

Proposta Readequada

Dados Gerais

Ente Público	Nº Processo	Nº Pregão
Município de Laranjal-PR	123/2023	69/2023

Dados do Fornecedor

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	
07.626.776/0001-60	CIRÚRGICA SÃO FELIPE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA	Nome Fantasia	
CEP	Endereço		
83321-020	Rua Graça Aranha, 875 Brcão 2, Sala C		
Bairro	Cidade / UF		
Vargem Grande	Pinhais / PR		
Nome Representante	Cargo	E-mail	Telefone
MARISTELA BELOTTO PELOZZO	socia	cirurgicasaofelipe@uol.com.br	(41) 3354-1001
ME/EPP/COOP	Envio da Proposta		
Não	29/11/2023 14:40:10		

Documentos

Link
Cartão CNPJ (se Pessoa Jurídica)
Contrato social ou estatuto ou ata ou requerimento de empresário/microempresário se Pessoa Jurídica.
Documento de Identificação do Responsável Legal se Pessoa Jurídica ou da Pessoa Física.
Documento de identificação com foto do procurador (outorgado/constituído), se for o caso.
AFE D.0 11-01-2021 autenticacao.pdf
AFE D.0 11-01-2021 autenticada.pdf
AFE site 17-12-2023.pdf
Al Bombeiros 15-08-2024 certificacao.pdf
Al Bombeiros 15-08-2024 certificada.pdf
Alvara 15-10-2024 certificacao.pdf
Alvara 15-10-2024 certificada.pdf
anvisa - item 11.pdf
anvisa - item 20.pdf
anvisa - item 27.pdf
Atestado de Mato Grosso do Sul autenticacao.pdf
Atestado de Mato Grosso do Sul autenticado.pdf
Atestado J. Ribeiro 08-08-2024 autenticacao.pdf
Atestado J. Ribeiro 08-08-2024 autenticada.pdf
Atestado Medefe 09-08-2024 autenticacao.pdf
Atestado Medefe 09-08-2024 autenticado.pdf
Atestado Medicalmed 09-08-2024 autenticacao.pdf
Atestado Medicalmed 09-08-2024 autenticada.pdf

[Balanco 2022 autenticacao.pdf](#)
[Balanco 2022 autenticado.pdf](#)
[catalogo - item 11.pdf](#)
[catalogo - item 20.pdf](#)
[catalogo - item 27.pdf](#)
[CENIT 17 -12-2023.pdf](#)
[Certidao CEIS - CNEP - CEPIM 17-12-2023.pdf](#)
[Certidao CEIS - CNEP - CEPIM social7-12-2023.pdf](#)
[Certidao CNJ 17-12-2023.pdf](#)
[Certidao Consolidada TCU 17-12-2023.pdf](#)
[Certidao de Contratacao Pessoas com Deficiencia e Benef. Reab. do INSS 17-12-2023.pdf](#)
[Certidao Especifica 14-12-2023.pdf](#)
[Certidao Inidoneo TCU 17-12-2023.pdf](#)
[Certidao Inidoneo TCU Maristela 17-12-2023.pdf](#)
[Certidao Inteiro Teor 14-12-2023.pdf](#)
[Certidao Negativa TCU 17-12-2023.pdf](#)
[Certidao Negativa TCU social 17-12-2023.pdf](#)
[Certidao Simplificada 14-12-2023.pdf](#)
[Certidao TCE PR 17-12-2023.pdf](#)
[Certidao TCE-PR social 17-12-2023.pdf](#)
[Cicad 17-12-2023.pdf](#)
[CNPJ 17-12-2023.pdf](#)
[consultarCRC_29-11-2023.pdf](#)
[consultarSituacaoFornecedor_29-11-2023.pdf](#)
[Contrato Social 13ª Alteracao autenticacao.pdf](#)
[Contrato Social 13ª Alteracao autenticado.pdf](#)
[Coren 24-05-2024 certificacao.pdf](#)
[Coren 24-05-2024 certificada.pdf](#)
[Corregedoria 01-12-2023.pdf](#)
[Declaracao - LARANJAL.pdf](#)
[DHP 16-01-2024.pdf](#)
[Estadual 16-02-2024..pdf](#)
[Falencia. protesto. extra 10-12-2023 certificacao.pdf](#)
[Falencia. protesto. extra 10-12-2023 certificado.pdf](#)
[Federal 26-02-2024.pdf](#)
[FGTS - Historico do Empregador 17-12-2023.pdf](#)
[FGTS 17-12-2023.pdf](#)
[Licenca Ambiental 10-04-2024 autenticacao.pdf](#)
[Licenca Ambiental 10-04-2024 autenticada.pdf](#)
[Licenca Sanitaria 16-12-2024 autenticacao.pdf](#)
[Licenca Sanitaria 16-12-2024 autenticada.pdf](#)
[Municipal 17-12-2023.pdf](#)

