**PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo Administrativo: 07.05-001/2023

Pregão Eletrônico: SRP N° 016/2023-PE

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados á implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP
 CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7
 ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410
 FONE: (85) 3249.0106
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5
 BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3
 EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM

DADOS REPRESENTANTE LEGAL:

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova
 ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará
 TELEFONE: (85)32490106
 E-MAIL: equimedlicitação@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
02	REANIMADOR TIPO AMBU NEONATAL. Descrição complementar: Reanimador neonatal ambu manual em silicone com reservatório.	2	UND	MIKATOS Modelo: MISSOURI	R\$282,00 (Duzentos e oitenta e dois reais)	R\$564,00 (Quinhentos e sessenta e quatro reais)
VALOR TOTAL R\$564,00(Quinhentos e sessenta e quatro reais)						

VALOR DA PROPOSTA R\$564,00(Quinhentos e sessenta e quatro reais)

Valor Global: R\$564,00(Quinhentos e sessenta e quatro reais)

FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital do Pregão Eletrônico SRP N° 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

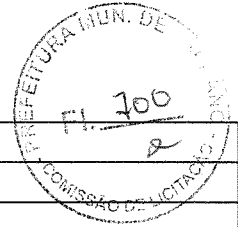
DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP N° 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 22 de setembro de 2023

HIRAN DE MEDEIROS VILA
 Assinado de forma digital por
 HIRAN DE MEDEIROS VILA
 NOVA:19005865415
 Dados: 2023.09.22 13:56:10 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova
 Carteira de identidade: 2009009004127
 CPF: 190.058.654-15

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo Administrativo: 07.05-001/2023

Pregão Eletrônico: SRP N° 016/2023-PE

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados á implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP

CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7

ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410

FONE: (85) 3249.0106

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5

BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM**DADOS REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova

ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará

TELEFONE:(85)32490106

E-MAIL: equimedlicitação@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
05	ASPIRADOR PORTÁTIL. Descrição complementar: Aspirador de secreção portátil, bomba á vácuo com acionamento elétrico e proteção antibacteriana, bivolt. Anvisa: 82354539001	1	UND	ASPIRATEX Modelo: SAM-6005-C2	R\$3.199,98 (Três mil cento e noventa e nove reais e noventa e oito centavos)	R\$3.199,98 (Três mil cento e noventa e nove reais e noventa e oito centavos)
VALOR TOTAL R\$3.199,98(Três mil cento e noventa e nove reais e noventa e oito centavos)						

VALOR DA PROPOSTA R\$3.199,98(Três mil cento e noventa e nove reais e noventa e oito centavos)

Valor Global: R\$3.199,98(Três mil cento e noventa e nove reais e noventa e oito centavos)

FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital do Pregão Eletrônico SRP N° 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP N° 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 25 de setembro de 2023

HIRAN DE**MEDEIROS VILA****NOVA:19005865415**Assinado de forma digital por
HIRAN DE MEDEIROS VILA
NOVA:19005865415
Dados: 2023.09.25 08:44:07 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova

Carteira de identidade: 2009009004127

CPF: 190.058.654-15

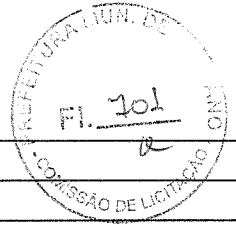
S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo Administrativo: 07.05-001/2023

Pregão Eletrônico: SRP Nº 016/2023-PE

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados á implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.**IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE**

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP

CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7

ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410

FONE: (85) 3249.0106

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5

BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM**DADOS REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova

ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará

TELEFONE: (85) 32490106

E-MAIL: equimedlicitacao@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
14	DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR COM MONITOR MULTIPARAMETROS E MARCAPASSO. Descrição complementar: Cardioversor básico peso: 6,2kg , dimensões: 29,5 x 25,2 x 31,6cm, tela: 7" desfibrilação manual, dea, marcapasso, cardioversão sincronizada e monitorização de ecg de 7 derivações; placas de desfibrilação externa, carga, descarga, indicação luminosa de aplicação de choque e indicações gráficas; pás infantis agregadas abaixo das pás para adultos; software intuitivo de fácil utilização, totalmente em português, inclusive as mensagens de voz de orientação no modo DEA; completo sistema de testes manuais e automáticos. Anvisa: 80058130015	01	UND	CMOS DRAKE Modelo: VIVO MARC+MDEA	R\$42.000,00 (Quarenta e dois mil reais)	R\$42.000,00 (Quarenta e dois mil reais)

