


FUNDAÇÃO EDUCACIONAL LUCAS MACHADO - FELUMA
PROPOSTA
PREGÃO TIPO ELETRÔNICO N° 09/2017
LICITAÇÃO N° 696300


PROPONENTE					
NOME DA EMPRESA		ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA			
CNPJ Nº		11.405.384/0001-49			
ENDEREÇO		RUA HUM, Nº 80-A, DISTRITO INDUSTRIAL GENESCO APARECIDO DE OLIVEIRA – LAGOA SANTA/MG			
TELEFONE	(31) 3681-6388	FAX	(31) 3681-6388	E-MAIL	atendimento@alfamed.com

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA/PROCURADORA/ASSINAR O CONTRATO	
NOME COMPLETO	LEDIANE ALVES PINHEIRO
C.I. Nº	M-4.913.585 – SSP/MG
C.P.F. Nº	004.012.496-70
NACIONALIDADE/ESTADO CIVIL	BRASILEIRA/CASADA
ENDEREÇO RESIDENCIAL	RUA DOS PESSEGUEIROS, Nº 55, BAIRRO VILA CLÓRIS, CEP 31744-072 – BELO HORIZONTE - MG

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO 033 SANTANDER	AGÊNCIA: 3180	CONTA CORRENTE: 130033284

LOTE	ESPECIFICAÇÃO/N° DE REGISTRO NO MINISTÉRIO SAÚDE/ANVISA	UNID.	QUANT	V.UNIT. R\$	V.TOTAL R\$	MARCA FABRICANTE
01	<p>Descrição Oxímetro de Pulso – SENSE 10 Fabricante: Alfa Med Procedência: Nacional Registro Anvisa: 80629370004</p> <p>O Sense 10 emprega alta tecnologia de monitoramento e possui um tamanho compacto que o torna extremamente adequado para verificações pontuais e ambulatoriais.</p> <p>Parâmetros: Saturação do Oxigênio (SpO2), Plestimografia, Frequência de Pulso (FP) e Intensidade do sinal da frequência de pulso (índice de perfusão).</p> <p>Modo de operação: Contínuo</p> <p>Características:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Display LCD com Black light 	UN	02	1.800,00 HUM MIL OITOCENTOS REAIS.	3.600,00 TRÊS MIL SEISCENTOS REAIS.	ALFA MED

	<ul style="list-style-type: none"> • Medição e apresentação simultânea do valor de SpO2, forma de onda plestimográfica, frequência de pulso e intensidade do sinal de frequência de pulso; • Relógio • Seleção de tipo de pacientes: ADU - Adulto/Pediátrico; NEO - Neonatal; • Desligamento automático para economia de energia após 10 minutos ociosos; • Possui gráfico e tabela de tendência de SpO2 e FP; • Capacidade de armazenamento de até 100 pacientes e 300hs de dados de tendencias; • Alarme visual e sonoro com ajuste de tom e ajuste de máximo e mínimo para todos parâmetros; • Possui software que permite armazenar, visualizar e compartilhar os eventos; • Classificação de alarmes: Nível alto; Nível Médio; • Ajuste do volume de pulso: 5 níveis • Sensibilidade: Baixa, Med, Alta; • Alimentação através de fonte externa e baterias recarregáveis com autonomia de até 36 hs com comutação automática; • Peso: 165g (sem bateria) 210g (com pilhas) 					
--	---	--	--	--	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> • Modos de operação: Forma de onda; Numérico; <p><u>Indicadores</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensor desconectado e solto; • Status da bateria; • Sinal fraco; • Exibe a amplitude de pulso (índice de perfusão); • Memória insuficiente; • Alarme desligado; • Armazenamento de dados; • Identificação do paciente; • Tipo de paciente; <p><u>SpO2</u> Faixa de Medida: 0 a 100%. Faixa de alarme: 0 a 100%. Resolução: 1%. Exatidão ou precisão: 70 a 100%: $\pm 2\%$ Atualização dos dados: 1 segundo</p> <p><u>Frequência de Pulso (FP)</u> Faixa de Medida: 25 a 300 bpm. Faixa de alarme: 0 a 300 bpm Resolução: 1 bpm. Exatidão ou precisão: ± 2 bpm Atualização dos dados: 1 segundo</p> <p><u>Acessórios inclusos:</u> 02 (dois) Sensores reutilizável SpO2 tipo clip Adulto DB9 cod. 000522 01 (uma) Bolsa para transporte e alça para pescoço cod. 000523 01 (um) Fonte de alimentação externa 100 a 240vac com bateria recarregável cod. 001198 04 (quatro) Pilhas alcalinas; 01 (um) Manual do usuário em português cod. 001088</p>					
--	--	--	--	--	--	---

01 (uma) Capa protetora cod. 000780						
--	--	--	--	--	--	--

TOTAL: R\$ 3.600,00 – TRÊS MIL SEISCENTOS REAIS.

