



PROPOSTA DE PREÇOS

AO ESTADO RORAIMA | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA | SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES E COMPRAS - SMLIC

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 90088/2025 | PROCESSO N.º 017352/2024 – SMSA

Objeto: O objeto da presente licitação é EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMSA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Termo de Referência (Anexo I deste Edital) e seus anexos.

A empresa CASA HOSPITALAR IBIPORA LTDA, nome fantasia CASA HOSPITALAR, inscrita no CNPJ nº 10.769.989/0001-56, na Inscrição Estadual nº 9047700784 na inscrição Municipal nº 52232, com sede na RUA 19 DE DEZEMBRO 1687 SL 01 E 02, CENTRO, IBIPORÃ/PR Telefone (43)3158-0101, e-mail: casahospitalaribipora@gmail.com, através de seu representante legal/procurador o Sr. DANILO APARECIDO DAGUANO FERREIRA DA SILVA, portador do Documento de Identidade nº 402713643 – SESP/SP, e do CPF nº 327.696.738-31, residente e domiciliado Rua Santa Sofia nº 116, Jardim Espanha, CEP: 86027-580 – Londrina - PR abaixo assinada, propõe a entrega dos materiais abaixo indicados, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

ITEM / CATMAT	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MODELO /MARCA	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
20 / 459779	<p>Bisturi elétrico (a partir de 151 w) para procedimentos monopolares e bipolares, adequado para uso em ambulatórios e centros cirúrgicos, com potência mínima de 151W, indicado para cirurgias de média e alta complexidade. Características mínima:</p> <p>1. Tecnologia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tecnologia microprocessada para controle preciso e estável. • Reconhecimento de impedância tecidual, ajustando automaticamente a potência para manter a curva de potência constante, independentemente do tipo de tecido. <p>2. Controle e Display:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indicação digital da potência em watts para todos os modos de operação. • No mínimo dois displays para ajuste digital de potência, com precisão de 1 em 1 watt. 	UND	02	BP 150S EMAI	R\$ 16.000,00	R\$ 32.000,00

- | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Ajuste de potência através de teclas blindadas no painel frontal, resistentes a líquidos e de fácil limpeza. 3. Modos de Operação e Potência 3.1. Monopolar <ul style="list-style-type: none"> • Corte: Mínimo de 151W. • Corte de alta impedância: Mínimo de 151W. • Blend: 3 modos, mínimo de 130W cada. 3.2. Coagulação <ul style="list-style-type: none"> • Desiccate: Mínimo de 120W. • Spray: Mínimo de 120W. 3.3. Bipolar <ul style="list-style-type: none"> • Macrobipolar: Mínimo de 100W. • Precise: Mínimo de 100W. 4. Memória <ul style="list-style-type: none"> • Capacidade para armazenar no mínimo 100 memórias de programação. 5. Acionamento <ul style="list-style-type: none"> • Funções monopolares acionadas por pedal duplo e caneta de comando manual duplo. • Funções bipolares acionadas por pedal independente. 6. Segurança <ul style="list-style-type: none"> • Seleção automática do tipo de placa (dupla ou simples) com indicador visual de qualidade do contato com o paciente. • Seleção automática de voltagem conforme a rede elétrica (bivolt automático). • Proteção contra temperatura excessiva. • Ventilação por convecção natural (sem ventilador). 7. Características Físicas <ul style="list-style-type: none"> • Peso: Inferior a 5 kg. 8. Acessórios Fornecidos <ul style="list-style-type: none"> • 01 pedal duplo para acionamento dos modos monopolares. • 01 pedal simples para acionamento dos modos bipolares. • 01 placa de retorno permanente de aço inox com cabo compatível. | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

	<ul style="list-style-type: none"> • 01 caneta porta-eletrodos de comando manual duplo (descartável, conector universal de 3 pinos). • 01 caneta porta-eletrodos de comando pedal reutilizável. • 01 jogo com 05 eletrodos médicos: <ul style="list-style-type: none"> o 01 ponta tipo faca reta. o 01 ponta tipo faca curva. o 01 ponta tipo agulha. o 01 ponta tipo alça. o 01 ponta tipo bola. • 01 pinça bipolar com cabo compatível. • 01 carro de transporte. <p>9. Informações Adicionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • Frequência de trabalho do equipamento. • Tipo de corrente em cada modo de operação. • Informações detalhadas sobre a placa de retorno (área de contato, tipo de cabo). • Especificações da pinça bipolar (tamanho, tipo de ponta). • Compatibilidade eletromagnética: Deve estar em conformidade com normas vigentes (ex: IEC 60601-1 e IEC 60601-2-2). <p>Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.</p> <p>MODELO: BP 150S MARCA: EMAI FABRICANTE: TRANSMAI EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA PROCEDÊNCIA: BRASIL RMS: 80052640022</p>					
21 / 470959	<p>Bisturi elétrico (até 150 w) para procedimentos monopolares e bipolares de pequeno e médio porte, adequado para uso em ambulatórios e centros cirúrgicos. Características mínimas:</p> <p>11. Tecnologia</p>	UND	02	BP 150S EMAI	R\$ 13.900,00	R\$ 27.800,00