VALOR TOTAL R\$42.000,00(Quarenta e dois mil reais)

VALOR DA PROPOSTA R\$42.000,00(Quarenta e dois mil reais)

Valor Global: R\$42.000,00(Quarenta e dois mil reais)

FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital do Pregão Eletrônico SRP Nº 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 – Parquelândia
Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.comHIRAN DE MEDEIROS
VILA
NOVA/19003865415
Assinado de forma digital
por HIRAN DE MEDEIROS -
VILA NOVA/19003865415
Data: 2023.09.25 11:08:03
-0200



DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP N° 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 25 de setembro de 2023

**HIRAN DE
MEDEIROS VILA**

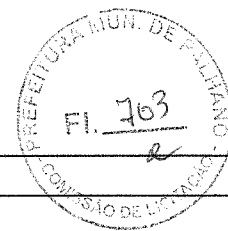
Assinado de forma digital por
HIRAN DE MEDEIROS VILA
NOVA:19005865415
Dados: 2023.09.25 11:08:18 -03'00'

NOVA:19005865415

Hiran de Medeiros Vila Nova

Carteira de identidade: 2009009004127

CPF: 190.058.654-15

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo Administrativo: 07.05-001/2023

Pregão Eletrônico: SRP N° 016/2023-PE

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados à implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.**IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE**

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP

CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7

ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410

FONE: (85) 3249.0106

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5

BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM**DADOS REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova

ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará

TELEFONE:(85)32490106

E-MAIL: equimedlicitacao@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
17	ESCADA COM 2 DEGRAUS. Descrição complementar: Dimensões: A 400mm x L370mm x P 460mm. Armação em tubos redondos de 1" inoxidável reforçada, degraus revestidos com piso de borracha e cinta de aço inox, pés com ponteiros em PVC, degraus e ponteiros na cor preta e armação aço inox	01	UND	TUBOMED	R\$390,00 (Trezentos e noventa reais)	R\$390,00 (Trezentos e noventa reais)
VALOR TOTAL R\$390,00(Trezentos e noventa reais)						

VALOR DA PROPOSTA R\$390,00(Trezentos e noventa reais)

Valor Global: R\$390,00(Trezentos e noventa reais)

FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital do Pregão Eletrônico SRP N° 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP N° 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 20 de setembro de 2023

HIRAN DE MEDEIROS
VILA NOVA:19005865415
Assinado de forma digital por HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA:19005865415
Dados: 2023.09.20 09:19:24 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova

Carteira de identidade: 2009009004127

CPF: 190.058.654-15

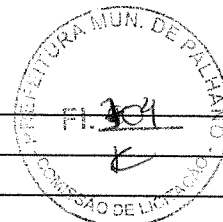
S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo Administrativo: 07.05-001/2023

Pregão Eletrônico: SRP N° 016/2023-PE

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados á implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP

CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7

ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410

FONE: (85) 3249.0106

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5

BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM

DADOS REPRESENTANTE LEGAL:

