médicos Ltda. <b>CNPJ:</b> 13.656.820/0001-88
<b>Autorização de Funcionamento nº:</b> 8.08040-5
<b>Expediente nº:</b> 0938779/14-4
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

<b>Empresa Fabricante:</b> Arthocare Corporation
<b>Endereço:</b> 302 Parkway, Global Park - Heredia
<b>País:</b> Costa Rica
<b>Empresa Solicitante:</b> Smith & Nephew Comércio de Produtos Médicos Ltda. <b>CNPJ:</b> 13.656.820/0001-88
<b>Autorização de Funcionamento nº:</b> 8.08040-5
<b>Expediente nº:</b> 0884486/14-1
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

<b>Empresa Fabricante:</b> Bard Revnosa S.A. de C.V.
<b>Endereço:</b> Boulevard de Montebello nº 1 - Parque Industrial Colomal - Revnosa - Tamaulipas
<b>País:</b> México
<b>Empresa Solicitante:</b> Politec Importação e Comércio Ltda. <b>CNPJ:</b> 43.894.609/0001-64
<b>Autorização de Funcionamento nº:</b> 1.01780-1
<b>Expediente nº:</b> 0523129/14-9
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

<b>Empresa Fabricante:</b> Bayer Medical Care Inc.
<b>Endereço:</b> 625 Alpha Drive, Pittsburgh, PA 15238
<b>País:</b> Estados Unidos da América
<b>Empresa Solicitante:</b> Medrad do Brasil, Distribuição, Importação e Equipamentos e Produtos Médicos e Serviços Técnicos Ltda. <b>CNPJ:</b> 00.506.570/0001-58
<b>Autorização de Funcionamento nº:</b> 8.01728-9
<b>Expediente nº:</b> 817177/10-7
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

<b>Empresa Fabricante:</b> Biomerieux S.A.
<b>Endereço:</b> Chemin de L'Orme, Marcv L'Etoile - 69280
<b>País:</b> França
<b>Empresa Solicitante:</b> Biomerieux Brasil S/A. <b>CNPJ:</b> 33.040.635/0001-71
<b>Autorização de Funcionamento nº:</b> 1.01581-2
<b>Expediente da nº:</b> 0194075/14-9
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Produtos para diagnóstico de uso <i>in vitro</i> das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 61, de 18 de novembro de 2011.

<b>Empresa Fabricante:</b> Boston Scientific Limited
<b>Endereço:</b> Cashel Road - Clonmel - Co. Tipperary
<b>País:</b> Irlanda
<b>Empresa Solicitante:</b> Boston Scientific do Brasil Ltda. <b>CNPJ:</b> 01.513.946/0001-14
<b>Autorização de Funcionamento nº:</b> 1.03413-5
<b>Expediente nº:</b> 0031289/14-4
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Materiais de uso médico das classes III e IV e equipamentos de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

<b>Empresa Fabricante:</b> Brainway Ltd
<b>Endereço:</b> 19 Hartom St., Bynet Building, 3th Floor - 91451 Har Hachotzvim - Jerusalém
<b>País:</b> Israel
<b>Empresa Solicitante:</b> Meizler UCB Biopharma S.A. <b>CNPJ:</b> 64.711.500/0001-14
<b>Autorização de Funcionamento nº:</b> 8.01493-6
<b>Expediente nº:</b> 0477291/14-1
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

<b>Empresa:</b> Celer Biotecnologias S/A. <b>CNPJ:</b> 04.846.613/0001-03
<b>Endereço:</b> Rua Padre Eustáquio, Subloja 11
<b>Nº:</b> 1133 <b>Bairro:</b> Carlos Prates <b>CEP:</b> 30.710-580
<b>Município:</b> Belo Horizonte <b>UF:</b> MG
<b>Autorização de Funcionamento nº:</b> 8.05374-1
<b>Expediente nº:</b> 0935463/13-5
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Produtos para diagnóstico de uso <i>in vitro</i> das classes de risco III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na resolução RDC nº 61, de 18 de novembro de 2011.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.





