


Foccus Hospitalar

Sua saúde, nossa prioridade.

Foccus Distribuidora de Equipamentos Ltda
Rua: Avenida perimetral norte Qd 68 It 27 , 1109, Jd. nova esperança Goiânia - GO **CEP:** 74465-330

Telefone: (62) 98120-0535/(62) 993343445

CNPJ: 40.618.304/0001-31 **IE:** 10.826.321-5 **IM:** 6020046

Email: comercial@foccushospitalar.com.br

1718

Ao Órgão 980301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA - RR. Pregão Eletrônico N° 900542025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
19	PAR DE PÁS AUTO ADESIVAS DESCARTÁVEIS (ELETRODO EDGE) TAMANHO ADULTO, MULTIFUNÇÃO QUE PERMITE MONITORAR, ACOMPANHAR, DESFIBRILAR, CARDIOVERTER E ESTIMULAR. EMBALAGEM: ANTIESTÉTICO LAMINADO POLIFOLHA. COMPATÍVEL: LIFEPAK 1000. MARCA: BLUEPAD FABRICANTE: BLUEPAD MODELO/VERSÃO: DE-MT ADULTO	UNIDADE	100,00	320,00	32.000,00
				Valor total da proposta:	32.000,00

O valor total dessa proposta é de R\$32.000,00 (trinta e dois mil reais).



Foccus Hospitalar

Sua saúde, nossa prioridade.

Foccus Distribuidora de Equipamentos Ltda

Rua: Avenida perimetral norte Qd 68 It 27 , 1109, Jd. nova esperança Goiânia - GO CEP: 74465-330

Telefone: (62) 98120-0535/(62) 993343445

CNPJ: 40.618.304/0001-31 IE: 10.826.321-5 IM: 6020046

Email: comercial@focushospitalar.com.br

1719

Ao Órgão 980301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA - RR. Pregão Eletrônico N° 900542025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL

Conta: 33512-6

Agencia: 8090-0 (Caso necessário substituir o dígito "0" pela letra "X")

Banco: 237 BANCO BRADESCO

Conta: 45728-0

Agencia: 1147

Validade da proposta: 120 dias

Prazo de entrega: De acordo com o termo de referência.

Prazo para pagamento: De acordo com edital.

Prazo de garantia: 12 MESES

Observações:

Declaração

DECLARAMOS , sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

- I - a inexistência de fato impeditivo para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- III - o pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação
- IV - será exigida do licitante declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- V - o cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social
- VI - o cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/2021.
- VII - a responsabilidade pelas transações que forem efetuadas no sistema
- VIII - que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
- IX - que cumpre os requisitos de habilitação e que as declarações informadas são verídicas, conforme art. 63, inciso I, da Lei 14.133/2021.
- X - que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- XI - que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;
- XII - que não possui, em sua 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; e
- XIII - que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, conforme art. 63, inciso IV, Lei 14.133/2021.
- XXXIII - proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos

Declaro ainda que: a proposta apresentada para participar do Processo Eletrônico, foi elaborada de maneira independente, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Declaramos, que nosso preço ofertado contempla todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais, taxas, fretes, seguros e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre a execução do objeto da presente licitação.

Declaramos que temos pleno conhecimento e aceita participar da presente licitação nas condições estabelecidas, está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta (art. 63, 1º da Lei Federal n.º 14.133/2021).

Goiânia, 13 de Junho de 2025



Foccus Hospitalar
Sua saúde, nossa prioridade.

Foccus Distribuidora de Equipamentos Ltda

Rua: Avenida perimetral norte Qd 68 It 27 , 1109, Jd. nova esperança Goiânia - GO **CEP:** 74465-330

Telefone: (62) 98120-0535/(62) 993343445

CNPJ: 40.618.304/0001-31 **IE:** 10.826.321-5 **IM:** 6020046

Email: comercial@foccushospitalar.com.br

1720

Representante Legal

Gislaine monteiro barroso

RG:2171724 SPTC/GO

CPF:547.723.971-91



DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil nº 182, de 18 de fevereiro de 2021. Para verificar a assinatura, visite o site <https://verificador.iti.gov.br> e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 13/06/2025 10:51:09 é(são):