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova

ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará

TELEFONE:(85)32490106

E-MAIL: equimedlicitação@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
18	ESFIGNOMANÔMETRO DE PEDESTAL COM MANGUITO INFANTIL E ADULTO. Descrição complementar: Visor em termoplástico (policarbonato cristal), que proporciona fácil leitura dos valores medidos de pressão arterial, manômetro mecânico tipo aneroide hospitalar; corpo quadrado de 155,0mm em material, termoplástico (polipropileno) na cor bege. cesto em polipropileno na cor bege para acomodação de braceira de forma adequada. mostrador tipo large de alumínio pintado na cor branca. escada graduada e numeração em preto de 0 - 300mmhg (diâmetro de 130,0 mm) como referência de calibração. ponteiro indicativo da pressão arterial na cor preta. braceira em tecido antialérgico resistente nylon com fecho metal no tamanho adulto (14cm x 53,0cm). mangueira de extensão em pvc flexível com 01 metro de comprimento: para insufladora de ar para o manguito em látex natural na cor preta. pedestal (haste) com tubos telescópicos em alumínio adonisado, que permita regulagem de altura desejada para utilização. base em material termoplástico (polipropileno) na cor bege com (quatro) rodízios que permitam fácil locomoção e transporte dimensões; (mm) - 405x405x915 largura x comprimento x altura; peso (kg) - 4.670	02	UND	MIKATOS	R\$660,00 (Seiscentos e sessenta reais)	R\$1.320,00 (Um mil trezentos e vinte reais)
VALOR TOTAL R\$1.320,00(Um mil trezentos e vinte reais)						

VALOR DA PROPOSTA R\$1.320,00(Um mil trezentos e vinte reais)

Valor Global: R\$1.320,00(Um mil trezentos e vinte reais)

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com



FORNECIMENTO DOS PRODUTOS



Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital de Pregão Eletrônico SRP N° 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP N° 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 20 de setembro de 2023

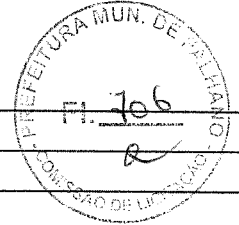
HIRAN DE MEDEIROS
VILA
NOVA:19005865415

Assinado de forma digital por HIRAN
DE MEDEIROS VILA
NOVA:19005865415
Dados: 2023.09.20 09:22:19 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova

Carteira de identidade: 2009009004127

CPF: 190.058.654-15

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo Administrativo: 07.05-001/2023

Pregão Eletrônico: SRP N° 016/2023-PE

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados á implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.**IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE**

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP

CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7

ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410

FONE: (85) 3249.0106

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5

BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM**DADOS REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova

ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará

E-LEFONE:(85)32490106

E-MAIL: equimedlicitacao@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
20	SUPORTE DE HAMPER. Descrição complementar: Inox coletor hospitalar com saco brim 100l	01	UND	TUBO MED	R\$592,00 (Quinhentos e noventa e dois reais)	R\$592,00 (Quinhentos e noventa e dois reais)
VALOR TOTAL R\$592,00(Quinhentos e noventa e dois reais)						

VALOR DA PROPOSTA R\$592,00(Quinhentos e noventa e dois reais)

Valor Global: R\$592,00(Quinhentos e noventa e dois reais)

FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital do Pregão Eletrônico SRP N° 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP N° 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 20 de setembro de 2023

HIRAN DE MEDEIROS VILA
Assinado de forma digital por
HIRAN DE MEDEIROS VILA
NOVA:19005865415
Dados: 2023.09.20 09:24:58 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova

Carteira de identidade: 2009009004127

CPF: 190.058.654-15

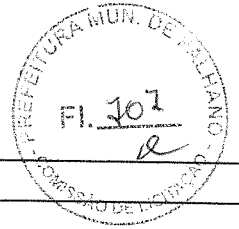
S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo Administrativo: 07.05-001/2023

Pregão Eletrônico: SRP N° 016/2023-PE

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados á implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.**IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE**

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP

CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7

ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410

FONE: (85) 3249.0106

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5

BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM**DADOS REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova

ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará

TELEFONE:(85)32490106

E-MAIL: equimedlicitação@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
21	LARINGOSCÓPIO COM KIT ADULTO E INFANTIL. Descrição complementar: Kit destinado para examinar as vias aéreas. Contém: cabo em metal 2,5v para laringoscópio convencional médio. Lâmina laringoscópio convencional standard curva tamanhos de 0 até 5. kit de laringoscópio completo com 5 lâminas, confeccionados em aço inoxidável e bordas lisas, acabamento da superfície de alta qualidade com iluminação em LED (luz branca) com 3,5v, tamanhos de lâminas: n.0 - 75mm, n.1 - 90mm, n.2 - 110mm, n.3 -130mm, n.4-150mm.	02	UND	MIKATOS	R\$1.700,00 (Um mil e setecentos reais)	R\$3.400,00 (Três mil e quatrocentos reais)
VALOR TOTAL R\$3.400,00(Três mil e quatrocentos reais)						