**Empresa Fabricante:** Cepheid AB  
**Endereço:** Rontgenaven 5, SE - 17154, Solna  
**País:** Suécia  
**Empresa Solitante:** Roche Diagnóstica Brasil Ltda | CNPJ: 30.280.358/0001-86  
**Autorização de Funcionamento nº:** 1.02874-1  
**Expediente nº:** 0768838/14-5  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Produtos para diagnóstico de uso *in vitro* da classe de risco III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 61, de 18 de novembro de 2011.

**Empresa Fabricante:** Convatec Limited  
**Endereço:** First Avenue, Deeside Industrial Park, Flintshire - CH52NU, Deeside  
**País:** Reino Unido  
**Empresa Solitante:** BMD - Comércio de Produtos Médicos Ltda | CNPJ: 09.603.161/0001-44  
**Autorização de Funcionamento nº:** 8.05230-2  
**Expediente nº:** 0005938/12-2  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Materiais de uso médico da classe de risco III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Empresa Fabricante:** Haemonetics Mexico Manufacturing S. de R.L. de C.V.  
**Endereço:** Calle Colinas nº 11.731, Secc Colinas, Parque Industrial El Florido - C.P. 22244- Tijuana B.C.  
**País:** México  
**Empresa Solitante:** Pall do Brasil Ltda | CNPJ: 55.568.968/0001-00  
**Autorização de Funcionamento nº:** 8.03612-0  
**Expediente nº:** 668619/11-2  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Empresa Fabricante:** Iberohospitex S.A.  
**Endereço:** Avenida de Catalunya, 4 - Lliça de Vall, 08185 - Barcelona  
**País:** Espanha  
**Empresa Solitante:** MN Médica Rep. e Com. Eq. Médicos Estéticos e Cosméticos Ltda | CNPJ: 10.845.671/0001-07  
**Autorização de Funcionamento nº:** 8.06289-4  
**Expediente nº:** 039901/12-7  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Empresa Fabricante:** Insightec Ltd.  
**Endereço:** 5 Nachum Heth St., Tirat Carmel - 39120  
**País:** Israel  
**Empresa Solitante:** GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda | CNPJ: 00.029.372/0001-40  
**Autorização de Funcionamento nº:** 8.00712-6  
**Expediente nº:** 0320998/14-9  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Empresa Fabricante:** Jabill Circuit  
**Endereço:** 3800, Giddings Road, 48326 - Auburn Hills, MI  
**País:** Estados Unidos da América  
**Empresa Solitante:** Smith & Nephew Comércio de Produtos Médicos Ltda | CNPJ: 13.656.820/0001-88  
**Autorização de Funcionamento nº:** 8.08040-5  
**Expediente nº:** 0883804/14-6  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Empresa Fabricante:** JRI Orthopaedics Limited  
**Endereço:** 18 Churchill Way, 35 Business Park, Chapeltown, S35 2PY - Sheffield  
**País:** Inglaterra  
**Empresa Solitante:** Incorp Technology Implantes Cirúrgicos Ltda - ME | CNPJ: 07.758.988/0001-00  
**Autorização de Funcionamento nº:** 8.06819-5  
**Expediente nº:** 1028257/14-2  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Empresa:** Leistung Equipamentos Ltda | CNPJ: 04.187.384/0001-54  
**Endereço:** Rua João Kopelato  
**Nº:** 202 | **Bairro:** Nereu Ramos | **CEP:** 89.265-520  
**Município:** Jaraguá do Sul | **UF:** SC  
**Autorização de Funcionamento nº:** 8.02034-7  
**Expediente nº:** 0374833/14-9  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Empresa:** Mannamed Tecnologia Médica S/A | CNPJ: 01.298.443/0002-54  
**Endereço:** Rua Santa Monica  
**Nº:** 801/831 | **Bairro:** Capuava | **CEP:** 06.715-865  
**Município:** Cotia | **UF:** SP  
**Autorização de Funcionamento nº:** 8.10406-7  
**Expediente nº:** 0325196/14-9  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Empresa Fabricante:** Oticon A/S  
**Endereço:** Tilstedvej 73 - Thisted 7700  
**País:** Dinamarca  
**Empresa Solitante:** Centro Auditivo Telex S.A | CNPJ: 33.060.302/0001-04  
**Autorização de Funcionamento nº:** 1.03560-2  
**Expediente nº:** 0312523/14-8  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Empresa Fabricante:** St Jude Medical  
**Endereço:** 15900 Valley View Court - Sylmar - California  
**País:** Estados Unidos da América  
**Empresa Solitante:** St Jude Medical Brasil Ltda | CNPJ: 00.986.846/0001-42  
**Autorização de Funcionamento nº:** 1.03523-4  
**Expediente da Petição:** 0557110/13-3  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Materiais e equipamentos de uso médico das classes III e IV fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Empresa Fabricante:** Stryker Trauma  
**Endereço:** Bollnackerweg 1, CH-2545- Selzach  
**País:** Suíça  
**Empresa Solitante:** Stryker do Brasil Ltda | CNPJ: 02.966.317/0001-02  
**Autorização de Funcionamento nº:** 8.00054-3  
**Expediente nº:** 0330013/14-7  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Empresa Fabricante:** Stryker Ireland Limited  
**Endereço:** IDA Business & Technology Park - Carrigtwohill - Cork  
**País:** Irlanda  
**Empresa Solitante:** Stryker do Brasil Ltda | CNPJ: 02.966.317/0001-02  
**Autorização de Funcionamento nº:** 8.00054-3  
**Expediente nº:** 042093/14-4  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

