

À
HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
R. MANOEL BRAGA MACHADO 2A30 - FERROVIARIOS
CEP: 29308-065
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

JAGUARIÚNA - SP, 14 de Março de 2025

Referência : Cotação Prévia de Preço Nº 04/2025
Processo Nº CONVÊNIO: 967731/2024
Data de Abertura dia 14/03/2025 às 16:00

Proposta : 6667

Prezados Senhores,

Segue abaixo nossa proposta, referente ao processo acima mencionado.

Condições gerais da proposta:

Razão Social: Fresenius Medical Care Ltda

CNPJ: 01.440.590/0001-36

Endereço: Rua Amoreira, nº 891, Jardim Roseira, CEP: 13917-472 - Jaguariúna - SP

Insc. Estadual: 395088720111

Insc. Municipal: 500516698

Validade da Proposta: 90 dias

Prazo de Entrega insumos: até 10 dias

Prazo de Entrega Equipamentos: 60 dias

Pagamento: 30 dias

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL: 001

AGÊNCIA: 3309-x

CONTA CORRENTE: 55005-1

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
002	M204001	3	UN	<p>MAQUINA HD 4008S V10 (BPM/OCM/CDS)</p> <p>Registro M.S.: 80133950086</p> <p>Garantia: 24 meses</p> <p>Aparelho indicado para tratamento de pacientes em terapia de substituição renal, Painel com monitor LCD com tela colorida, Funcionamento controlado por microprocessador, Sistema volumétrico para mistura da solução de diálise e controle de ultrafiltração, Fluxo variável de dialisato entre 300ml/min a 800ml/min, Operação com acetato e bicarbonato líquida, com capacidade operacional para uso de bicarbonato em pó. Variações de proporção de acetato e bicarbonato nos padrões 1:34 ou 1:44, Variação do fluxo do dialisato pelo fluxo de sangue efetivo, Uso de filtros de purificação do dialisato, Bomba de infusão de Heparina, programável, para uso com seringas comerciais de 20 ml, Rolete de bomba de sangue com fluxo e calibre de linha arterial regulável digitalmente, após sua inserção, Capacidade de operar com dialisadores de alto e baixo fluxo com conexões universais e linhas de sangue que atenda pacientes em terapia de substituição renal, Monitor automático e não-invasivo para verificação da pressão arterial com limites máximos e mínimos para: pressão sistólica, diastólica, pressão média e pulso, Monitoração, em tempo real, da medida de ktv, clearance de uréia e sódio plasmático, Variação do nível de sódio e ultrafiltração com programação de perfis pré-definidos, Indicação visual de gráficos, ajustes, alarmes, dados numéricos e parâmetros da diálise, Monitorar temperatura, pressão transmembrana, pressão arterial, pressão venosa, condutividade, fluxo de banho e fluxo efetivo de sangue, Auto check (auto teste) de todas as funções da máquina, com bloqueio para situações anormais, Sistema de desinfecção totalmente automatizado e com início pré-programado, Detector de bolhas de ar por ultra-som, com bloqueio da linha venosa, Monitorização e alarme com detector de vazamentos de sangue, com bloqueio de bomba de sangue e by-pass, Sistema de ""by-pass"" automático e manual para alteração anormal do banho (condutividade e temperatura), Dispositivo ou sistema de bloqueio que impeça o uso de soluções não específicas para o modo de diálise programado, Redução automática da taxa de ultrafiltração quando houver parada da bomba de sangue ou manual em caso de emergência, Proteção contra operação de diálise quando em modo desinfecção e contra operação de desinfecção quando em modo diálise, Com possibilidade para punção única e diálise seqüencial automatizada, Bateria interna recarregável para a falta de energia, com capacidade de manter a bomba de sangue em funcionamento por um período de aproximadamente 15 minutos, Operar preferencialmente em</p>	61.500,00	184.500,00

				rede elétrica de 220 Volts e obrigatoriamente na frequência da rede elétrica de 60 Hz (sessenta Hertz). """""" Modelo: 4008 S V10 Procedência: Alemanha Fabricante: FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA Fabricante: FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA		
Preço Unitário: SESSENTA E UM MIL E QUINHENTOS REAIS						
Total Item: CENTO E OITENTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 184.500,00 - CENTO E OITENTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

Declaro estar de acordo com todas as normas desta solicitação e seus anexos e que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto do presente processo.

Obs.: Em caso de solicitação de pedido, empenho, ordem de fornecimento, envio de contrato, favor informar o número da proposta e enviar para o e-mail: gabriela.moura@freseniusmedicalcare.com

Contato para informações de entrega:

SAC: 08000123434

pedidos@freseniusmedicalcare.com

Representantes Legais para assinatura da Ata de Registro de Preços / Contrato (em conjunto):

Luis Fernando Cordeiro

Gerente de Licitações e Televendas

RG: 9277901 – SSP/SP

CPF: 277.598.576-91

e

Jorge Alexandre Cunha de Barros Franco

Diretor de Marketing e Vendas

RG: 107543555 – DIC/RJ

CPF: 096.582.237-02

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

Declaramos a inexistência de fato impeditivo quanto à habilitação para participar nesta Cotação Prévia de Preços, bem como estamos cientes de que devemos declará-los quando ocorridos durante o certame.

Por ser verdade, firmamos a presente sob as penas da Lei.

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Declaro, sob as penas da lei, (nome da pessoa jurídica) que me encontro em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

ANEXO VII

MODELO DE DECLARAÇÃO DO FORNECEDOR DE PLENO ENTENDIMENTO E ATENDIMENTO DO EDITAL E SEUS ANEXOS

Vimos, pela presente, apresentar a V.S.^a nossa documentação referente à licitação em epígrafe, e declaramos pleno entendimento do Edital e que atendemos todos os requisitos de Habilitação, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma, não havendo fato impeditivo à nossa habilitação.

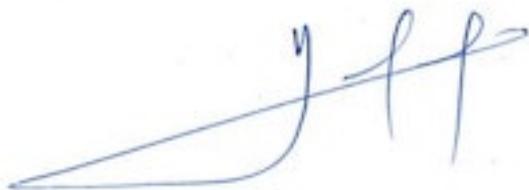
Declaramos que somos os fabricantes do equipamento e responsáveis pela prestação de assistência técnica.

Declaramos de que prestaremos, durante o período de garantia, assistência técnica dos bens ou equipamentos, inclusive manutenção preventiva programada conforme os critérios adotados pelo fabricante do produto ofertado.

Declaração de responsabilidade sobre o produto ofertado quanto à segurança para aplicação hospitalar, norteada por aspectos relativos ao processo de fabricação e que tenham relação direta com o uso em pacientes, independentemente da aplicação do produto, seja ele mobiliário hospitalar, artigo de apoio para uso médico, terapia, diagnóstico ou procedimentos.

Declaramos garantia integral mínima de 24 (vinte e quatro) meses para todo o sistema.

FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA



LUÍS FERNANDO CORDEIRO

Cargo: Gerente de Licitações e Televendas

RG : 9277901 – SSP/SP

CPF: 277.598.576-91



GABRIELA ROCHA MOURA GOES

Cargo: Analista de Licitações e Contratos

RG : 22264950-1 DETRAN RJ

CPF: 138.121.337-50