<ul style="list-style-type: none"> • Tecnologia microprocessada para controle preciso e estável. • Reconhecimento de impedância tecidual com ajuste automático de potência para manter a curva constante, independentemente do tipo de tecido. <p>12. Controle e Display</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indicação digital da potência em watts para todos os modos de operação. • No mínimo dois displays para ajuste digital de potência, com precisão de 1 em 1 watt. • Ajuste de potência através de teclas blindadas no painel frontal, resistentes a líquidos e de fácil limpeza. <p>13. Modos de Operação e Potência</p> <p>13.1. Monopolar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Corte: Até 150W. • Corte de alta impedância: Até 150W. • Blend: 3 modos, até 130W cada. <p>14. Coagulação</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desiccate: Até 100W. • Spray: Até 100W. <p>14.1. Bipolar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Macrobipolar: Até 80W. • Precise: Até 80W. <p>15. Memória</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacidade para armazenar no mínimo 100 memórias de programação. <p>16. Acionamento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Funções monopolares acionadas por pedal duplo e caneta de comando manual duplo. • Funções bipolares acionadas por pedal independente. <p>17. Segurança</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seleção automática do tipo de placa (dupla ou simples) com indicador visual de qualidade do contato com o paciente. • Seleção automática de voltagem conforme a rede elétrica (bivolt automático). 					
---	--	--	--	--	--

- Proteção contra temperatura excessiva.
 - Ventilação por convecção natural (sem ventilador).
18. Características Físicas
- Peso: Inferior a 4 kg.
19. Acessórios Fornecidos
- 01 pedal duplo para acionamento dos modos monopolares.
 - 01 pedal simples para acionamento dos modos bipolares.
 - 01 placa de retorno permanente de aço inox com cabo compatível.
 - 01 caneta porta-eletrodos de comando manual duplo (descartável, conector universal de 3 pinos).
 - 01 caneta porta-eletrodos de comando pedal reutilizável.
 - 01 jogo com 05 eletrodos médicos:
 - o 01 ponta tipo faca reta.
 - o 01 ponta tipo faca curva.
 - o 01 ponta tipo agulha.
 - o 01 ponta tipo alça.
 - o 01 ponta tipo bola.
 - 01 pinça bipolar com cabo compatível.
 - 01 carro de transporte.
20. Informações Adicionais
- Frequência de trabalho do equipamento.
 - Tipo de corrente em cada modo de operação.
 - Informações detalhadas sobre a placa de retorno (área de contato, tipo de cabo).
 - Especificações da pinça bipolar (tamanho, tipo de ponta).
 - Compatibilidade eletromagnética: Deve estar em conformidade com normas vigentes (ex: IEC 60601-1 e IEC 60601-2-2).
- Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.

MODELO: BP 150S

MARCA: EMAI



FABRICANTE: TRANSMAI EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA PROCEDÊNCIA: BRASIL RMS: 80052640022					
---	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 59.800,00 (CINQUENTA E NOVE MIL E OITOCENTOS 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: O prazo para entrega do objeto será de até 45 (quarenta e cinco) dias corridos, contados a partir da data de recebimento da Ordem de Fornecimento pela Contratada, devendo ser entregue no Departamento de Gestão Patrimônio e Suprimentos - DGPS, localizado na Av. Sebastião Diniz, nº 243 – Centro, Boa Vista – Roraima, no horário de funcionamento (8h00min às 14:00min), o qual deverá ser acompanhado das referidas Notas Fiscais, que deverão estar em nome do MUNICÍPIO DE BOA VISTA/ PREFEITURA MUNICIPAL, sem nenhum tipo de ônus ao Município, sendo recebidos pelos Fiscais nomeados por Portaria.(subitem 14.1).

c) Prazo de pagamento: O Pagamento será efetuado pelo Fundo Municipal de Saúde – FMS, vinculado à Secretaria Municipal de Saúde- SMSA, no prazo de até 30 (trinta) dias corridos, após a liquidação das notas fiscais/fatura, mediante apresentação da documentação da empresa (Nota Fiscal/Fatura/DANFE), devidamente atestada pelo(s) fiscal (is).(subitem 5.1).

d) Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação (art. 90, §3º, e art. 155, VI, da Lei nº 14.133/2021). (subitem 6.17.1). A vigência contratual deverá ficar adstrito aos créditos orçamentários, até 31 de dezembro do corrente ano, contados a partir da sua assinatura, na forma do artigo 105, da Lei nº 14.133/2021 c/c artigo 109 do Decreto Municipal nº 049/2024. (subitem 2.1).

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. DANILO APARECIDO DAGUANO FERREIRA DA SILVA, portador do Documento de Identidade Nº 402713643 – SESP/SP, e do CPF Nº 327.696.738-31.

f) Prazo de Garantia: A garantia será conforme o estabelecido no edital ou por meio de acordo mútuo entre as partes. Asseguramos a substituição dos materiais, sem ônus para a Administração, durante o prazo de validade, caso sejam identificados vícios e/ou defeitos. Adicionalmente, garantimos assistência técnica durante todo o período de garantia. Caso esteja previsto no edital, também ofereceremos a instalação e o treinamento dos itens.

g) Dados bancários: Caixa Econômica Federal, Agência 01127 e Conta-Corrente 000578284242-0, 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 MUNICIPAL DE BOA VISTA / RORAIMA, 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 outubro de 2025.

CASA HOSPITALAR
IBIPORA
LTDA:1076998900
0156

Assinado de forma digital
por CASA HOSPITALAR
IBIPORA
LTDA:10769989000156
Dados: 2025.10.08
13:33:00 -03'00'

Danilo Aparecido Daguano Ferreira da Silva

CASA HOSPITALAR IBIPORÃ LTDA
Danilo Aparecido Daguano Ferreira da Silva
RG: 402.713.643
CPF: 327.696.738-31