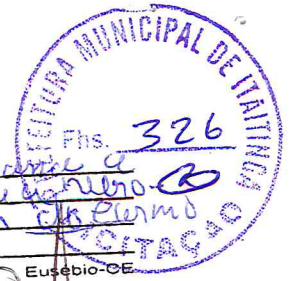
**Empresa Fabricante:** Suretex Ltd  
**Endereço:** 31/1 Moo 4, Tambon Khao Hua Kwai  
**Cidade:** Amphur Phunphin Surat Thani  
**País:** Tailândia  
**Empresa Solitante:** Blau Farmacêutica S.A | CNPJ: 58.430.828/0001-60  
**Autorização de Funcionamento nº:** 8.01469-4  
**Expediente da Petição:** 0374441/14-8  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Empresa Fabricante:** Technix Spa  
**Endereço:** Via E. Fermi 49 - Grassobbio 24050  
**País:** Itália  
**Empresa Solitante:** Philips Medical Systems Ltda | CNPJ: 58.295.213/0001-78  
**Autorização de Funcionamento nº:** 1.02167-1  
**Expediente nº:** 529378/10-2  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014122200139

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.





À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA  
REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º 2805.01/2015  
ABERTURA: 12/06/2015 ÀS 09:30H.

Reconhecimento por *semelhante a*  
*Maria de Maria Sampaio*  
*Marcia Feitosa do Carmo*  
11 JUN 2015  
Eusebio-CE  
MÁRIA DILMA FERREIRA SAMPAIO - Tabuleiro  
JAIME PORFÍRIO SAMPAIO JÚNIOR - Esc. Substituto  
VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

## DECLARAÇÃO

FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA., CNPJ N° 05.455.385/0001-03, situada à Rua Bismark Sá N° 265, Precabura, Eusebio-CE, neste ato representada pela sócia MÁRCIA VERÔNICA FEITOSA DO CARMO, brasileira, casada, RG 99010048170 SSP-CE CPF409.787.453-53, residente e domiciliado à Rua João de Paula Lourinho n° 230, Parque Manibura, Fortaleza, Ceará, Contato: (085) 3273-3786 / 3091 - 1248, E-mail. Fortalmeh@hotmail.com., Declara, Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório n° 2805.01/2015, junto ao Município de ITAITINGA, Estado do Ceará, o seguinte.

- a) Que nos preços oferecidos estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro;
- b) Que temos pleno conhecimento, aceitação e cumprimos todas as obrigações contidas no termo de referência deste edital;
- c) Que concordamos integralmente com os termos deste edital e seus anexos; e
- d) Que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei n.º 8.666/93; e
- e) Que nossa proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

Eusébio (CE), 11 de Junho de 2014.