Nome: **FOCCUS DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA**

CNPJ: 40.618.304/0001-31

Data: 13/06/2025 10:51:09



FICHA TÉCNICA

Eletrodo (pás) para Desfibrilador Bluepad

Produto	Eletrodo (pás) para Desfibrilador		Marca	Bluepad
Descrição	<p>O Eletrodo (pás) para Desfibrilador é um dispositivo médico desenvolvido, como acessório do desfibrilador, aplicado no tratamento de desfibrilação há muitos anos.</p> <p>O Eletrodo para Desfibrilador faz parte de um sistema de desfibrilação para conduzir os diferentes níveis de energia de desfibrilação como resultado da passagem de corrente pelo miocárdio do paciente para desfibrilação, cardioversão, monitoramento e estimulação.</p> <p>O gel úmido condutor no Eletrodo para Desfibrilador fornece melhor acoplamento e aumenta a eficácia da desfibrilação, ao mesmo tempo em que é armazenado na pele de forma estável.</p> <p>Os Eletrodos para Desfibrilador desconectados podem reduzir ainda mais a impedância e aumentar a eficácia do choque.</p> <p>O dispositivo pode deixar as mãos dos operadores livres durante os procedimentos de desfibrilação, em comparação com o eletrodo de pás tradicional.</p> <p>O dispositivo deve ser usado em pacientes desde crianças em idade pré-escolar até adultos, com peso acima de 25kgs.</p> <p>Auxiliares de manuseio são fornecidos para manipular convenientemente e posicionar com precisão as pás. Isso garante um alto nível de proteção ao paciente e ao operador.</p> <p>O operador, que treinou a operação relativa de desfibrilação ou processamento do conhecimento relativo, deve usar o dispositivo de acordo com as instruções de uso.</p> <p>Os modelos de Eletrodo para Desfibrilador são constituídos por duas pás, um cabo com 2m de comprimento e um plugue.</p>			
Características Técnicas	<p>Componentes: Pás: Elipse 155 x 105 (±5) Cabo: 2000±100</p> <p>Composição: Gel condutor, camada de metal condutiva, papel antiaderente, folha PET, adesivo acrílico. Diâmetro externo do cabo: $\varnothing 3\text{mm} \pm 0.1\text{mm}$ Papel removível: $\approx 1760\text{mm}^2$ (160 x 110mm) Dimensão do suporte de espuma: 150 x 110mm Área do apoio de espuma: $\approx 1650\text{mm}^2$ Área de folha metálica condutora única: $\approx 710\text{mm}^2$ Área condutiva: $\approx 860\text{mm}^2$</p>			
Embalagem	Primaria	Envelope em polietileno		
	Secundaria	Caixa de Papelão contendo 25 unidades		
	Terciária	Caixa de Papelão contendo 100 unidades		
Descarte	Siga o protocolo da instituição para o descarte adequado de resíduos hospitalares.			
Prazo de Validade	36 meses	Armazenamento	Min. 15°C / Máx. 35° e umidade $\leq 80\%$	
Fiscal	NCM	9018.9099		
	CEST	N/A		
	IPI	5,20%		
	ICMS (incluso)	Revenda em SP = 18% Revenda fora SP = 4%		



Fator de preço	Unidade
Fator de unidade	Unidade

ANVISA


Registro	80722800022	Validade do Registro	11/04/2032
----------	-------------	----------------------	------------

Características
Gerais**DE-PH**

Imagem	Embagem	Quantidade	Tamanho	EAN
	Pouch	1 unid	163 x 240mm	7898543890515
	Innerbox	25 unid	165 x 465 x 260mm	17898543890512
	Caixa Master	100 unid	350 x 545 x 475mm	27898543890519


Compatível com os equipamentos: Philips HEARTSTART: FRX, FR2, FR2+, FR3, MRx, XL, XL+, HEARTSTREAM FORERUNNER, Heartstart Mrx, Heartstart XL, Heartstart XL+.

DE-MT

Imagem	Embagem	Quantidade	Tamanho	EAN
	Pouch	1 unid	163 x 240mm	7898543890522
	Innerbox	25 unid	165 x 465 x 260mm	17898543890529
	Caixa Master	100 unid	350 x 545 x 475mm	27898543890526


Compatível com os equipamentos: Medtronic Physiocontrol, Osatu Bexen, Cardioline, Mindray, Jousing e COMEN.

DE-NK1

Imagem	Embagem	Quantidade	Tamanho	EAN
	Pouch	1 unid	163 x 240mm	7898543890539
	Innerbox	25 unid	165 x 465 x 260mm	17898543890536
	Caixa Master	100 unid	350 x 545 x 475mm	27898543890533


Compatível com os equipamentos: Nihon Kohden e Instramed.

DE-NK2

Imagem	Embagem	Quantidade	Tamanho	EAN
	Pouch	1 unid	163 x 240mm	7898543890591
	Innerbox	25 unid	165 x 465 x 260mm	17898543890598
	Caixa Master	100 unid	350 x 545 x 475mm	27898543890595

Compatível com os equipamentos: Nihon Kohden.

DE-ZL1

Imagem	Embagem	Quantidade	Tamanho	EAN
	Pouch	1 unid	163 x 240mm	7898543890546
	Innerbox	25 unid	165 x 465 x 260mm	17898543890543
	Caixa Master	100 unid	350 x 545 x 475mm	27898543890540



Compatível com os equipamentos:

Zoll Medical Corp.

DE-ZL2

Imagem



Embagem	Quantidade	Tamanho	EAN
Pouch	1 unid	163 x 240mm	7898543890553
Innerbox	25 unid	165 x 465 x 260mm	17898543890550
Caixa Master	100 unid	350 x 545 x 475mm	27898543890557

Compatível com os equipamentos:

Zoll, séries E, M, R, AED Plus, AED Pro.

DE-CU2

Imagem



Embagem	Quantidade	Tamanho	EAN
Pouch	1 unid	163 x 240mm	7898543890607
Innerbox	25 unid	165 x 465 x 260mm	17898543890604
Caixa Master	100 unid	350 x 545 x 475mm	27898543890601

Compatível com os equipamentos:

CU Medical Systems, CMOS Drake.

