

**PROPOSTA DE PREÇOS**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARCO - CE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 03/2024**

**Objeto:** A presente licitação tem por objeto a aquisição de equipamento de ultrassom destinado ao Hospital municipal Jaime Ostento, através da Sec. de Saúde da Prefeitura Municipal de Marco/CE, de acordo com o Termo de Referência constante no Anexo I deste Edital.

A empresa **CIRÚRGICA IBIPORÃ LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 23.178.900/0001-29, Inscrição Estadual Nº 9077577650, com sede na Rua Guara, Nº 144, PQ. Industrial III CEP. 86.200-000, Ibiporã/PR, e-mail: [cirurgicaibipora@gmail.com](mailto:cirurgicaibipora@gmail.com), através de seu representante lega o Sr. Rafael Ruiz Nogari, portador do Documento de Identidade Nº 9.171.733-6, e do CPF Nº 067.121.559-08, abaixo assinado, propõe a entrega dos materiais abaixo indicados, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

<u>ITEM</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>UND</u>	<u>QTD</u>	<u>MODELO /MARCA</u>	<u>V. UNITÁRIO</u>	<u>V. TOTAL</u>
01	Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica - Equipamento transportável sobre rodízios com no mínimo de 22000 canais digitais de processamento para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, modo M Anatômico. Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e Doppler Contínuo. Modo 2D. Console ergonômico com teclas programáveis. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído e artefatos, zoom Read/Write. Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20 o campo de visão em imagens com transdutor linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem Harmônica de Pulso Invertido. Modo M, Modo Power Doppler. Modo Color Doppler. Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B Modo Color, ambos em tempo real. Power Doppler Direcional. Modo Doppler Espectral. Modo Doppler Contínuo. Tissue Doppler Imaging TDI colorido e espectral. Modo Triplex. Pacote de cálculos específicos. Pacote de cálculos simples. Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e Modo Doppler. Divisão de tela em no mínimo 1,2 e 4 imagens para visualização e análise de imagens em Modo B, Modo M, Modo Power, Modo Color, Modo Espectral, Dual - Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas. Software de análise automática em tempo real da curva Doppler. Permitir acesso às imagens salvas para pós-análise e processamento. Possibilitar	UND	01	VIV 20 FUNDAMENTAL	R\$ 85.000,00	R\$ 85.000,00

<p>armazenar as imagens em movimento. Cine loop e Cine Loop Save. Pós processamento de medidas. Pós processamento de imagens. Banco de palavras em português. Monitor LCD ou LED com no mínimo 17 polegadas. Deve permitir arquivar/revisar imagens. Frame rate de pelo menos 490 frames por segundo. Todos os transdutores multifrequenciais, banda larga. HD ou SSD interno de no mínimo 500 GB. 04 portas USB no mínimo. Mínimo de 03 portas ativas para transdutores. Conectividade de rede DICOM. DICOM 3.0 Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS Modality Performance Procedure Step, Structured Reporting. Drive gravador de DVD-R para armazenamento de imagens e/ou clipes em CD ou DVD regravável, no formato: ou JPEG / AVI ou MPEGI Padrão Windows ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de imagens em pen drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Convexo que atenda as frequências de 22.0 a 5.0 MHz Transdutor Endocavitário que atenda as frequências de 4.0 a 9.0 MHz Transdutor Linear que atenda as frequências de 4.0 a 11 MHz Transdutor Setorial adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz. Acessórios: Impressora a laser colorida, nobreak compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.</p> <p><b>MODELO:</b> VIV 20 FUNDAMENTAL + IMPRESSORA BROTHER HL L3210 + NOBREAK TS SHARA SENOIDAL</p> <p><b>MARCA:</b> FUNDAMENTAL</p> <p><b>FABRICANTE:</b> WUHAN ZONCARE BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO., LTD.</p> <p><b>PROCEDÊNCIA:</b> CHINA, REPÚBLICA POPULAR</p> <p><b>RMS:</b> 82527989002</p>				
---	--	--	--	--

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 85.000,00 – OITENTA E CINCO MIL REAIS**

a) Declaro que examinei, conheço e me submeto a todas as condições contidas no Edital do presente processo, bem como verifiquei todas as especificações nele contidas, não havendo quaisquer discrepâncias nas informações, nas condições de fornecimento e documentos que dele fazem parte. Declaro ainda que, estou ciente de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto.

- b) Prazo de entrega: Forma de fornecimento: Entrega única, em até 15 dias após a celebração do contrato e emissão da nota de empenho de despesa. (subitem 5.6).
- c) Prazo de pagamento: O valor contratado será pago em até 30 (trinta) dias da emissão da Nota Fiscal, devidamente atestado seu recebimento pela CONTRATANTE. (subitem 8.1).
- d) Prazo de validade da proposta: 120 (cento e vinte) dias, contados a partir da data de abertura deste Pregão. (Subitem 5.18).
- e) Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos receber a nota de empenho no prazo determinado no Edital, indicado para esse fim o Sr. Rafael Ruiz Nogari, portador do Documento de Identidade Nº 9.171.733-6 - SESP/PR, e do CPF Nº 067.121.559-08.
- f) Prazo de Garantia: Conforme estabelecido em edital ou conforme acordado entre ambas as partes. Garantimos a substituição dos materiais, sem ônus para a Administração, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos. Assistência técnica durante todo o período de garantia e instalação e treinamento dos itens que assim os pedir no referido edital.
- g) Dados bancários: Caixa Econômica Federal, Agência 1127-4 e Conta-Corrente 2518-4, Ibiporã/Paraná.
- h) Declaro ainda estar de acordo e ciente com todas as exigências estipulada em Edital, declarar-se responsável por quaisquer ônus decorrentes de marcas, registro e patentes ao objeto cotado.
- i) Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.
- j) Declaramos, que não possuímos como sócio, gerente e diretores, servidores na PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARCO /CE, e ainda cônjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.
- Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Ibiporã, 08 de maio de 2024.

CIRURGICA  
IBIPORA  
LTDA:23178  
900000129

Assinado de forma  
digital por  
CIRURGICA IBIPORA  
LTDA:231789000001  
29  
Dados: 2024.05.08  
08:57:48 -03'00'

*Rafael Ruiz Nogari*

CIRURGICA IBIPORÃ LTDA  
Rafael Ruiz Nogari  
RG: 9.171.733-6  
CPF: 067.121.559-08

23.178.900/0001-29

CIRURGICA IBIPORÃ LTDA  
Rua Guarã, 144  
Industrial- CEP: 86.200-000  
IBIPORÃ - PR