VALOR DA PROPOSTA R\$3.400,00(Três mil e quatrocentos reais)

Valor Global: R\$3.400,00(Três mil e quatrocentos reais))

FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital do Pregão Eletrônico SRP N° 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP N° 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 25 de setembro de 2023

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

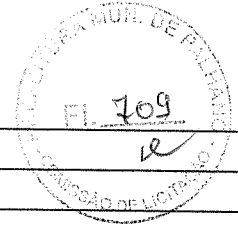
Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com



HIRAN DE MEDEIROS Assinado de forma digital por HIRAN DE
MEDEIROS VILA NOVA:19005865415
VILA NOVA:19005865415 Dados: 2023.09.25 08:50:20 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova
Carteira de identidade: 2009009004127
CPF: 190.058.654-15





PROPOSTA DE PREÇOS
Processo Administrativo: 07.05-001/2023
Pregão Eletrônico: SRP N° 016/2023-PE
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados á implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP

CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7

ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410

FONE: (85) 3249.0106

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5

BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM

DADOS REPRESENTANTE LEGAL:

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova

ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará

TELEFONE:(85)32490106

E-MAIL: equimedlicitação@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
24	REFLETOR PARABOLICO DE LUZ FRIA. Descrição complementar: Base de tripé de ferro chato com pintura epóxi. Haste cromada com extremidade flexível; cúpula em pintura epóxi. Altura regulável por meio de mandril. Com interruptor e 2 ml de cabo. Altura máxima aproximada: 1,61cm.	01	UND	MIKATOS	R\$560,00 (Quinhentos e sessenta reais)	R\$560,00 (Quinhentos e sessenta reais)
VALOR TOTAL R\$560,00(Quinhentos e sessenta reais)						

VALOR DA PROPOSTA R\$560,00(Quinhentos e sessenta reais)

Valor Global: R\$560,00(Quinhentos e sessenta reais)

FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital do Pregão Eletrônico SRP N° 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP N° 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 20 de setembro de 2023

HIRAN DE
MEDEIROS VILA

NOVA:19005865415

Assinado de forma digital por
HIRAN DE MEDEIROS VILA
NOVA:19005865415
Dados: 2023.09.20 09:33:14 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova

Carteira de identidade: 2009009004127 CPF: 190.058.654-15

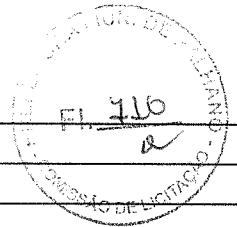
S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo Administrativo: 07.05-001/2023

Pregão Eletrônico: SRP N° 016/2023-PE

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados á implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.**IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE**

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP

CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7

ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410

FONE: (85) 3249.0106

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5

BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM**DADOS REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova

ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará

TELEFONE:(85)32490106

E-MAIL: equimedlicitação@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
25	SUPORTE DE SORO. Descrição complementar: Com regulagem de altura e rodízio	02	UND	TUBO MED	R\$296,00 (Duzentos e noventa e seis reais)	R\$592,00 (Quinhentos e noventa e dois reais)
VALOR TOTAL R\$592,00(Quinhentos e noventa e dois reais)						

VALOR DA PROPOSTA R\$592,00(Quinhentos e noventa e dois reais)

Valor Global: R\$592,00(Quinhentos e noventa e dois reais)

FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital do Pregão Eletrônico SRP N° 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP N° 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 20 de setembro de 2023

HIRAN DE MEDEIROS
VILA
NOVA:19005865415

Assinado de forma digital por
HIRAN DE MEDEIROS VILA
NOVA:19005865415
Dados: 2023.09.20 14:32:00 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova

Carteira de identidade: 2009009004127

CPF: 190.058.654-15

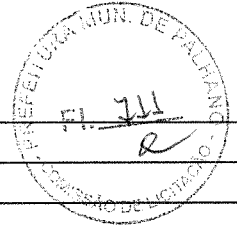
S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com



PROPOSTA DE PREÇOS
Processo Administrativo: 07.05-001/2023
Pregão Eletrônico: SRP N° 016/2023-PE
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados á implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.

