

MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE - PR

PREGÃO ELETRÔNICO SRP n.º 27/2023

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 56/2023

Data da Abertura: às 09h:00min no dia 17 de maio de 2023

ID BANCO DO BRASIL: 999917

Nome de Fantasia: MEDI SAÚDE	
Razão Social: MEDI-SAUDE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	
CNPJ: 02.563.570/0001-15	Optante pelo SIMPLES? Não
Insc. Estadual: 103041028	
Endereço: Av. Altino Tomé, Qd 91-A, Lt 13/15, S/N, esquina com Rua 35	Cidade: Aparecida de Goiânia
Bairro: Vila Brasília	E-mail: medisaude@gmail.com
CEP: 74.905-790	Fax:
Telefone: (62) 3094-9040	

OBJETO: Aquisição de equipamentos hospitalares para o Hospital Municipal São Matheus e a Unidade Jardim Primavera para atender as necessidades do Departamento de Saúde do Município de Nova Esperança do Sudoeste, Paraná.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UND	QUANT	V.UNITARIO	V.TOTAL
3	<p>CARRO MACA HIDRÁULICA Características Gerais: - Movimentos: Movimento de elevação através de sistema hidráulico a pedal de ambos os lados, com sistema Trendelemburg e Reverso do Trendelemburg acionados manualmente através do pistão hidráulico; - Rodas de 6", em termoplástico de alta resistência, dispostos de rolamentos radial e axial com sistema de freio em diagonal. - Leito em aço carbono pintura eletrostática a pó de 2 mm de espessura. - Com revestimento anti-impacto em seus 4 cantos de plástico emborrachado - Grades em aço carbono em sistema escamoteável com pintura eletrostática a pó, e varões em inox. - Suporte para soro em aço inox com 02 ganchos e com 02 pontos para fixação no leito. - Suporte em aço inox com dimensional de 5/8" x 1,20 mm dispondo de cinta para fixação de cilindro de oxigênio. - Colchonete revestido em courvim padrão D-28 nas dimensões do leito. Dimensões: Medidas do Leito: C=1800 mm x L=600 mm x A=670 mm 960 mm Medidas Totais: C=1900 mm x L=670 mm x A=960 mm Carga máxima do Paciente: 200 kg Carga máxima de Trabalho: 230 kg- Inox</p> 	UNID	1	R\$ 6.900,00	R\$ 6.900,00

E Av. Altino Tomé, QD 91-A LT 13/15,
Vila Brasília - Aparecida de Goiânia (GO)
CEP: 74905-790

F 62 3278-0223

@ medisaude@gmail.com

W www.medisaude.ind.br

MARCA: MEDI SAÚDE				
MODELO: MS-04.006				
ANVISA: 80881050003				

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 6.900,00
(Seis mil e novecentos reais)

Os nossos preços foram elaborados de acordo com os valores unitários indicados na proposta em anexo, já estão incluídos os custos diretos e indiretos, como impostos, taxas, fretes, transporte, entrega, encargos fiscais, comerciais, sociais, trabalhistas e outros, e inclusive garantia.

Comprometemo-nos se a nossa proposta for aceita, a efetuar a completa entrega de todos os itens conforme exigência do edital juntamente com a emissão da Ordem de Compra pelo CONTRATANTE.

O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar de sua apresentação.

CONDIÇÕES DE ENTREGA: O objeto licitado deverá ser entregue no Município de Nova Esperança do Sudoeste, no Hospital Municipal São Matheus, em no máximo 60 (sessenta) dias corridos após o recebimento da autorização de compra emitida pelo município, através de seu departamento de compras.

GARANTIA E SUPORTE: Os bens deverão ter garantia de 12 (doze) meses, contra defeitos de fabricação e instalação.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias, após o recebimento definitivo dos serviços, desde que não haja fator impeditivo provocado pela CONTRATADA, mediante a apresentação de Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada por servidor competente, acompanhada da respectiva Ordem de Fornecimento/Serviços e das certidões de regularidade fiscal.

DECLARAÇÕES:

Declaramos que a proposta apresentada para participar do **Pregão eletrônico nº 027/2023** foi elaborada de maneira independente, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

Declaramos a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar da presente licitação não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

Declaramos que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente licitação quanto a participar ou não da referida licitação;

Declaramos que tomamos conhecimento de todas as condições que possam orientar a elaboração completa da proposta de preços.

Declaramos que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Informamos que a nossa empresa possui os seguintes dados Bancários:

E Av. Altino Tomé, QD 91-A LT 13/15,
Vila Brasília - Aparecida de Goiânia (GO)
CEP: 74905-790

F 62 3278-0223

@ medisaude@gmail.com

W www.medisaude.ind.br

Banco: Banco do Brasil
Agência: 1452-4
Conta corrente: 17832-2

Aparecida de Goiânia, 18 de maio de 2023



RODOLFO DOS REIS ALVES
DIRETOR
CPF: 809.992.981-00
RG: 3331494-4557336 SSP-G

02 563 570/0001-15

MEDI-SAÚDE PRODUTOS MÉDICOS
HOSPITALARES EIRELI -ME

Av. Altino Tomé Qd. 91-A Lt. 13/15
Vila Brasília - CEP: 74905-790

APARECIDA DE GOIÂNIA-GO

E Av. Altino Tomé, QD 91-A LT 13/15,
Vila Brasília - Aparecida de Goiânia (GO)
CEP: 74905-790

F 62 3278-0223
@ medisaude@gmail.com

W www.medisaude.ind.br