[Proposta - LARANJAL.pdf](#)

[RG e CPF Maristela autenticacao.pdf](#)

[RG e CPF Maristela autenticado.pdf](#)

[Trabalhista 19-03-2024.pdf](#)

Lotes e Itens

Lote 11 - Lote 011

Item - Descrição	Quantidade	Unitário Referência	Unitário Final
1 - OXIMETRO DE PULSO DE MESA OXIMETRO DE PULSO E DE MESA COM TELA DE CRISTAL LIQUIDO E CAPAS DE SER UTILIZADO EM QUALQUER AMBIENTE, COM BATERIAS RECARREGAVEIS QUE DURAM ATE 8H, TELA CURVA PLETISMOGRAFICA, SENSOR PARA UTILIZAÇÃO EM PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. DEVE POSSUIR GRAFICO DE BARRAS DE ULTIMAS 24H, DEVE FUNCIONAR EM 110/220 AUTOMATICAMENTE. BATERIA INTERNA, REGARREGAVEL, COM AUTONOMIA MINMA DE 3H, PESO INFERIOR A 3KG. ALEM DOS ACESSORIOS OBRIGATORIOS: FORNECER PARA CADA EQUIPAMENTO 2 SENSORES - ADULTO DE DEDO, 01 SENSOR - PEDIATRICO DE DEDO. LIMITES DE LEITURA E ALARMES MINIMOS. ALARMES: LIMITES AJUSTAVEIS E AUTOMATICOS PARA SPO2 E PULSO, MAXIMOS E MINIMOS. AUDIO: VOLUME AJUSTAVEL, 2 MINUTOS DE SILENCIOSO OU DESLIGAMENTO. VISUAL: VALORES DE SPO2 E PULSO, E BARRA DE ALERTA PISCARÃO INDICANDO QUE ALGUM ALARME FOI ULTRAPASSADO. PULSO: FAIXA 30-250 BPM. PRECISÃO: 2BPM. RESOLUÇÃO:1BPM. TEMPO DE MEDIA: 8 SEGUNDOS SATURAÇÃO. FAIXA: 0-100%. PRECISÃO: 2%. RESOLUÇÃO:1% . AUDIO: OS ALARMES DEVERÃO POSSUIR TONALIDADE VARIÁVEL COM A MUDANÇA NO VALOR DA SATURAÇÃO. TELA: TIPO MONOCROMATICA DE CATODO FRIO. TAMANHO DA TELA: 32MM X 27MM (ALTURA X LARGURA). CURVA PLETISMOGRAFICA: CRISTAL LIQUIDO. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. (RES. SESA 860/2022).	1,00	5.140,00	R\$ 4.400,00
Marca: LEPU	Fabricante: LEPU	Modelo: PC-66B	