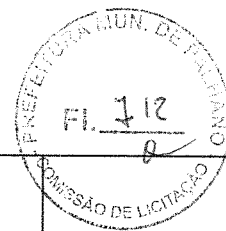
IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP
 CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7
 ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410
 FONE: (85) 3249.0106
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5
 BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3
 EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM

DADOS REPRESENTANTE LEGAL:

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova
 ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará
 TELEFONE:(85)32490106
 E-MAIL: equimedlicitacao@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
26	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE ELETRÔNICO. Descrição complementar: Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com suporte á volume; Ventilação com fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada ou modo volume garantido para pacientes neonatais; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH20; Volume corrente de no mínimo entre 5 a 2000 ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100 rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40 cmH20; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen; Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume corrente	01	UND	KTK MICROTAK TOTAL	R\$33.000,00 (Trinta e três mil reais)	R\$33.000,00 (Trinta e três mil reais)



<p>exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FiO2 com monitoração por sensor paramagnético ou ultrassônico ou galvânico, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências de no mínimo 60 horas para PEEP, complacência, frequência respiratória, pressão máxima de via aérea (pico), pico de fluxo inspiratório, volume minuto, constante de tempo expiratório, concentração de oxigênio, pressão média de via aérea, ensaio de respiração espontânea, índice de stress e volume expiratório. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, pressão de O2 baixa, pressão de ar baixa, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento sem alteração da FIO2 ajustada; Tecla para pausa manual inspiratória e expiratória. Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos. O Ventilador deverá continuar ventilando o paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarmar indicando o gás faltante. Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, Circuito paciente pediátrico/adulto, Circuito paciente neonatal/pediátrico, válvula de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido. Atendimento às normas: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; Grau de proteção IP21. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Anvisa: 10229820109</p>			
--	--	--	--

VALOR TOTAL R\$33.000,00(Trinta e três mil reais)

VALOR DA PROPOSTA R\$33.000,00(Trinta e três mil reais)

Valor Global: R\$33.000,00(Trinta e três mil reais)

FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital do Pregão Eletrônico SRP N° 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.



COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP N° 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 20 de setembro de 2023

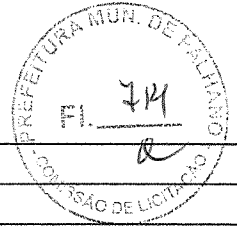
HIRAN DE MEDEIROS VILA
Assinado de forma digital por
HIRAN DE MEDEIROS VILA
NOVA:19005865415
Dados: 2023.09.20 14:34:42 -03'00'

NOVA:19005865415

Hiran de Medeiros Vila Nova

Carteira de identidade: 2009009004127

CPF: 190.058.654-15



PROPOSTA DE PREÇOS
Processo Administrativo: 07.05-001/2023
Pregão Eletrônico: SRP N° 016/2023-PE
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados á implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP
 CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7
 ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410
 FONE: (85) 3249.0106
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5
 BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3
 EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM

DADOS REPRESENTANTE LEGAL:

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova
 ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará
 TELEFONE:(85)32490106
 E-MAIL: equimedlicitação@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
28	PRANCHA LONGA. Descrição complementar: Prancha longa em polietileno adulto com kit de cintos	01	UND	MARIMAR	R\$899,00 (Oitocentos e noventa e nove reais)	R\$899,00 (Oitocentos e noventa e nove reais)
VALOR TOTAL R\$899,00(Oitocentos e noventa e nove reais)						

VALOR DA PROPOSTA R\$899,00(Oitocentos e noventa e nove reais)

Valor Global: R\$899,00(Oitocentos e noventa e nove reais)

FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital do Pregão Eletrônico SRP N° 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

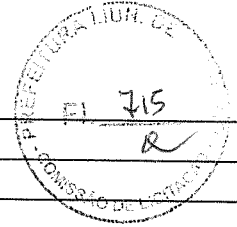
DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP N° 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 20 de setembro de 2023

HIRAN DE MEDEIROS VILA
 NOVA:19005865415
 Assinado de forma digital por HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA:19005865415
 Dados: 2023.09.20 14:44:58 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova
 Carteira de identidade: 2009009004127
 CPF: 190.058.654-15

