

FORTALEZA, 06 DE JAGUARIBE DE 2017.

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

**REF. PREGÃO PRESENCIAL N° 20.09.01/2017**  
**ABERTURA: 06/10/2017 ÀS 08:00 H**  
**" PROPOSTA DE PREÇOS ESCRITA "**

PREZADOS SENHORES,

APRESENTAMOS A VOSSAS SENHORIAS NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS, CONFORME PLANILHA ABAIXO, REFERENTE AO PREGÃO PRESENCIAL N° 20.09.01/2017, CUJO OBJETO É A AQUISIÇÃO DE APARELHO DE RAIOS X PARA A UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO), JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JAGUARIBE/CE.

NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A DECLARAR, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DOS PRODUTOS OBJETO DESTA LICITAÇÃO; QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTA CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

**ITEM**

Item	Descrição	Marca	Qtde	Unid	Unitário (R\$)	VALORES	Total (R\$)
1	APARELHO DE RAIOS X. CONFIGURAÇÃO: COLUNA PORTA TUBO CHAO-CHAO; MESA CDK MOD. DIAFIX RADIOGRAFICA TAMPO FLUTUANTE; COLIMADOR; CABOS DE ALTA TENSÃO; HF DE 500MA/125 ESTATIVA BUCKY MURAL; GERADOR DE RAIOS-X DE 40KW, 125KVP E 500MA; TUBO DE RAIOS-X DE 125KVP E FOCOS 1,0/2,0MM. FAIXA DE TEMPO DE EXPOSIÇÃO DE 0,001 A 10 FREQUÊNCIA SEGUNDOS. COLUNA PORTA TUBO; MOVIMENTO LONGITUDINAL; MOVIMENTO VERTICAL; FREIOS ELETROMAGNETICOS; ROTAÇÃO DO TUBO +/- 180° (+90°, 0° E -90°). FREIOS DO SISTEMA DOS MOVIMENTOS LONGITUDINAIS EVERTICAIS LIBERADOS ATRAVES DOS BOTOES; GONIÔMETRO PARA INDICAÇÃO DA ANGULAÇÃO DO TUBO. MESA RADIOGRAFICA DE ALTURA FIXA; TAMPO		1	UND	133.056,00	cento e trinta e três mil e cinquenta e seis reais	133.056,00
						cento e trinta e três mil e cinquenta e seis reais	

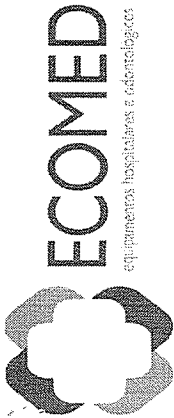


*[Handwritten signatures and initials]*

**ECOMED – Comercial Médica Odontológica Ltda**

Rua J. da Penha, 159 – Centro – Fortaleza – Ceará – CEP: 60.110-120 – Fone: (85) 3270.41.00  
CNPJ: 00.284.181/0001-25 – CGF: 06.927.962-4 – email: cotacao@ecomemed.med.br

