



À  
**PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE, CE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2022.2303.002/SECSA**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2022.0105.004/SECSA**

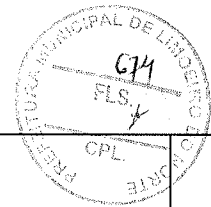
**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO 5 LPM E VENTILADORES MECÂNICOS PULMONARES COM MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE LIMOEIRO DO NORTE/CE.


**PROPOSTA COMERCIAL**

Seguindo os ditames editalícios, a **LOCMED HOSPITALAR LTDA**, empresa com personalidade jurídica de direito privada, inscrita devidamente no CNPJ sob o nº 04.238.951/0001-54, da inscrição estadual sob o nº 06.685.718-0 e inscrição municipal sob o número 186.141-7, estabelecida nesta capital na Rua Herbene, nº 425, Bairro Messejana, CEP 60.842-120, Fortaleza, Ceará, por intermédio do sr. CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA, portador do RG sob o número 27817081 e CPF sob o número 212.086.623-68, apresenta a proposta de comercial:

Item	Especificação	Unid	Quant. de mês	Qtd	Valor unitário	Valor total mensal	Valor total anual
	<p><b>CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO 5 LPM - LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5 LPM</b> com concentração de aproximadamente 95 de oxigênio, fluxo de até 5 litros por minuto, dispositivo para nebulização integrado e rodízios para locomoção do equipamento Tensão de 220 volts Peso de aproximadamente 15 Kg Acompanhado dos seguintes acessórios: copo umidificador, cânula nasal e extensor de silicone.  <b>MARCA: YUWELL</b>  <b>MODELO: 8F-5A</b>  <b>ANVISA: 81278590016</b></p> <p><b>*ANVISA DOS ACESSÓRIOS:</b>  <b>ANVISA: 10349590075 - COPO UMIDIFICADOR (JG MORIYA)</b>  <b>ANVISA: 10349590031 - CÂNULA (JG MORIYA)</b>  <b>ANVISA: 10349590079 - EXTENSÃO (JG MORIYA)</b></p>	Mês	12	15	R\$ 297,00 (duzentos e noventa e sete reais)	R\$ 4.455,00 (quatro mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais)	R\$ 53.460,00 (cinquenta e três mil e quatrocentos e sessenta reais)
2	<p><b>VENTILADORES MECÂNICOS PULMONARES - LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA</b>  <b>VENTILADOR MECÂNICO</b> ventilação de volume controlado ou de pressão controlada através de métodos não invasivos ou invasivos com compensação avançada de fugas Opção de mudança</p>	Mês	12	5	R\$ 1.787,00 (um mil e setecentos e oitenta e sete reais)	R\$ 8.935,00 (oito mil e novecentos e trinta e cinco reais)	R\$ 107.220,00 (cento e sete mil e duzentos e vinte reais)





<p>de prescrição do paciente Disponibilidade de 2 tipos de circuitos, com fuga ou válvula, disponibilizando em ambas as configurações 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 5Kg Suporte de pressão garantida de volume médio Bateria interna ou externa com capacidade para 06 a 08 h de autonomia contínua Cartão de memória SD de 1 GB que armazena todos os dados de ventilação necessários Quando configurado com o circuito de porta de expiração passivo, disponibilidade do o algoritmo 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. Especificações: Modos de pressão (CPAP, S, ST, PC,T, PC-SIMV) Modos de volume (AC, CV, SIMV); Ventilação híbrida, Frequência Respiratória; Prescrição dupla Capacidade invasiva e não-invasiva; Para adultos e crianças (5 kg); IPAP: 4 a 50 cmH2O; EPAP: 0 a 25 cmH2O com válvula de expiração ativa a 25 cmH2O com porta de expiração passiva; PEEP: 0a25 cmH2O com válvula de expiração ativa 4 a25 cmH2O com porta de expiração passiva; Suporte de pressão 0 a 30 cmH2O;Volume corrente 50 a 2.000 ml; Frequência respiratória até 60 BPM; Tempo inspiratório 0,3 a 3 segundos; Tempo de elevação 1 (100 ms) a 6 (600 ms. Peso entre 3 a 5 kg (com bateria removível). Alarmes ajustáveis: Desconexão do paciente; Volume corrente baixo/alto; Ventilação por minuto alta/baixa; Frequência respiratória alta/baixa; Pressão Inspiratória alta/baixa Monitoramento; Volume tidal expirado; Ventilação expirada por minuto; Taxa de fuga Frequência respiratória Pico do fluxo inspiratório Pico da pressão inspiratória Relação I:E Pressão média das vias aéreas. Acessórios: Os aparelhos deverão estar acompanhados de umidificador aquecido, filtro bacteriológico, circuitos (traqueias), máscaras faciais/nasais.</p> <p><b>MARCA:</b> PHILIPS RESPIRONICS  <b>MODELO:</b> TRILOGY EVO  <b>ANVISA:</b> 10216710384</p> <p><b>*ANVISA DOS ACESSÓRIOS:</b>  <b>ANVISA:</b> 80389130032 - GT5000 (GLOBAL TEC)  <b>ANVISA:</b> 80117580216 - MÁSCARA FACIAL (BMC)  <b>ANVISA:</b> 10216710304 - MASCARA NASAL (PHILIPS)  <b>ANVISA:</b> 80677040007 - CIRCUITO (VENTCARE)  <b>ANVISA:</b> 10216719014 - FILTRO BACTERIOLÓGICO (PHILIPS)</p>					
--	--	--	--	--	---



ANVISA: 81447959040 - CÂMARA (FISHER & PAYKEL)							
ANVISA: ISENTA - NO-BREAK							

**Valor total da proposta:** R\$ 160.680,00 (cento e sessenta mil e seiscentos e oitenta reais) ✓  
**Prazo de execução dos serviços:** até **05 (cinco) dias**, contados do recebimento da Ordem de Serviços.  
**Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias, contados da data de sua apresentação.

**Declaramos** de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação;

**Declaramos** que concordamos plenamente os requisitos de habilitação e que sua Proposta de Prego está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório

A ata de registro de preços/contrato, será assinada, no prazo determinado no Edital, por:

Nome: CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA  
Cargo: Representante legal  
RG.: 27817081  
CPF.: 212.086.623-68

**Dados bancários para o pagamento:**

Banco: 001 – Banco do Brasil S.A  
AG.: 1369-2  
C/C.: 108.237-X

**Contato:**

Setor de licitação – Locmed Hospitalar  
E-mail: licitacao@locmed.com.br  
Tel.: 85 3033-2727 / 85 99125-7688

Fortaleza, CE, 18 de abril de 2022

CARLOS ALBERTO  
MENDES  
SOUSA: 21208662368

Assinado digitalmente por CARLOS  
ALBERTO MENDES SOUSA 21208662368  
DN: cn=CARLOS ALBERTO MENDES  
SOUSA, o=21208662368, c=BR, ou=CP-Brasil,  
ou=#(FISHER & PAYKEL)  
email=carlos.alberto@locmed.com.br  
Date: 2022.04.18 17:24:50 -0300'

---

**LOCMED HOSPITALAR LTDA**  
**CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA**  
**PROMOTOR DE VENDAS**  
**CPF Nº 212.086.623-68**