PRAZO DE ENTREGA: 90 (noventa) dias corridos contados após o recebimento da Ordem de Compra, emitida pela Fundação Educacional Lucas Machado.

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias corridos, contados após o recebimento da Ordem de Compra, emitida pela Fundação Educacional Lucas Machado.

LOCAL DE ENTREGA: Hospital Universitário Ciências Médicas (antigo hospital são José), Rua dos Aimorés, 2896, Santo Agostinho, Belo Horizonte/MG.

GARANTIA: 36 (trinta e seis) meses com assistência técnica preventiva e corretiva.

Declaro sob as penas da Lei, que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação, e que estou de acordo e cumpro integralmente todas as normas e requisitos do Edital nº 09/2017 e seus anexos, sendo que os equipamentos ofertados atendem plenamente a especificação contida no referido edital.

Declaramos expressamente de que no preço proposto já se acham incluídos todos os tributos, encargos sociais, preços públicos, fretes, embalagens, descarregamento, seguros e outros que porventura possam recair sobre o objeto da licitação.

Declaramos que a garantia mínima dos equipamentos é de 36 (trinta e seis) meses contados a partir da data de instalação e entrega no Hospital Universitário Ciências Médicas e compromisso de reparo imediato ou substituição a critério do HUCM.

Declaramos que a validade da proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados após o recebimento da Ordem de Compra, emitida pela Fundação Educacional Lucas Machado.

Declaramos o compromisso de que as peças dos equipamentos ofertados estarão disponíveis no mercado, para aquisição futura, por período mínimo de 05 (cinco) anos;

Declaramos que no caso de necessidade de substituição do material dentro do período de garantia/validade, todas as despesas, inclusive com transporte, serão de responsabilidade exclusiva do fornecedor.

Declaramos que a assistência técnica será prestada pelo fabricante do equipamento ou empresa autorizada.

Será prestada por:

ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 11.405.384/0001-49

RUA HUM, N° 80ª, DISTRITO INDUSTRIAL GENESCO APARECIDO DE OLIVEIRA

LAGOA SANTA/MG

CEP 33400-000

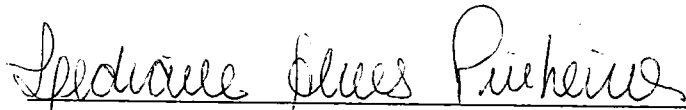


Declaramos que o transporte dos equipamentos para assistência técnica durante o período de garantia será de responsabilidade do licitante ou fabricante.

Lista de componentes e acessórios com vida útil de expectativa inferior a 01 (um) ano:
01 (um) Sensor reutilizável SpO2 tipo clip Adulto DB9 cod. 00052

No caso de serem necessárias manutenções preventivas e calibrações durante o período de garantia/assistência técnica, estas ações serão de inteira responsabilidade do contratado, inclusive em relação ao transporte do equipamento, de forma a assegurar a cobertura total da garantia.

Lagoa Santa, 30 de novembro de 2017.



ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 11.405.384/0001-49

Lediane Alves Pinheiro – Procuradora

RG-M-4.913.585 – SSP/MG

CPF 004.012.496-70

ANEXO II

- MODELO DE PROPOSTA -

PREGÃO TIPO ELETRÔNICO

PROPOSTA COMERCIAL				
PREGÃO ELETRÔNICO N° 09/2017				
DADOS A CONSTAR NA PROPOSTA				
Razão Social	ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA			
CNPJ	11.405.384/0001-49			
Endereço	RUA HUM, N° 80ª, DISTRITO INDUSTRIAL GENESCO APARECIDO DE OLIVEIRA, CEP 33400-000, LAGOA SANTA/MG			
Telefone	(31) 3681-6388			
E-mail	atendimento@alfamed.com			
Nome do Representante Legal responsável pela assinatura do contrato	LEDIANE ALVES PINHEIRO		CPF: 004012496-70	
LOTE 01, conforme especificação técnica do Anexo I do Edital.	Valor Unitário	R\$ 1.800,00 Hum mil oitocentos reais.	Valor Total	R\$ 3.600,00 Três mil seiscentos reais.
	Marca: ALFA MED	Quantidade	02	UNIDADES
	Prazo de Garantia: 36 (trinta e seis mil) reais.		N.º de-Registro ANVISA: 80629370004	
	Prazo de Entrega		90 (noventa) dias corridos, contados após o recebimento da Ordem de Compra.	
Prazo de Validade da Proposta	60 (sessenta) dias corridos, contados a partir da data da disputa do item, em sessão pública.			
Local de Entrega	Hospital Universitário Ciências Médicas (antigo Hospital São José), Rua dos Aimorés, n° 2896, Santo Agostinho, Belo Horizonte-MG, CEP 30140-073			

Declaro sob as penas da Lei, que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação, e que estou de acordo e cumpro integralmente todas as normas e requisitos do Edital n° 09/2017 e seus anexos, sendo que o(s) material(ais) ofertado(s) atende(m) plenamente a especificação contida no referido edital.

Assinatura do proponente:

