

Ficha Técnica do licitante:
Locmed Hospitalar Ltda /
Licitante 1

Edital 2601.01/2023 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MUCAMBOCE. do Órgão Promotor Mucambo/Ce

Unidade Compradora

Razão Social: Locmed Hospitalar Ltda
CNPJ / CPF 04.238.951/0001-54
Telefone 85 3033.2727
E-mail licitacao@locmed.com.br
Marca Diversos
Especificação do Produto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MUCAMBOCE.
Data
Prazo de validade da proposta 09/02/2023
Valor da Proposta 60 dias
Impostos R\$ 122.616,00
ICMS Impostos
IPI

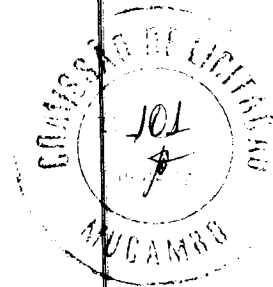
Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO – 5LPM EQUIPAMENTO GERADOR DE FLUXO DE	LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO – 5LPM EQUIPAMENTO GERADOR DE FLUXO DE	12,00	Mês	Lote	1.222,000000	1.179,185751	PHILIPS

OXIGÊNIO – O
 APARELHO PRODUZ
 OXIGÊNIO
 CONCENTRADO A
 PARTIR DO AR
 AMBIENTE,
 FORNECENDO
 OXIGÊNIO A UM
 PACIENTE QUE
 NECESSITA DE
 TERAPIA COM BAIXO
 FLUXO DE
 OXIGÊNIO.
 PRINCIPAIS
 CARACTERÍSTI

OXIGÊNIO – O
 APARELHO PRODUZ
 OXIGÊNIO
 CONCENTRADO A
 PARTIR DO AR
 AMBIENTE,
 FORNECENDO
 OXIGÊNIO A UM
 PACIENTE QUE
 NECESSITA DE
 TERAPIA COM BAIXO
 FLUXO DE
 OXIGÊNIO.
 PRINCIPAIS
 CARACTERÍSTICAS:
 PESO LEVE; BAIXO
 CONSUMO DE
 ENERGIA; PERFIL
 COMPACTO; NÍVEL
 BAIXO DE RUÍDO;
 DISTRIBUIÇÃO DE
 OXIGÊNIO DE CINCO
 LITROS POR
 MINUTO; OPI
 OPCIONAL
 (INDICADOR DE
 PERCENTUAL DE
 OXIGÊNIO); NÍVEIS
 DE ALARME: NÍVEL
 BAIXO DE
 OXIGÊNIO: 82%;
 OXIGÊNIO MUITO
 BAIXO: 70%;
 TEMPERATURA DE
 OPERAÇÃO: 12° A
 32° C; FILTRO COM
 BAIXA
 MANUTENÇÃO, DOIS
 ANOS. ACOMPANHA:
 COPO
 UMIDIFICADOR
 PARA
 OXIGENOTERAPIA
 COM CAPACIDADE
 DE 250 ML; CÂNULA
 NASAL EM SILICONE
 COM EXTENSOR DE
 2 METROS PARA
 OXIGENOTERAPIA
 OU MÁSCARA PARA
 TRAQUEOSTOMIA.

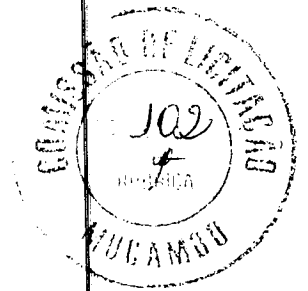


LOCAÇÃO COM
 MANUTENÇÃO
 PREVENTIVA E
 CORRETIVA DE
 MONITOR
 MULTIPARAMÉTRICO
 COM TELA MÍNIMA
 DE 10", TFT
 COLORIDO,
 TOUCHSCREEN
 COM RESOLUÇÃO
 800 X 600 PIXELS.
 NÚMERO DE
 FORMAS DE ONDAS:
 4 PARÂMETROS
 ECG, RESPIRAÇÃO,
 NIBP, SP02,
 TEMPERATURA.
 ONDAS SALVAS 120
 HORAS DE UMA
 ONDA DE ECG (OU
 DE SPO2 SE ECG N

LOCAÇÃO COM
 MANUTENÇÃO
 PREVENTIVA E
 CORRETIVA DE
 MONITOR
 MULTIPARAMÉTRICO
 COM TELA MÍNIMA
 DE 10", TFT
 COLORIDO,
 TOUCHSCREEN
 COM RESOLUÇÃO
 800 X 600 PIXELS.
 NÚMERO DE
 FORMAS DE ONDAS:
 4 PARÂMETROS
 ECG, RESPIRAÇÃO,
 NIBP, SP02,
 TEMPERATURA.
 ONDAS SALVAS 120
 HORAS DE UMA
 ONDA DE ECG (OU
 DE SPO2 SE ECG
 NÃO ESTIVER