*Marcia Veronica Feitosa do Carmo*  
.....  
FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.  
MÁRCIA VERÔNICA FEITOSA DO CARMO  
RG 99010048170 SSP-CE CPF409.787.453-53  
SÓCIA



*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



# Fortalmed Equipamentos Hospitalares Ltda.

Rua Bismark Sá ,265 - Precabura - Eusébio - Ceará Cep: 61.760-000  
C.N.P.J.: 05.455.385/0001-03 C.G.F.: 06.674.546-2  
E-mail: fortalmedeh@hotmail.com

RAZÃO SOCIAL: FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ n.º: 05.455.385/0001-03 CGF.: 06.674.546-2  
ENDEREÇO: RUA BISMARCK SÁ,265 PRECABURA- 61.760-000-EUSEBIO -CEARÁ.  
REPRESENTANTE LEGAL: ARMANDO BARBOSA DO CARMO JUNIOR, CASADO, SOCIO DIRETOR, RG 10521-D CREA-CE, CPF 213.840.533-87  
FONE (FAX) : (85) 3273-3786 E-MAIL: FORTALMEDEH@HOTMAIL.COM  
BANCO: BANCO DO BRASIL AG:36471 C/C :20686-5

A COMISSÃO DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2805.01/2015

ABERTURA: 12/06/2015 às 09:30H

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE DESTINADOS A EQUIPAR A SALA DE ESTABILIZAÇÃO DO HOSPITAL ESTER CAVALCANTE ASSUNÇÃO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAITINGA-CE.

## PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE.	MARCA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
1	RESSUCITADOR MANUAL KIT ADULTO, INFANTIL E NEONATAL - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA, BOLSA DE RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO, VÁLVULA DE INSPIRAÇÃO E EXPIRAÇÃO COM DIAGRAMA DE SILICONE; CONFECCIONADO EM MATERIAL FLEXÍVEL, LAVÁVEL, DESMONTÁVEL E RESISTENTE A ESTERILIZAÇÃO POR CALOR ÚMIDO, COM BALÃO DE INSUFLAÇÃO, PARAMELHOR SENSIBILIDADE NA AVALIAÇÃO DA COMPLACÊNCIA PULMONAR, MASCARA ANATÔMICA TRANSPARENTE EM SILICONE; ACOMPANHA JOGO COMPLETO DE MASCARA DE SILICONE PARA PACIENTES ADULTOS. 02 MASCARAS AJUSTÁVEIS PARA ADULTOS EM DIFERENTES TAMANHOS, SACOLA PLÁSTICA PARA ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE ONDE ESTÃO GRAVADAS AS PRINCIPAIS INSTRUÇÕES DE USO, MANUAIS DE OPERAÇÃO/TÉCNICO EM PORTUGUÊS, ASSISTÊNCIAS TÉCNICA LOCAL EM FORTALEZA, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADA NA PEÇA, REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. GARANTIA DE 01 ANO, CONTANDO A PARTIR DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS.	UND	2	MD	604,00	1.208,00
