

ODONTOMED COM. PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - ME
CNPJ: 09.978.023/0001-80 E INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16.159.637-1
RUA: ODON BEZERRA N° 16, CENTRO - SOUSA - PARAÍBA
FONE: (83) 3522 - 2850
EMAIL: od.ontomed@hotmail.com

PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL N° 2018.05.23.2
À PREGOEIRA DO MUNICÍPIO DE CRATO/CE

DADOS DA EMPRESA:

EMPRESA: ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME
CNPJ: 09.478.023/0001-80.
INSC. ESTADUAL: 16.159.637-1
ENDEREÇO: RUA ODON BEZERRA N° 16, CENTRO, CEP: 58.800-130, SOUSA - PB.
CONTATO: ANDRE LUNA DE LUCENA
TELEFONES: (83) 3522-2850 - (83)9.9115-4156
E-MAIL: od.ontomed@hotmail.com, vendasodontomedsousapb@gmail.com
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG: 0759-5, C/C: 48.363-X

OBJETO: AQUISIÇÃO DE ULTRASSOM E VEÍCULOS (PASSEIO, AMBULÂNCIA E TRANSPORTE SANITÁRIO) POR MEIO DOS TERMOS DE COMPROMISSO N° 2304201712241858858 // 2304201712281632646 E EMENDAS PARLAMENTARES N° 11737.471000/1170-04 // 11737.471000/1170-05, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CRATO-CE.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE	MARCA/MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
------	---------------	-------	------	--------------	----------------	-------------



ODONTOMED COM. E PRODUTOS MÉDICO HOSPITAL RES LTDA - ME
 CNPJ: 09.978.023/0001-80 E INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16.159.637-1
 RUA: ODON BEZERRA Nº 16, CENTRO - SOUSA - PARAÍBA
 FONE: (83) 3522 - 2850
 EMAIL: od.ontomed@hotmail.com

1	ULTRASSOM DIAGNÓSTICO - GINECO/OBSTETRÍCIA E EXAMES BÁSICOS. SISTEMA DIGITAL DE ALTA RESOLUÇÃO PARA OFERECER QUALIDADE DE IMAGEM EM MODO 2D, MODO M, MODO POWER DOPPLER, MODO COLOR DOPPLER, MODO DOPPLER ESPECTRAL E TECIDUAL, POSSIBILIDADE DE SOFTWARE 4D EM TEMPO REAL. MODO 2D. TECNOLOGIA DE FEIXES COMPOSTOS E TECNOLOGIA DE REDUÇÃO DE RUÍDO SPECKLE, ZOOM READ/WRITE DE NO MÍNIMO 8X. 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 MODODOPPLER ESPECTRAL MODO TRIPLEX. PACOTE DE CÁLCULO ESPECÍFICO. PACOTE DE CÁLCULOS SIMPLES. TECLA QUE PERMITE AJUSTES RÁPIDOS DE IMAGEM, OTIMIZANDO AUTOMATICAMENTE OS PARÂMETROS PARA IMAGENS EM MODO B E MODO DOPPLER. DIVISÃO DE TELA EM 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. PERMITIR ACESSO AS IMAGENS SALVAS PARA PÓS-ANÁLISE E PROCESSAMENTO. POSSIBILITAR 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 COM NO	UNID	1	MINDRAY MODELO DC 30	R\$99.000,00	noventa e nove mil reais	R\$99.000,00	noventa e nove mil reais
---	--	------	---	-------------------------	--------------	--------------------------	--------------	--------------------------



ODONTOMED COM DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITAL RES LTDA - ME
 CNPJ: 09.978.023/0001-80 E INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16.159.637-1
 RUA: ODON BEZERRA Nº 16, CENTRO - SOUSA - PARAÍBA
 FONE: (83) 3522 - 2850
 EMAIL: od.ontomed@hotmail.com

<p>MINIMO 17 POLEGADAS. DEVE PERMITIR ARQUIVAR/REVISAR IMAGENS. FRAME - RATE EXTREMAMENTE ELEVADO. TODOS OS TRANSDUTORES MULTIFREQUÊNCIAS, BANDA LARGA. DVD-RW INTEGRADO. DICOM 3.0 COMPLETO (PRINT, STORAGE, MWM, MPPS). HD INTERNO DE NO MÍNIMO 160GB. 04 PORTAS USB NO MÍNIMO. MÍNIMO DE 03 PORTAS ATIVAS PARA TRANSDUTORES. ACOMPANHAR OS SERGUINTES TRANSDUTORES BANDA LARGA MULTIFREQUENCIAIS: TRANSDUTOR CONVEXO COM FREQUENCIAS DE 2.0 A 6.0 MHZ, PERMITIDO VARIAÇÃO DE +/- 1MHZ; TRANSDUTOR LINEAR COM FREQUENCIAS DE 5 A 13 MHZ, PERMITIDO VARIAÇÃO DE +/- 1 MHZ; TRANSDUTOR ENDOCAVITÁRIO COM FREQUÊNCIA DE 4.0 A 9.0 MHZ PERMITIDO VARIAÇÃO DE +/- 1 MHZ E GUIA DE BIÓPSIA. ACESSÓRIOS: VIDEO PRINTER PRETO E BRANCO, NO BREAK COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO. TENSÃO DE ACORDO COM A ENTIDADE SOLICITANTE.</p>							
VALOR TOTAL						R\$99.000,00	
noventa e nove mil reais							

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: 99.000,00 (noventa e nove mil)
 Prazo de entrega máximo: 20 (vinte) dias
 Validade da proposta: 60 (sessenta) dias
 Pagamento: Conforme edital
 Data da abertura: 14 de Junho de 2018 às 14:30 Horas



ODONTOMED COM E PRODUTOS MÉDICO HOSPITAL I S LTDA - ME
CNPJ: 09.978.023/0001-80 E INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16.159.637-1
RUA: ODON BEZERRA N° 16, CENTRO - SOUSA - PARAÍBA
FONE: (83) 3522 - 2850
EMAIL: od.ontomed@hotmail.com

Declaro para os devidos fins que nos preços oferecidos estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a frete, tributos, deslocamento de pessoal e demais ônus pertinentes à fabricação e transporte do objeto licitado.

SOUSA-PB, 14 DE JUNHO DE 2018

Leonardo Lima de Castro

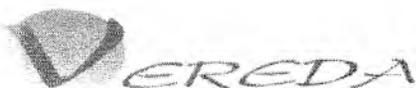
LEONARDO LIMA DE CASTRO

REPRESENTANTE COMERCIAL/PROCURADOR

RG: 2001034022006 SSP/CE

CPF: 025.847.103-40





PROPOSTA DE PREÇOS
CONSOLIDADA

LICITANTE: Vereda Comércio Distribuidor de Veículos e Máquinas LTDA.
Com sede na: Av Padre Cicero, 3050, Antônio Vieira, Juazeiro do Norte/CE
CEP: 63.022-010 Fone/Fax (88) 3102-3450.

CNPJ: 01.411.114/0001-97 ESCRITÓRIO ESTADUAL Nº 06.976665-7
Dados Bancários: Banco do Brasil AG: 0433-2 Conta: 23237-8

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATO/CE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2018.05.23.2

DATA 14/06/2018.

HORA: 14:30.

Sr. Pregoeiro (a)

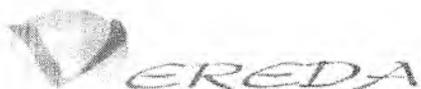
Apresentamos a vossas senhorias, proposta para fornecimento do objeto abaixo discriminado.

OBJETO: Aquisição de ultrassom e veículos (passeio, ambulância e transporte sanitário) por meio dos termos de compromisso nº 2304201712241858858 // 2304201712281632646 e emendas parlamentares e 11737.471000/1170-04 // 11737.471000/1170-05, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Crato-CE.

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	Quant	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	MARCA MODELO
02	VEÍCULO DE PASSEIO PARA TRANSPORTE DE UND 05 EQUIPES (5 PESSOAS, 0 KM), TIPO BICOMBUSTÍVEL, 04 PORTAS, COM AR-CONDICIONADO, FREIOS ABS E AIRBAG DUPLO, CÂMBIO MANUAL, MOTORIZAÇÃO 1.0 OU 1.3, DIREÇÃO HIDRÁULICA/ELÉTRICA, DISTÂNCIA MÍNIMA ENTRE EIXOS MÍNIMA DE 2.370 MM.	UND	05	R\$ 45.000,00 Quarenta e cinco mil reais	R\$ 225.000,00 Duzentos e vinte e cinco mil reais	FIAT UNO

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	Quant	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	MARCA MODELO
03	AMBULÂNCIA TIPO FURGONETA COM CARROCERIA EM AÇO OU MONOBLOCO E ORIGINAL DE FÁBRICA, 0KM, AIR-BAG PARA OS OCUPANTES DA CABINE, FREIO COM A.B.S. NAS 4 RODAS, MODELO DO ANO DA CONTRATAÇÃO OU DO ANO POSTERIOR, ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA DE SIMPLES REMOÇÃO.	UND	04	R\$ 79.000,00 Setenta e nove mil reais	R\$ 316.000,00 Trezentos e dezesseis mil reais	FIAT FIORINO AMBULÂNCIA

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	Quant	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	MARCA MODELO
04	VEÍCULO DE TRANSPORTE SANITÁRIO (COM ACESSIBILIDADE - 1 CADEIRANTE) CAPACIDADE TOTAL/ACESSO AO CADEIRANTE MÍNIMO DE 7 PESSOAS COM ACESSIBILIDADE; VEÍCULO 0KM, COM POTÊNCIA MÍNIMA DE 130CV E DISTÂNCIA ENTRE EIXOS MÍNIMA DE 3665MM; COM TV COM MULTIMÍDIA. DENTRO DA RESOLUÇÃO CONTRAN 316/09; COMBUSTÍVEL A DIESEL, CÂMBIO MANUAL E DIREÇÃO HIDRÁULICA, TRACÇÃO 4X2	UND	01	R\$ 190.000,00 Cento e noventa mil reais	R\$ 190.000,00 Cento e noventa mil reais	FIAT DUCATO PASSAGEIRO



Valor global R\$ 731.000,00 (Setecentos e trinta e um mil reais).

Declaro para os devidos fins que nos preços oferecidos estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a frete, tributos, deslocamento de pessoal e demais ônus pertinentes à fabricação e transporte do objeto licitado.

Declaro sob as penas da Lei, que os preços praticados na (s) proposta (s) de preços, estão de acordo com os preços praticados no mercado atual, ciente da responsabilidade e das penalidades caso estejam inexequíveis ou superfaturados.

Garantia: de 01 (ano) sem limite de quilometragem ou conforme edital.

Assistência Técnica: Em toda concessionária autorizada FIAT.

PRAZO DE ENTREGA: Conforme edital e contrato.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias ou conforme edital.

Juazeiro do Norte/CE 20 de junho de 2018.

Atenciosamente,



Williams Henrique Parente de castro
CPF: 031.157.763-65
RG: 2003034076919 SSP/CE.