



PROPOSTA CONSOLIDADA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE 03/2025-SESA

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO, INSTALAÇÃO, E MANUTENÇÃO DOMICILIAR DE EQUIPAMENTOS RESPIRATÓRIOS E ACESSÓRIOS HOSPITALARES, DESTINADOS AO USO DOMICILIAR DE PACIENTES COM INDICAÇÃO MÉDICA, ATENDIDOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ-CE.

PROPOSTA COMERCIAL READEQUADA

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIANGUÁ/CE
PREGAO ELETRONICO Nº PE 03/2025-SESA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1112024/04-SESA

OBJETO: REGISTRO DE PREGO PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE, LOCAGÃO, INSTALAÇÃO, E MANUTENÇÃO DOMICILIAR DE EQUIPAMENTOS RESPIRATORIOS E ACESSÓRIOS HOSPITALARES, DESTINADOS AO USO DOMICILIAR DE PACIENTES COM INDICAÇÃO MÉDICA, ATENDIDOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TIANGUA-CE

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:

RAZÃO SOCIAL: LOCMED HOSPITALAR LTDA **CNPJ:** 04.238.951/0001-54;
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.685.718-0; **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 186.141-7;
ENDEREÇO: RUA HERBENE, 425, MESSEJANA, FORTALEZA-CEARÁ, CEP: 60.842-120;
E-MAIL: LICITACAO@LOCMED.COM.BR **TELEFONE:** 85 3033-2727 / 85 99125-7688
DADOS BANCÁRIOS: **BANCO:** BANCO DO BRASIL **AGÊNCIA:** 1369-2 **C/C:** 108.237-X

RESPONSÁVEL P/ ASSINATURA DE CONTRATO:

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

Item	Descrição	Und.	Qtd.	Qnt anual	V.Unit.	V. Total
1	Serviço de locação de aparelho CPAP – gerador de ar de pressão positiva automática nas vias aéreas, ajustar a respiração da pressão para o conforto máximo, com cartão de dados (180 sessões de dados sumários, cinco sessões de dados detalhados), deixar seu clínico mudar remotamente seus ajustes da terapia sem uma visita, ajuste automático da altura, escala da pressão operando-se: 4-20cm H2O. Fonte de alimentação: ccca. 100/240V, com manutenção e reposição de acessórios. Incluso os seguintes acessórios: umidificador aquecido, máscara facial/nasal em silicone com troca anual, traquéia com troca trimestral, filtros, cabo de força, fonte de alimentação, cartão de memória e bolsa para transportes. Marca:Resmed	SERV	84	1008	R\$ 500,00	R\$ 504.000,00



	<p>Modelo:AirSense 10 AutoSet Anvisa do equipamento:80047300521 Anvisa do acessórios: *Umidificador(Resmed): 80047300521 *Jarra(Resmed):80047300521 *Circuito simples(Ventcare): 80677040002 *Mas. nasal NM4 (BMC):80117580216 *Masc.Facial FM2(BMC): 80117580216</p>					
2	<p>Serviço de locação de aparelho BIPAP – Ventilação mecânica não invasiva, portátil e compacta, para pacientes pediátrico e adulto. Com frequência respiratória, equipamento para ventilação não invasiva, bi-nível, gerador de fluxo com dois níveis de pressão, inspiratório e expiratório, deve contemplar os dados ventilatórios mínimo espontâneo e com frequência programada, visor com indicadores numéricos das pressões e frequência respiratória programada e leitura do volume corrente compensação automática na presença de vazamento maior ou igual de 60l/min: alimentação elétrica bivolt 120/220 volts automático. Os ajustes ventilatórios devem permitir os intervalos de pressão inspiratório de 4 a 30 cm de H20, pressão respiratória final de 4 a 20cm H20, pressão contínua na via aérea de 4 a 20cm H20, frequência respiratória de 30 ipm, tempo inspiratório de 0,5 a 3 segundos, rampa programável, tempo de subida: 150-600ms: tela de LCD pala visualização da pressão, frequência, volume cometo e vazamento: alarmes de falha elétrica e desconexão. com manutenção e reposição de acessórios. Incluso os seguintes acessórios: base umidificadora aquecida. jarra para umidificador aquecida, máscara facial/nasal em silicone, circuito não invasivo com troca trimestral e filtro bacteriológico com troca mensal.</p> <p>Marca: Philips Modelo:Dreamstation Avaps Anvisa do equipamento:10216710366 Anvisa dos acessórios: *Base(Philips):10216710366 *Jarra(Philips):10216710366</p>	SERV	84	1008	R\$ 1.350,00	R\$ 1.360.800,00