2	OXIMETRO PORTÁTIL (HANDE-SET)- ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TELA LED COLORIDA DE FÁCIL LEITURA, INDICADOR DE PULSO DOIS FORMATOS DE VISUALIZAÇÃO FÁCIL USO, APENAS BOTÃO, UTILIZA 2PILHAS ALCALINAS AAA, CORDÃO PARA MELHOR MOBILIDADE, INDICAÇÃO DA CARGA DE BATERIA, ALARME DE 02 BAIXO DE 90%.	UND	2	MD	363,80	727,60
3	ASPIRADOR PORTÁTIL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS; DEVE SER MONDADO SOBRE PEDESTAL COM RODDIZIO DE NO MÍNIMO 3 POLEGADAS, COM FREIOS, PERMITIR VISUALIZAÇÕES E AJUSTE PELO OPERADOR SEM NECESSIDADE DE O MESMO CURVA-SE, POSSUIR ALÇA DE EMPUNHADURA PARA FÁCIL LOCOMOÇÃO DO APARELHO, CAIXA DE PROTEÇÃO DO MOTOR EM MATERIAL PLÁSTICO, RESISTENTE, SISTEMA DE VENTILAÇÃO INTERNA DO MOTOR DE 1/4, PERMITIR USO CONTINUO/INTERMITENTE COM INDICAÇÃO DO PAINEL DE CONTROLE COM ACIONAMENTO POR PEDAL ELÉTRICO, FUNCIONAMENTO POR PEDAL ELÉTRICO FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAGRAMA SEM SURPERFÍCIE DE FRICAÇÃO, INSENTO DE ÓLEO, RUÍDO MÁXIMO DE 60 DBA; MICROFILTRO NA SAÍDA DE PASSO ATÉ 0.5 MICRON, PARA EVITAR A DIFUSÃO DE BACTÉRIAS PARA O AMBIENTE DE USO DO EQUIPAMENTO, VACUÔMETRO DE REGISTRO DE AGULHA DE PASSO FINO, EM AÇO INOX PARA AJUSTE DE VÁCUO, VÁCUO MÁXIMO 21 POL.HG, PAINEL DE CONTROLE DE INDICAÇÃO DIGITITAL PARA FUNCIONAMENTO, MODO DE OPERAÇÃO, SOM INIBIDO E ESPERA PARA REAME, SUPORTE PARA DUAS CÂNULAS, DOIS FRASCOS COLETORES COM CAPACIDADE DE 2.500ML CADA UM, EM PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA A IMPACTOS AUTOCLAVÁVEIS, COM GRADUAÇÃO EM ALTO RELEVO, TAMPA DE ALTA DURABILIDADE EM SILICONE, POSSUI SISTEMA DE SEGURANÇA COM SENSOR PARA ALARME AUDIOVISUAL E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM CASO DE FRASCO CHEIO, TECLAS PARA SILENCIAR ALARME, REAME DE ASPIRAÇÃO E SELAÇÃO DE MODO DE OPERAÇÃO, ALIMENTO ELÉTRICA 127/200V SELECIONÁVEL; ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA, MANUAL DE OPERAÇÃO, REGISTRO OU INSERÇÃO PELA ANVISA, GARANTIA MÍNIMA DE 2 ANOS CONTADOS DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADOS E COMPROVADOS O PERFEITO ESTRADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS.	UND	1	OLIDEF	7.136,82	7.136,82
4	BALDE COM PEDAL	UND	2		280,13	560,26



