



AO
ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

LICITAÇÃO Nº 10.006/2020-PP
MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL- SRP
TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

OBJETO: Constitui objeto da presente licitação a AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS – HMED, devidamente relacionados e especificados no Termo de Referência – Anexo I.

Razão Social: Linus Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda-ME.		
Endereço: Av. Salgado Filho, nº 252 – Edifício Guarulhos Office Tower – Sala 1909 – Centro – Guarulhos – SP		
CEP: 07115-000	Fone: (11) 2600-3553	
E-mail: linus@linusmed.com.br	CNPJ: 23.992.859/0001-20	Inscrição Estadual: 796.418.977.112
Banco: Banco do Brasil	Agência: 4770-8	Conta Corrente: 109552-8 – Praça: Guarulhos - SP

FORMULÁRIO OFICIAL DE PROPOSTA – LOTE XXIV

Licitação n.º 10.006/2020
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Tipo: MENOR PREÇO POR ITEM

EMPRESA: Linus Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda-ME
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796.418.977.112
CNPJ: 23.992.859/0001-20
ENDEREÇO: Avenida Salgado Filho, nº 252 – Edifício Guarulhos Office Tower – Sala 1909 – Centro – Guarulhos – SP - CEP: 07115-000
TELEFONE: (11) 2600-3553 **E-MAIL:** linus@linusmed.com.br
BANCO/AGÊNCIA: Banco do Brasil – Agência nº 4770-8
CONTA BANCÁRIA Nº: 109552-8

OBJETO: Constitui objeto da presente licitação a AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS – HMED, devidamente relacionados e especificados no Termo de Referência – Anexo I.

Tendo examinado o Edital do Pregão Presencial nº 10.006/2020-PP, apresentamos a presente proposta para FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA O HOSPITAL MUNICIPAL Dr. EDUARDO DIAS – HMED, do Município de Aracati, pelo valor

Avenida Salgado Filho, Nº 252, Sala 1909 – Edifício Guarulhos Office Tower – Centro, Guarulhos – SP
CEP: 07115-000 – Fone (11) 2600-3553
E-mail: linus@linusmed.com.br – Site: www.linusmed.com.br



total de R\$ 35.800,00 (trinta e cinco mil e oitocentos reais), conforme planilha de preços, anexa.

Outrossim, declaramos que:

- Nos preços oferecidos estão inclusas todas as despesas de fornecimento dos equipamentos, impostos, encargos, taxas, royalties e frete;
- Os equipamentos serão entregues no Hospital Municipal Dr Eduardo Dias, na sede do Município de Aracati.
- A garantia dos bens é de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de entrega dos bens.

Caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

- a entregar os bens solicitados no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, contado a partir da data de recebimento da ordem de compra.

Concordamos em manter a validade desta proposta por um período de 60 (sessenta) dias, contado a partir desta data.

Até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições do edital.

LOTE XXIV					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	<p>Serra/Perfuradora Óssea (Drill) Perfurador ósseo: Pneumático, canulado e autoclavável. Com velocidade de trabalho de 0 a 1.000 RPM e acionamento progressivo através de gatilho ou pedal. Mandril de aperto rápido em aço inox e com ajuste de 0 a 6,5mm canulado, para brocas, com velocidade de trabalho de 0 a 1.000 RPM. Mandril de alto torque com ajuste de 0 a 10mm para utilização de fresas e raspas, com velocidade de trabalho de 0 a 250 RPM. Deve possuir sistema de reversão e trava de segurança. Serra Óssea: Pneumática, confeccionada em material leve, resistente e autoclavável. Turbina motora com capacidade mínima de 14.000 COM e com acionamento progressivo através do gatilho ou pedal. Deve possuir sistema de trava de segurança. Acessórios: 01 caixa esterilização; 01 passa fio cirúrgico de no mínimo 1,0 mm de diâmetro; 01 adaptador/conector tipo Jacobs; 06 brocas com diâmetro entre 1,6 a 6,0mm aproximadamente; 06 lâminas em aço inox; 01 válvula reguladora de pressão para nitrogênio ou ar comprimido medicinal; Mangueiras, conectores, adaptadores e todos os demais acessórios e indispensáveis ao funcionamento do equipamento.</p> <p>MARCA/FABRICANTE: MACOM MODELO: MA-9000-MA8000 REGISTRO ANVISA/MS: 10243079004/10243079002 GARANTIA: 24 (VINTE E QUATRO) MESES</p> <p>PROCEDÊNCIA: NACIONAL (BRASIL) ASSISTÊNCIA TÉCNICA: PERMANENTE</p>	MACOM	2	R\$ 17.900,00 (Dezessete mil e novecentos reais)	R\$ 35.800,00 (trinta e cinco mil e oitocentos reais)

Avenida Salgado Filho, Nº 252, Sala 1909 - Edifício Guarulhos Office Tower - Centro, Guarulhos - SP
 CEP: 07115-000 - Fone (11) 2600-3553

E-mail: linus@linusmed.com.br - Site: www.linusmed.com.br



REALIZAREMOS: A ENTREGA, A INSTALAÇÃO, OS TREINAMENTOS, MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS, ASSISTÊNCIA TÉCNICA PERMANENTE E ETC.				
VALOR TOTAL: R\$ 35.800 (trinta e cinco mil e oitocentos reais).				

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 35.800 (trinta e cinco mil e oitocentos reais).

Declaramos que nesta Proposta consta a inclusão de todas as despesas que influam nos custos, tais como: despesas com custo, transporte, seguro e frete, tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais), obrigações sociais, trabalhistas, fiscais, frete, encargos comerciais ou de qualquer natureza e todos os ônus diretos.

- a) Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;
- b) Procedência do Material: Nacional (Brasil);
- c) Prazo de Garantia: 24 (vinte e quatro) meses;
- d) Prazo de Entrega: 10 (dez) dias, conforme Edital;
- e) Prazo de Pagamento: 30 (trinta) dias, conforme o Edital;
- f) Prazo de Instalação: Imediata (tão logo o equipamento seja entregue);
- g) Frete: CIF (por conta do fornecedor);
- h) Declaramos que os Equipamentos Ofertados são NOVOS;
- i) Declaramos que Realizaremos a Entrega Técnica (Treinamentos e Capacitações).

Declaramos que somos os responsáveis pela garantia de 24 (vinte e quatro) meses, pelas Manutenções Preventivas e Corretivas, Assistência Técnica Permanentemente, pela Instalação e pelos Treinamentos para toda a equipe necessária, nos horários e turnos também necessários e pela garantia das peças de reposições e materiais de consumo, de forma permanente.

Declaramos que nos valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

DECLARAMOS QUE ESTAMOS CIENTES DE TODOS OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS E CONCORDAMOS COM ESTES.

Atenciosamente,

Local: Guarulhos – SP	Data: 05/05/2020
Nome do Representante: Wendel Silvestre Ramos	
Profissão: Sócio-Diretor	
Estado Civil: Casado	
RG: 35.256.423 SSP/SP	CPF: 319.172.018-93



Guarulhos – SP, 05 de maio de 2020.

Assinatura do Representante:

Wendel Silvestre Ramos
RG nº 35.256.423 - SSP/SP
CPF nº 319.172.018-93
Sócio Diretor

23.932.859/0001-20
LINUS MED COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Av. Salgado Filho, 252-sala 1909
Edifício Guarulhos Office Tower
CENTRO - Cep: 07115-000
GUARULHOS - SP

W

Z

Alvo

k