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo Administrativo: 07.05-001/2023

Pregão Eletrônico: SRP N° 016/2023-PE

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados á implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.**IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE**

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP

CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7

ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410

FONE: (85) 3249.0106

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5

BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM**DADOS REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova

ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará

TELEFONE:(85)32490106

E-MAIL: equimedlicitação@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
30	PONTO DE OXIGÊNIO. Descrição complementar: Tomada de oxigênio em ponto fixo, tripla. Saída de oxigênio para gás medicinal, corpo em alumínio natural Anvisa: 10432309001	02	UND	UNITEC Modelo: TQ210	R\$405,00 (Quatrocentos e cinco reais)	R\$810,00 (Oitocentos e dez reais)
VALOR TOTAL R\$810,00(Oitocentos e dez reais)						

VALOR DA PROPOSTA R\$810,00(Oitocentos e dez reais)

Valor Global: R\$810,00(Oitocentos e dez reais)

FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital do Pregão Eletrônico SRP N° 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP N° 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 20 de setembro de 2023

HIRAN DE MEDEIROS
VILA NOVA:19005865415
Assinado de forma digital por HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA:19005865415
Dados: 2023.09.20 09:27:38 -03'00'Hiran de Medeiros Vila Nova
Carteira de identidade: 2009009004127
CPF: 190.058.654-15

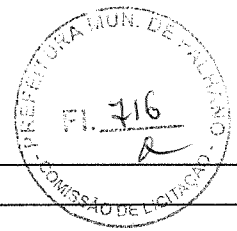
S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo Administrativo: 07.05-001/2023

Pregão Eletrônico: SRP Nº 016/2023-PE

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de equipamentos destinados à implantação de uma sala de estabilização no Hospital e Maternidade Maria Tereza de Jesus, junto a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhano, Estado do Ceará.**IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE**

RAZÃO SOCIAL: S & A COMÉRCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EPP

CNPJ 11.726.439/0001-12 Inscrição Estadual: 06.394212-7

ENDEREÇO: Avenida Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia – Fortaleza/CE CEP: 60.455-410

FONE: (85) 3249.0106

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 CONTA CORRENTE: 11.700-5

BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 CONTA CORRENTE: 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM**DADOS REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME: Hiran de Medeiros Vila Nova

ENDEREÇO: Rua Gontran Giffoni, 366 torre 2 901-B Bairro: Patriolino Ribeiro – Fortaleza/Ceará

TELEFONE:(85)32490106

E-MAIL: equimedlicitacao@gmail.com

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA/ MODELO	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
31	GERADOR OU NOBREAK SISTEMA DE EMERGÊNCIA. Descrição complementar: Nobreak (ups) interativo senoidal, potencia: 3200 VA, tensão entrada: monovolt 220v, tensão saída: monovolt 220v, forma de onda: senoidal pura	01	UND	SINUS SENOIDAL	R\$9.500,00 (Nove mil e quinhentos reais)	R\$9.500,00 (Nove mil e quinhentos reais)
VALOR TOTAL R\$9.500,00(Nove mil e quinhentos reais)						

VALOR DA PROPOSTA R\$9.500,00(Nove mil e quinhentos reais)

Valor Global: R\$9.500,00(Nove mil e quinhentos reais)

FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Início do fornecimento dos produtos: A partir da data de assinatura da Ordem de Compra, conforme definido no Edital do Pregão Eletrônico SRP Nº 016/2023 e seus anexos.

VALIDADE DA PROPOSTA:

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias, a partir da presente data.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:

Nos preços propostos acima estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste pregão.

DECLARAÇÃO:

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital de Pregão Eletrônico: SRP Nº 16/2023-PE e seus anexos.

Fortaleza, 20 de setembro de 2023

HIRAN DE MEDEIROS

VILA

NOVA:19005865415

Assinado de forma digital por
HIRAN DE MEDEIROS VILA
NOVA:19005865415
Dados: 2023.09.20 09:35:37 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova

Carteira de identidade: 2009009004127

CPF: 190.058.654-15

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedccara@gmail.com