www.ecomed.med.br

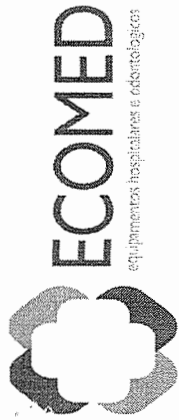


FLUTUANTE COM FREIOS ELETROMAGNETICOS; MOVIMENTOS DO TAMPO: LONGITUDINAL, TRANSVERSAL, MOVIMENTO LONGITUDINAL DO BUCKY. POTTER BUCKY OSCILANTE; BANDEJA PORTA CHASSIS PARA 13X18 A 35X43 CM; GRADE ANTI DIFUSORA 10:1 103 LINHAS/POL; FREIOS ELETROMAGNETICOS LIBERADOS ATRAVES DE PEDAL, PISO SUPORTADO POR PACIENTE É DE 250KG, PAR DE CABOS DE ALTA TENSÃO: PAR DE CASO DE AL TA DE 75KV ULTRA FLEXIVEL. COLIMADOR MANUAL: CAMPO LUMINOSO QUE SIMULA O FEIXE DOS RAIOS-X; TEMPORIZADOR DE 30 A 60 SEGUNDOS; ROTAÇÃO DO COLI MADOR; FILTRAÇÃO INERENTE MINIMA DE 2MM AL EQUIVALENTE BUCKY MURAL. FREIO MECÂNICO PARA POSICIONAMENTO; DESLOCAMENTO VERTICAL 150CM; POTTER BUCKY OSCILANTE; BANDEJA PORTA CHASSIS PARA 13X18 A 35X43 CM; GRADE ANTI DIFUSORA 10:1 103 LINHAS/POL. GERADOR DE AL TA TENSÃO: O GERADOR COM TECNOLOGIA EM ALTA FREQUÊNCIA CONTROLADO POR MICROPROCESSADORES, MELHORA A QUALIDADE DA IMAGEM E REDUZ DOSES AOS PACIENTES; MELHORA A ESTABILIDADE DE TODO O SISTEMA E REDUZ O CUSTO DE MANUTENÇÃO GRÇAS AO SISTEMA DE AUTODIAGNOSTICO COM INDICAÇÃO DE ERROS. CARACTERISTICAS: GERADOR TRIFASICO 220 VAC; COMPENSAÇÃO AUTOMATICA DE REDE +/- 10%; CONTROLE DE NUMERO DE EXPOSIÇÕES REALIZADAS; FAIXA DE KVP, DE 40 A 125 KVP COM AJUSTE DE 1 KVP EM 1 KVP, FAIXA DE MA DE 10 A 500MA EM 19 PASSOS; FAIXA DE MAS DESDE 0,1 A 500 MAS EM 38 PASSOS; FAIXA DE TEMPO DE EXPOSIÇÃO DE 0,01 A 10 SEGUNDOS. PROGRAMADOR ANATÔMICO APR: APR COM 534 TECNICAS PROGRAMAVEIS POR USUARIO; INCORPORA 7 SEÇÕES ANATÔMICAS COM DISTINTOS PROGRAMAS POR SEÇÃO PRE PROGRAMADO, PARA SEIS TIPOS DIFERENTES DE PACIENTES; PEDIATRICO I ADULTO E DENTRO DE CADA UM MAGRO I NORMAL I OBESO. PERMITE A CONFIGURAÇÃO PERSONALIZADA DAS TECNICAS RADIOGRAFICAS, ASSIM COMO OS PARÂMETROS RADIOLOGICOS E FACIL GRAVAÇÃO EM MEMÓRIA PARA UTILIZAÇÃO POSTERIOR O APR PERMITE PROGRAMAR: KVP, MA, MAS, TEMPO DE EXPOSIÇÃO; AEC, AREA, DENSIDADE; TUBO DE RAIOS X: TENSÃO MAXIMA, 125 KVP; TAMANHO DOS FOCOS: FOGO FINO 1,0 MM, FOGO GROSSO 2,0 MM.



VALOR TOTAL DO ITEM: R\$	cento e trinta e três mil e cinquenta e seis reais	133.056,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA..... R\$	cento e trinta e três mil e cinquenta e seis reais	133.056,00

**ECOMED – Comercial Médica Odontológica Ltda**  
 Rua J. da Penha, 159 – Centro – Fortaleza – Ceará – CEP: 60.110-120 – Fone: (85) 3270.41.00  
 GNPJ: 00.284.181/0001-25 – CGF: 06.927.962-4 – email: cotacao@ecomed.med.br  
 www.ecomed.med.br



**CONDIÇÕES DA PROPOSTA:**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS  
ENTREGA: CONFORME EDITAL.  
PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.  
GARANTIA DOS EQUIPAMENTOS: 12 (DOZE) MESES  
PROCEDÊNCIA: NACIONAL.  
IMPOSTOS FEDERAIS, ESTADUAIS, TAXAS, FRETE, SEGURO E DEMAIS ENCARGOS JÁ INCLUSOS NOS PREÇOS PROPOSTOS.  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, Nº 001, AG. 3515-7, C/C: 105432-5.

**Declaramos que nos valores apresentados acima, estão incluídos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre a aquisição dos produtos licitados, inclusive a margem de lucro.**

**DADOS DO PROPONENTE:**

**RAZAO SOCIAL:** ECOMED COMERCIAL MEDICA ODONTOLOGICA LTDA  
**CNPJ:** 00.284.181/0001-25 **CGF:** 06.927962-4  
**ENDEREÇO:** RUA J DA PENHA Nº 159 - CENTRO FORTALEZA - CEARA CEP: 60.110.120  
**TEL:** (85) 3270.4100  
**E-MAIL:** cotacao@ecomед.med.br

*Italo Moreira de Vasconcelos*  
Leonardo Moreira Ramos de Vasconcelos  
RG 93002437058 SSPCE - CPF 315.476.133-00  
Sócio-Gerente



*[Handwritten signatures]*

**ECOMED – Comercial Médica Odontológica Ltda**  
Rua J. da Penha, 159 – Centro – Fortaleza – Ceará – CEP: 60.110-120 – Fone: (85) 3270.41.00  
CNPJ: 00.284.181/0001-25 – CGF: 06.927.962-4 – email: cotacao@ecomед.med.br  
[www.ecomed.med.br](http://www.ecomed.med.br)