Lote 20 - Lote 020

Item - Descrição	Quantidade	Unitário Referência	Unitário Final
1 - DETECTOR FETAL DE MESA EQUIPAMENTO PARA USO OBSTETRICO, NÃO INVASIVO, DESTINADO PARA DIAGNOSTICO DE GRAVIDEZ MULTIPLA OU MORTE FETAL, LOCALIZAÇÃO DA PLACENTA, DETERMINAÇÃO DA VIDA FETAL A PARTIR DA 10ª SEMANA DE GESTAÇÃO APROXIMADAMENTE E AVALIAÇÃO DO BATIMENTO CARDIO-FETAL DURANTE O TRABALHO DE PARTO E O BEM-ESTAR DO FETO NO PRÉ-PARTO. EQUIPAMENTO DO TIPO: DIGITAL E PORTATIL. POSSUIR BOTÃO LIGA/DESLIGA. MONTADO EM CAIXA DE MATERIAL DE ALTA RESISTENCIA PARA SUPORTAR PEQUENOS E MEDIOS IMPACTOS. METODO POR ULTRASSOM. DISPLAY DIGITAL EM LCD PARA INDICAÇÃO DA FREQUENCIA CARDIACA FETAL EM BATIMENTOS POR MINUTO (BPM). POSSUIR FUNÇÃO DE DESLIGAMENTO AUTOMATICO TEMPORIZADO. COM CONTROLES DE VOLUME E TONALIDADE PARA FILTRAGEM DE RUÍDOS INDESEJÁVEIS. FAIXA MINIMA PARA DETECÇÃO CARDIACA FETAL: 50 A 240 BPM, COM PRECISÃO E RESOLUÇÃO DE 1 BPM. TRASDUTOR COM FREQUENCIA DE OPERAÇÃO ENTRE 2,0 E 2,5 MHZ (± 10° Á). ALTO FALANTE EMBUTIDO. SAIDA PARA TRASDUTOR E FONE DE OUVIDO. COM SUPORTE PARA ALOJAR O TRASDUTOR ACUSTICO. TENSÃO NOMINAL DE 127V E FREQUENCIA DE 60HZ, OU BIVOLT AUTOMATICO. POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGAVEL, COM AUTONOMIA MINIMA DE 120 MINUTOS. PESO TOTAL IGUAL OU INFERIOR A 1,5KG. ACOMPANHAR TRASDUTOR (CATEGORIA IPX1) COM CABO DE NO MINIMO 01(UM)METRO. COM FREQUENCIA COMPATIVEL AO EQUIPAMENTO; ACOMPANHAR FONE DE OUVIDO PARA AUSCULTA INDIVIDUAL; ACOMPANHAR TUBO COM GEL. ACOMPANHAR CARREGADOR DE BATERIA (SE APLICAVEL); FORNECIMENTO DE TODOS OS CABOS, CONECTORES, ACESSORIOS, INDISPENSÁVEIS AO FUNCIONAMENTO SOLICITADO. GARANTIA DE 02 ANOS DE EQUIPAMENTO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, TECNICO DA EMPRESA PARA DEMOSTRAÇÃO E INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ASSIM COMO TRINAMENTO DO PESSOAL. NA ENTREGA DO APARELHO. ASSISTENCIA TECNICA ESTABELECIDA NO ESTADO DO PARANA. DEVE ACOMPANHAR TODOS OS ACESSORIOS PARA PERFEITO FUNCIONAMENTO. CARACTERISTICAS GERAIS: - TELA DE LCD COLORIDO COM LUZ DE FUNDO (BACKLIGHT) PARA VISUALIZAÇÃO NUMERICA DO BATIMENTO CARDIACO FETAL; - VARIOS MODOS	3,00	770,92	R\$ 500,00
Marca: JJUMPER	Fabricante: JUMPER	Modelo: JPD-100B	