1  
ATP



# Fortalmed Equipamentos Hospitalares Ltda.

Rua Bismark Sá, 265 - Precabura - Eusébio - Ceará Cep: 61.760-000

C.N.P.J.: 05.455.385/0001-03 C.G.F.: 06.674.546-2

E-mail: fortalmedeb@hotmail.com

	UND	1	10.180,00	10.180,00	10.180,00
5	UND	1	719,25	719,25	719,25
6	UND	1	33.706,27	33.706,27	33.706,27
7	UND	1	7.987,45	7.987,45	7.987,45
8	UND	1	777,10	777,10	777,10
9	UND	1	175,33	175,33	175,33
10	UND	1	777,97	777,97	777,97
11	UND	2	76,14	76,14	152,28
12	UND	1	304,03	304,03	304,03
13	UND	2	1.768,75	1.768,75	3.537,50
14	UND	1	684,82	684,82	684,82
15	UND	1	679,53	679,53	679,53
16	UND	2	237,55	237,55	475,10
17	UND				



**Fortalmed Equipamentos Hospitalares Ltda.**

Rua Bismark Sá ,265 - Precabura - Eusébio - Ceará Cep: 61.760-000

C.N.P.J.: 05.455.385/0001-03 C.G.F.: 06.674.546-2

E-mail: fortalmedeh@hotmail.com

	LEISTUNG	1	UND		25.874,00	25.874,00	25.874,00
18		1	UND	VENTILADOR DE TRANSPORTE ELETRONICO ADULTO E INFANTIL COM TRAQUEIAS ADULTO, INFANTIL E NEONATAL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS; RESPIRADOR MECÂNICO PULMONAR DE PAINEL E PORTÁTIL PARA A OXIGENOTERAPIA, EQUIPAMENTO APROPRIADO PARA SER UTILIZADO EM UNIDADES MOVEIS (AMBULÂNCIAS) E PRONTOS SOCORROSS, INDICADI NO TRATAMENTO DE EMERGÊNCIA, MODOS VENTILATÓRIOS ADULTO E PEDIÁTRICO, CICLADO A TEMPO LIMITADO POR PRESSÃO/TEMPO ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, CONTROLE TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FREQUÊNCIA RELAÇÃO I/E, FRAQUÊNCIA; 5º 60C.P.M, INSPIRATÓRIO: 0,6 A 2,0 SEG. RELAÇÃO I: E A 1:5; PRESSÃO INSPIRATÓRIA: DE O A 100 CMH2O (COM VÁLVULA SOB PRESSÃO REGULÁVEL), MANÔMETRO DE PRESSÃO NA VIA AÉREA: - 10 A 100CM, H2o FLUXÔMETRO (CAUDALIMETRO) DE O A 15 IT/MIN COM COPO UMIDIFICADOR, COM ALARME PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÁXIMA, PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÍNIMA, FALTA DE GÁS IMPULSOR, BATERIA BAIXA PEEP (MÁXIMO E MÍNIMO), MICROPROCESSADOR (FALHA TÉCNICA); INDICAÇÃO DE BATERIA OU FONTE EXTERNA, ALIMETAÇÃO FONTE EXTERNA 11,0 A 14,5 DC (MÍNIMO 2A).	13.737,87	13.737,87	13.737,87
19		1	UND	FOCO CIRÚRGICO MÓVEL.			
20		1	UND	CILINDRO DE OXIGÊNIO PORTÁVEL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: COMPOSTO DE CILINDRO DE OXIGÊNIO CAPACIDADE PARA 7 LITROS, VÁLVULA COM FLUXÔMETRO + KIT COM MÁSCARA EXTENSÃO E UMIDIFICADOR, COM SUPORTE METÁLICO PARA TRANSPORTE COM RODÍZIOS, REANIMADOR, INFANTIL E NEONATAL; BALDE COM PEDAL; ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA, GARANTIA DE 2 ANOS. MATERIAL ISENTO DE ANVISA.	3.740,00	3.740,00	3.740,00
				cento e treze mil, cento e quarenta e um reais e dezoito centavos			113.141,18

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA**

1. Validade da Proposta: 60(SESSENTA) dias.
  2. Prazo de Execução: Conforme Edital.
- EUSEBIO, 12 DE JUNHO DE 2015.

*Armando Barbosa Junior*  
**FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**  
 ARMANDO BARBOSA DO CARMO JÚNIOR  
 RG 10521-D CREA-CE CPF 213.840.533-87



6

3



# Fortalmed Equipamentos Hospitalares Ltda.

Rua Bismark Sá, 265 - Precabura - Eusébio - Ceará Cep: 61.760-000

C.N.P.J.: 05.455.385/0001-03 C.G.F.: 06.674.546-2

E-mail: fortalmedeh@hotmail.com

RAZÃO SOCIAL: FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ n.º: 05.455.385/0001-03 CGF.: 06.674.546-2

ENDEREÇO: RUA BISMARCK SÁ, 265 PRECABURA- 61.760-000-EUSEBIO - CEARÁ.

REPRESENTANTE LEGAL: ARMANDO BARBOSA DO CARMO JUNIOR, CASADO, SOCIO DIRETOR, RG 10521-D CREA-CE, CPF 213.840.533-87

FONE (FAX): (85) 3273-3786 E-MAIL: FORTALMEDEH@HOTMAIL.COM

BANCO: BANCO DO BRASIL AG:36471 C/C:20686-5

A COMISSÃO DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2805.01/2015

ABERTURA: 12/06/2015 às 09:30H

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE DESTINADOS A EQUIPAR A SALA DE ESTABILIZAÇÃO DO HOSPITAL ESTER CAVALCANTE ASSUNÇÃO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAITINGA-CE.

## PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE.	MARCA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
1	RESSUCITADOR MANUAL KIT ADULTO, INFANTIL E NEONATAL - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA, BOLSA DE RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO; VÁLVULA DE INSPIRAÇÃO E EXPIRAÇÃO COM DIAGRAMA DE SILICONE; CONFECCIONADO EM MATERIAL FLEXÍVEL, LAVÁVEL, DESMONTÁVEL E RESISTENTE A ESTERILIZAÇÃO POR CALOR ÚMIDO, COM BALÃO DE INSUFLAÇÃO, PARAMELHOR SENSIBILIDADE NA AVALIAÇÃO DA COMPLACÊNCIA PULMONAR, MASCARA ANATÔMICA TRANSPARENTE EM SILICONE; ACOMPANHA JOGO COMPLETO DE MASCARA DE SILICONE PARA PACIENTES ADULTOS. 02 MASCARAS AJUSTÁVEIS PARA ADULTOS EM DIFERENTES TAMANHOS, SACOLA PLÁSTICA PARA ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE ONDE ESTÃO GRAVADAS AS PRINCIPAIS INSTRUÇÕES DE USO, MANUAIS DE OPERAÇÃO/TÉCNICA EM PORTUGUÊS, ASSISTÊNCIAS TÉCNICA LOCAL EM FORTALEZA, IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE TIMBRADA NA PEÇA, REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. GARANTIA DE 01 ANO, CONTANDO A PARTIR DA DATA DE ENTREGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DEVIDAMENTE TESTADO E COMPROVADOS O PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS.	UND	2	MD	604,00	1.208,00
2	OXÍMETRO PORTÁTIL (HANDE-SET)- ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TELA LED COLORIDA DE FÁCIL LEITURA, INDICADOR DE PULSO DOIS FORMATOS DE VISUALIZAÇÃO FÁCIL USO, APENAS BOTÃO, UTILIZA 2PILHAS ALCALINAS AAA, CORDÃO PARA MELHOR MOBILIDADE, INDICAÇÃO DA CARGA DE BATERIA, ALARME DE 02 BAIXO DE 90%.	UND	2	MD	363,80	727,60
3	ASPIRADOR PORTÁTIL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS; DEVE SER MONDADO SOBRE PEDESTAL COM RODÍZIO DE NO MÍNIMO 3 POLEGADAS, COM FREIOS, PERMITIR VISUALIZAÇÕES E AJUSTE PELO OPERADOR SEM NECESSIDADE DE O MESMO CURVA-SE, POSSUIR ALÇA DE EMPUNHADURA PARA FÁCIL LOCOMOÇÃO DO APARELHO, CAIXA DE PROTEÇÃO DO MOTOR EM MATERIAL PLÁSTICO, RESISTENTE, SISTEMA DE VENTILAÇÃO INTERNA DO MOTOR DE 1/4, PERMITIR USO CONTÍNUO/INTERMITENTE COM INDICAÇÃO DO PAINEL DE CONTROLE POR PEDAL ELÉTRICO, FUNCIONAMENTO POR PEDAL ELÉTRICO, CONTÍNUO/INTERMITENTE COM INDICAÇÃO DO PAINEL DE CONTROLE POR PEDAL ELÉTRICO, INSENTO DE ÓLEO, RUÍDO MÁXIMO DE 60 DBA; MICROFILTRO NA SAÍDA DE AR, FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAGRAMA SEM SUPERFÍCIE DE FRICAÇÃO, INSENTO DE ÓLEO, RUÍDO MÁXIMO DE 60 DBA; MICROFILTRO NA SAÍDA DE AR, ATÉ 0,5 MICRON, PARA EVITAR A DIFUSÃO DE BACTÉRIAS PARA O AMBIENTE DE USO DO EQUIPAMENTO, VACUÔMETRO DE REGISTRO DE AGULHA DE PASSO FINO, EM AÇO INOX PARA AJUSTE DE VÁCUO, VÁCUO MÁXIMO 21 POL.-HG, PAINEL DE CONTROLE DE INDICAÇÃO DIGITAL PARA FUNCIONAMENTO, MODO DE OPERAÇÃO, SOM INIBIDO E ESPERA PARA REAME, SUPORTE PARA DUAS CÂNULAS, DOIS FRASCOS COLETORES COM CAPACIDADE DE 2.500ML CADA UM, EM PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA A IMPACTOS AUTOCLAVÁVEIS, COM GRADUAÇÃO EM ALTO RELEVO, TAMPA DE ALTA DURABILIDADE EM SILICONE, POSSUI SISTEMA DE SEGURANÇA COM SENSOR PARA ALARME AUDIOVISUAL E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM CASO DE FRASCO CHEIO, TECLAS PARA SILENCIAR ALARME, REAME DE ASPIRAÇÃO E SELAÇÃO DE MODO DE OPERAÇÃO, ALIMENTO ELÉTRICA 127/200V SELECIONÁVEL; ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM FORTALEZA, MANUAL DE OPERAÇÃO, REGISTRO OU INSERÇÃO PELA ANVISA, GARANTIA MÍNIMA DE 2 ANOS CONTADOS DA DATA DE ENTRAGA/INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, DEVIDAMENTE TESTADOS E COMPROVADOS O PERFEITO ESTRADO DE FUNCIONAMENTO DOS MESMOS.	UND	1	OLIDEF	7.136,82	7.136,82
4	BALDE COM PEDAL	UND	2		280,13	560,26



1



# Fortalmed Equipamentos Hospitalares Ltda.

Rua Bismark Sá, 265 - Precabura - Eusébio - Ceará Cep: 61.760-000

C.N.P.J.: 05.455.385/0001-03 C.G.F.: 06.674.546-2

E-mail: fortalmedeh@hotmail.com

	UND	1	QUALITY	10.180,00	10.180,00
5	UND	1			10.180,00
6	UND	1	QUALITY	719,25	719,25
7	UND	1	INSTRAMED	33.706,27	33.706,27
8	UND	1	QUALITY	7.987,45	7.987,45
9	UND	1	MEDMEGA	777,10	777,10
10	UND	1	QUALITY	175,33	175,33
11	UND	1	PROTEC	777,97	777,97
12	UND	2	PREMIUM	76,14	152,28
13	UND	1	QUALITY	304,03	304,03
14	UND	2	QUALITY	1.768,75	3.537,50
15	UND	1	QUALITY	684,82	684,82
16	UND	1	MEDMEGA	679,53	679,53
17	UND	2	QUALITY	237,56	475,10



*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



**Fortalmed Equipamentos Hospitalares Ltda.**

Rua Bismark Sá, 265 - Precabura - Eusébio - Ceará Cep: 61.760-000

C.N.P.J.: 05.455.385/0001-03 C.G.F.: 06.674.546-2

E-mail: fortalmedeh@hotmail.com

18	UND	1	LEISTUNG	25.874,00	25.874,00
VENTILADOR DE TRANSPORTE ELETRONICO ADULTO E INFANTIL COM TRAQUEIAS ADULTO, INFANTIL E NEONATAL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS; RESPIRADOR MECÂNICO PULMONAR DE PAINEL E PORTÁTIL PARA A OXIGENOTERAPIA, EQUIPAMENTO APROPRIADO PARA SER UTILIZADO EM UNIDADES MOVEIS (AMBULÂNCIAS) E PRONTOS SOCORROSS, INDICADI NO TRATAMENTO DE EMERGÊNCIA, MODOS VENTILATÓRIOS ADULTO E PEDIÁTRICO, CICLADO A TEMPO LIMITADO POR PRESSÃO/TEMPO ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, CONTROLE TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FREQUÊNCIA RELAÇÃO I/E, FRAQUÊNCIA; 5ª 60C.P.M, INSPIRATÓRIO: 0,6 A 2,0 SEG. RELAÇÃO I/E A 1:5; PRESSÃO INSPIRATÓRIA: DE O A 100 CMH2O (COM VÁLVULA SOB PRESSÃO REGULÁVEL), MANÔMETRO DE PRESSÃO NA VIA AÉREA: - 10 A 100CM, H2O FLUXÔMETRO (CAUDALIMETRO) DE O A 15 IT/MIN COM COPO UMIDIFICADOR, COM ALARME PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÁXIMA, PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÍNIMA, FALTA DE GÁS IMPULSOR, BATERIA BAIXA PEEP (MÁXIMO E MÍNIMO), MICROPROCESSADOR (FALHA TÉCNICA); INDICAÇÃO DE BATERIA OU FONTE EXTERNA, ALIMENTAÇÃO FONTE EXTERNA 11,0 A 14,5 DC (MÍNIMO 2A).	UND	1	MEDPEI	13.737,87	13.737,87
19	UND	1	PROTEC	3.740,00	3.740,00
20					
<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA</b>					
				<b>cento e treze mil, cento e quarenta e um reais e dezoito centavos</b>	
				<b>113.141,18</b>	

1. Validade da Proposta: 60(SESENTA) dias.

2. Prazo de Execução: Conforme Edital.

EUSEBIO, 12 DE JUNHO DE 2015.

*Armando Barbosa*  
**FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**

ARMANDO BARBOSA DO CARMO JÚNIOR

RG 10521-D CREA-CE CPF 213.840.533-87



*Handwritten signature and initials*