



CLAROMED
Distribuidora Hospitalar

CLAROMED EQUIP MEDICO HOSPIT LTDA
CNPJ/MF. Nº. 13.719.523/0001-34
Insc. Est. Nº. 90561187-96

A
Prefeitura Municipal de Paraipaba
Estado do Ceará
Ref.: Pregão Eletrônico nº 017/2023

Proposta Reajustada

Objeto

Registro de Preço visando futuras e eventuais contratações para aquisição de materiais e equipamentos de consumo e permanente, para atender as necessidades da secretaria de saúde e secretaria de educação e desporto do município de Paraipaba - CE

A empresa **CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede à Rua Rio Paraná, Nº 185, Cep: 86.185-300, Cambé/Pr, Fone/Fax: (43)3341-0000, apresenta a seguinte proposta:

Item	Nome do Produto/Descrição	Und	Qtd	Marca	V. Unitario	V. Total
12	Incubadora de Transporte Neonatal - Incubadora de Transporte Neonatal. Equipamento utilizado para proporcionar suporte à vida, durante o transporte de recém-nascidos em ambiente adequado de umidade, temperatura e oxigenação. Possui cúpula construída em acrílico transparente, com paredes duplas em toda sua superfície para proteção do paciente contra perda de calor; Base em material plástico de engenharia; Possui alças para transporte; Possui dois suportes para cilindros de gases medicinais com rápida retirada e reinstalação manual para recarga; Portas de acesso frontal e lateral ambas com parede dupla; Possui pelos menos 2 portinholas com manga punho e guarnições autoclaváveis em silicone atóxico e 1 portinhola tipo Iris para passagem de tubos drenos; Para-chaque que protege todo o perímetro da incubadora; Deve possuir leito removível em material plástico antialérgico com dimensões que permitam adequada ergonomia com pelo menos 2 cintos de segurança em material macio e resistente, de fácil ajuste; Possui colchão removível, impermeável e de material atóxico e autoextinguível com espuma com densidade adequada, sem costura, prensada e capa removível; Deve possuir sistema de circulação do ar para uniformização interna da temperatura; Deve permitir a fácil limpeza e desinfecção interna da incubadora. Todas as superfícies metálicas deverão possuir acabamento resistente e proteção contra oxidação, Entrada de oxigênio com alcance de até oitenta por cento no interior da cúpula com vazão de seis LPM; Acoplada a suporte com altura ajustável, com rodízios e freios; Deve possuir sistema de fixação por travas de segurança; Pannel de controle de fácil higienização, com teclas de simples toque; Deve proporcionar a monitorização térmica do ambiente do paciente; Deve possuir controle microprocessado de temperatura de ar do ambiente interno da incubadora e controle de temperatura do neonato mediante um sensor de temperatura de pele; Deve possuir sistema de umidificação do ar através de espuma sob o leito; Deve possuir iluminação auxiliar com haste flexível para ajuste do foco; Deve possuir filtro de retenção bacteriológico; Deve possuir alarmes audiovisuais para pelo menos: falta de energia elétrica e falta de energia da bateria, bateria em carregamento, falta de circulação de ar, alta/baixa temperatura do ar, sensor do RN desconectado, Hipotermia/hipertermia, indicação do modo de alimentação, indicação das temperaturas do ar, Deve possuir indicação visual do status ligado/desligado do aparelho; Deve possuir duas baterias recarregáveis de 12V com autonomia de pelo menos 4 horas; Carregador automático do tipo flutuante incorporado; Cabo de alimentação 12 V com adaptador para acendedor de cigarros do veículo de transporte; Acompanhar o equipamento, no mínimo : carro de transporte tipo maca, com altura ajustável, com estrutura em material leve, não ferroso e resistente à choques mecânicos, acoplável à ambulância; Suporte de soro com altura ajustável, prateleira para colocação de periféricos; cabos de ligação, tubo de oxigênio com regulador e fluxômetro, colchonete confeccionado em material atóxico e demais componentes necessários a instalação e funcionamento do equipamento.	Und	1	Olidefe / RWT Plus	R\$ 37.998,00	R\$ 37.998,00
Trinta e sete mil e novecentos e noventa e oito reais					TOTAL	R\$ 37.998,00

Declaro estar computado todos os custos relacionados com o fornecimento, ficando vedada qualquer alegação posterior que vise ressarcimento de custos não considerados nos preços cotados.

Declaro que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.

Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias
Condição de Entrega: Conforme edital

Cambé, 13 de Junho de 2023.



Condição de Pagamento: **Conforme edital**

Prazo de Garantia: **Conforme edital**

Frete : **CIF (PAGO)**

Conta Bancária - Banco Itaú AG: 0088 C/C: 99589-9

CNPJ/MF nº. 13.719.523/0001-34

Insc.Est. nº. 90561187-96

E-mail: claromed.licitacoes@gmail.com

CLARO MED
EQUIPAMENTOS MEDICO
HOSPITALAR
LTDA:13719523000134

Assinado de forma digital por
CLARO MED EQUIPAMENTOS
MEDICO HOSPITALAR
LTDA:13719523000134
Dados: 2023.06.13 11:05:50 -03'00'

CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

LEONARDO M. CLARO

Proprietário / Gerente

RG: 10.338.749-3 SSP-PR

CPF: 107.725.009-67

13.719.523/0001-34

CLARO MED EQUIPAMENTOS

MEDICO HOSPITALAR LTDA

RUA RIO PARANÁ, 185 - JARDIM DO CAFÉ

CEP 86185-300

CAMBÉ-PR