Lote 27 - Lote 027

Item - Descrição	Quantidade	Unitário Referência	Unitário Final
<p>1 - MONITOR MULTIPARAMÉTRICO OPÇÃO 5: ECG, RESP, SPO2, PNI, TEMP/ PRÉ CONFIGURADO DE 7 A 10/ COM SUPORTE; DENTRE OS PARAMETROS ABORDAREMOS: ELETROCARDIOGRAMA (ECG), RESPIRAÇÃO (RESP), TEMPERATURA (TEMP), OXIMETRIA DE PULSO (SPO2), PRESSÃO ARTERIAL NÃO INVASIVA (PNI), ELETROCARDIOGRMA (ECG): O CORAÇÃO É UM ORGÃO CONSTITUÍDO POR MUSCULOS, RSPONSAVEL PELO BOMBEAMENTO DE SANGUE POR TODO O CORPO. COMO TODO MUSCULO, É CONSTITUÍDO DE CELULAS QUE POSSUEM A CARACTERÍSTICA DE CONTRACTILIDADE. ESTA CARACTERÍSTICA É ATIVADA ELETRICAMENTE E SE PROPAGA DE CELULA PARA CELULA, ISTO É AS CELULAS POSSUEM MEMBRANAS QUE SÃO PERMEAVEIS A PASSAGEM DE CERTOS IONS (CARGAS ELETRICAS). Á MEDIDA QUE UMA CELULA É EXITADA PELA CELULA VIZINHA, SUA MEMBRANA SE ALTERA, PERMITINDO A TROCA DE IONS DE FORA PARA DENTRO E VICE VERSA, PROVOCANDO TANTO A CONTRATAÇÃO DA CELULA, QUANDO A ALTERAÇÃO DO POTENCIAL ELETRICO. UMA VEZ QUE O CORPO CONDUZ ELETRICAMENTE, A SUPERPOSIÇÃO DE DIVERSAS VARIAÇÕES DE POTENCIAL PODE SER CAPTADA NA SUPERDIE DO CORPO NA FORMA DE UM SINAL DE ECG (ELETROCARDIOGRAMA). A DISPOSIÇÃO DOS ELETRODOS NO CORPO SEGUE PADRÕES E DEPENDE DO TIPO DE EXAME QUE SE DESEJA REALIZAR. OS SINAIS RESULTANTES SÃO CHAMADOS DE DERIVAÇÕES. AS DERIVAÇÕES SÃO ADQUIRIDAS ATRAVES DE UM CABO UNICO DE ECG, QUE PODE SER DE 3 OU 5 VIAS. OUTRA FORMA, QUANDO SE TEM UM CABO TRONCO, É A UTILIZAÇÃO DE RABICHOS, QUE TAMBEM PODE SER DE 3 OU 5 VIAS. DEPENDENDO DO TIPO DE PATOLOGIA OCORREM MAIORES ALTERAÇÕES EM CERTAS DERIVAÇÕES QUE EM OUTRAS, POSSIBILITANDO QUE O MEDICO DETERMINE O TIPO DE PATOLOGIA OU REGIÃO DO CORPO AFETADA. O PARAMETRO USA OS COMPLEXOS QRS PARA IDENTIFICAR OS BATIMENTOS DO CORAÇÃO. QUANDO UM COMPLEXO QRS É DETECTADO, UM INDICADOR SURGE NA TELA E , QUANDO HABILITADO, UM BREVE AVISO SONORO AGUDO É PRODUZIDO. ESPICULAS DE MARCAPASSO TAMBEM PODEM SER DETECTADAS. QUANDO UMA ESPICULA É DETECTADA, UM INDICADOR SURGE NA TELA E UMA MARCAÇÃO VERMELHA É COLOCADA SOBRE O TRAÇADO DE ECG INDICANDO O EVENTO DE</p>	1,00	18.666,00	R\$ 5.000,00
Marca: LEPU	Fabricante: LEPU	Modelo: PC-3000	

Declarações

- Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal/88.
- Declaro que a proposta apresentada para essa licitação está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório e me responsabilizo pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados.
- Declaro que não incorro nas condições impeditivas do art. 9º da Lei 8.666/93.
- Declaro para fins do disposto no inciso V do art. 27, da Lei nº 8.666/93, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir dos 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88.
- Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital e que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posterior.

Laranjal / PR

Impressão: 30/11/2023 16:05:27