	<p>*Circuito simples(Ventcare): 80677040002</p> <p>*Filtro(GVS):80158680007</p> <p>*Mas. nasal NM4 (BMC):80117580216</p> <p>*Masc.Facial FM2(BMC): 80117580216</p>					
3	<p>Locação de concentrador de Oxigênio, com dispositivos silenciosos e econômicos, em termo de energia, com saída de oxigênio de metal durável. Tendo um peso leve, baixo consumo de energia, perfil compacto, baixo nível de ruído, distribuição de oxigênio de 05 (cinco) litros por minutos.</p> <p>Marca:Philips</p> <p>Modelo:Everflo</p> <p>Anvisa do equipamento:10216710219</p> <p>Anvisa dos acessórios:</p> <p>*Copo umidificador (JG Moriya): 10349590075</p> <p>*Cânula nasal c/extensor (JG Moriya): 10349590031</p>	SERV	50	600	R\$ 560,00	R\$ 336.000,00
4	<p>Locação de Cama hospitalar fowler com colchão, controle manual, estrado articulado em chapa perfurado movimentos, comandos através de duas manivelas escamoteáveis. Cabeceiras, peseira e grades de proteção em tubo redondo. Pés protegidos por ponteiros de borracha. Dimensão 1,90m x 0,90cm x 0,50cm.</p> <p>Locação mensal</p> <p>Marca:Santa Clara</p> <p>Modelo:Adulto manual</p> <p>Anvisa do equipamento:80413280006</p> <p>Anvisa do acessório:</p> <p>*Colchão(Ortobom):Isento de registro</p>	SERV	30	360	R\$ 300,00	R\$ 108.000,00
5	<p>Locação cama fowler infantil: Cama hospitalar com 2 manivelas articuláveis para movimento fowler. Base com estrutura em tubo retangular 50 x 30 mm. Leito articulável em 3 seções, construído em chapa perfurada de aço de 0,90 mm de espessura. Cabeceira e peseira removíveis confeccionadas em tubo redondo com 1.1/4" grades laterais de encaixe em tubo redondo. Pés protegidos por ponteiros de borracha. Dim 1.50x70x65. Acompanha</p>	SERV	15	180	R\$ 320,00	R\$ 57.600,00

<p>colchão. Locação mensal. Marca: Santa Clara Modelo: Infantil manual Anvisa do equipamento: 80413280006 Anvisa do acessório: *Colchão(Ortobom): Isento de registro</p>					
<p>6. Locação de Ventilador Portátil: Ventilação de volume controlado ou de pressão controlada através de métodos não-invasivos ou invasivos com compensação avançada de fugas. Opção de mudança de prescrição do paciente. ventilação de volume controlado ou de pressão controlada, por meio de interfaces não-invasivas ou invasivas, para atender as necessidades de pacientes adultos e pediátricos (5 kg). Suporte de pressão garantida de volume médio. Bateria interna ou destacável com capacidade para 6 a 8h de autonomia contínua. Capacidade de armazenamento de dados em cartão SD, porta USB ou memória interna. Quando configurado com o circuito de porta de expiração passivo, e compensação de fuga automática que assegura sincronização otimizada paciente - ventilador e compensação de fuga avançada em ventilações invasivas e não-invasivas para os modos de pressão e para os modos de volume. Acompanha base para umidificação, circuitos de ventilação invasiva com válvula exalatoria próprios do ventilador, cateter mount (em caso de ventilação invasiva).deverão estar inclusos a troca do circuito, cateter mount e fitro mensalmente, bem como mascara nasal ou facial com troca anual. Locação mensal. Marca: Philips Modelo Trilogy Evo Anvisa do equipamento: 10216710384 Anvisa dos acessórios: *Base(Globaltec): 80389130032 *Circuito Invasivo (Ventcare): 80677040019 *Filtro Bacteriologico(GVS): 80158680007 *Jarra(Fisher&Paykel): 81447959040</p>	SERV	05	60	R\$ 3.450,00	R\$ 207.000,00

*Mas. nasal NM4 (BMC):80117580216					
*Masc.Facial FM2(BMC): 80117580216					
Valor total da proposta: R\$ 2.573.400,00 (Dois milhões quinhentos e setenta e três mil e quatrocentos reais)					

Validade da proposta: a 60 (sessenta) dias consecutivos da sessão de abertura desta licitação.

Prazo de entrega: A entrega dos aparelhos deverá ser feita até no máximo 02 (dois) dias corridos, a contar da data de recebimento da ordem de serviço.

DECLARA que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo 01 — Termo de Referência deste edital.

DECLARA que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com: encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros; Tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações; Seguros em geral, da infelizmente e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados a Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

Fortaleza-CE, 10 de Março de 2025

CARLOS ALBERTO
MENDES
SOUSA:21208662368

Assinado digitalmente por CARLOS ALBERTO
MENDES SOUSA:21208662368
DN: cn=CARLOS ALBERTO MENDES
SOUSA:21208662368, c=BR, o=ICP-Brasil, ou=
(em branco), email=carlos.alberto@locmed.com.br
Data: 2025.03.10 10:09:42 -03'00'

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