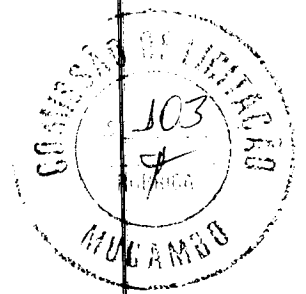
12,00 Mês Lote 2.386,000000 2.302,403600 NIHON

NÃO ESTIVER
 SENDO
 MONITORADO)
 TENDÊNCIAS
 GRÁFICAS 120
 HORAS LISTA DE
 VALORES
 NUMÉRICOS 120
 HORAS RECAI!
 ARRITMIA 120
 HORAS HISTÓRICO
 DE ALARMES 120
 HORAS TEMPO DE
 OPERAÇÃO DE
 BATERIA 6 HORAS
 GRAVAÇÃO 3
 TRAÇADOS
 INTERFACE DE
 REDE PADRÃO
 DIMENSÕES
 APROXIMADAS 330 L
 X 274 A X 156 P MM
 ACESSÓRIOS
 INCLUSOS: KIT DE
 ACESSÓRIOS COM
 CABO DE ECG 3
 VIAS, EXTENSOR DE
 SPO2, SENSOR DE
 SPO2 ADULTO,
 MANGUITO ADULTO
 E MANGUEIRA
 EXTENSORA.



LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE VENTILADOR PULMONAR PORTÁTIL EQUIPAMENTO PARA VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO INVASIVA; PARA USO EM AMBIENTE HOSPITALAR E DOMICILIAR; PERMITE O USO EM PACIENTES PEDIÁTRICOS E ADULTOS; POSSUIR NO MÍNIMO OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO: CPAP, ESPONTÂNEA (S),	LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE VENTILADOR PULMONAR PORTÁTIL EQUIPAMENTO PARA VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO INVASIVA; PARA USO EM AMBIENTE HOSPITALAR E DOMICILIAR; PERMITE O USO EM PACIENTES PEDIÁTRICOS E ADULTOS; POSSUIR NO MÍNIMO OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO: CPAP, ESPONTÂNEA (S),ESPONTÂNEA; CONTROLADA (S/T),VENTILAÇÃO CONTROLADA (T), VENTILAÇÃO COM CONTROLE DE PRESSÃO (PC), VENTILAÇÃO COM CONTROLE DE VOLUME (VC), VENTILAÇÃO OBRIGATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA COM CONTROLE DO VOLUME (SIMV-VC) E VENTILAÇÃO OBRIGATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA COM CONTROLE DA	12,00	Mês	Lote	6.610,000000	6.378,410648	PHILIPS
---	--	-------	-----	------	--------------	--------------	---------

CONTROLE DA PRESSÃO (SIMV-PC); POSSUIR NO MÍNIMO OS SEGUINTE PARÂMETROS AJUSTÁVEIS: VOLUME CORRENTE DE PELO MENOS 50 A 2000 ML, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE PELO MENOS 5 A 60 RPM, PEEP DE PELO MENOS 0 A 20 CMH20 E PRESSÃO DE SUPORTE; MONITORIZAÇÃO DE NO MÍNIMO OS SEGUINTE PARÂMETROS FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, VOLUME MINUTO EXPIRATÓRIO, PEEP, PRESSÃO INSPIRATÓRIA E RELAÇÃO I/E; POSSUIR NO MÍNIMO OS ALARMES AUDIOVISUAIS PRESSÃO MÁXIMA E MÍNIMA DAS VIAS AÉREAS, BAIXA VENTILAÇÃO POR MINUTO, VOLUME CORRENTE BAIXO FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA ALTA E BAIXA, APNÉIA, DESCONEXÃO DO PACIENTE E BATERIA; POSSUIR SISTEMA DE REGISTRO DE EVENTOS DE USO DO EQUIPAMENTO, COM SISTEMA DE GRAVAÇÃO EM MÍDIA DIGITAL REUTILIZÁVEL; CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE DADOS EM CARTÃO SD, PORTA USB OU MEMÓRIA INTERNA; O EQUIPAMENTO DEVE TER INTERFACE COM O USUÁRIO NO IDIOMA PORTUGUÊS; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 3 HORAS; ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICA OU 220V/60HZ. ACOMPANHA: MÁSCARA FACIAL TRAQUÉIA OU CIRCUITO INVASIVO E FILTRO BACTERIOLÓGICO

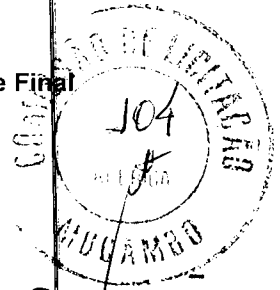


Handwritten signature or mark.

BACTERIOLOGICO.

Valor Total do Lance Inicial R\$ 122.616,00
R\$ 118.320,00

Valor Total do Lance Final



Especificação dos documentos anexados

Declaracao de atendimento às condições do Edital -

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP -