

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORIL
ESTADO DE CARAUA
PREGÃO ELETRÔNICO 028/2023/PE-SRP

Objeto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE EQUIPAMENTOS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES NO ANEXO 1 DO EDITAL, PARA AINDAR AO PROGRAMA SAÚDE COM AGENTE, CONFORME LEI FEDERAL Nº 3.241/2020, JUNTO AOS AGENIHS COMUNITÁRIOS DE SAÚDE, ATRAVÉS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE TAMBORIL/CE.

A Empresa CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA, com sede à Rua Rio Paraná, Nº 185, Cep: 86.185-300, Cambé/Pr, Fone/Fax: (43)3341-0006, apresenta a seguinte proposta:

Item	Nome do Produto/Descrição	Und	Qty	Marca	V. Unitario	V. Total
1	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO - • BRAÇADEIRA UNIVERSAL: TAMANHO EQUIVALENTE 11 ÀS BRAÇADEIRAS M E (22 A 42 CM), ABRANGE USUÁRIOS COM DIVERSOS DIÂMETROS DE BRAÇO, SEM A NECESSIDADE DE COMPRAR UMA BRAÇADEIRA EXTRA. • TECNOLOGIA INTELIGENTE: TECNOLOGIA EXCLUSIVA QUE INFLA O MANGUITO DE ACORDO COM CADA PESSOA, PROPORCIONANDO MUITO MAIS CONFORTO E PRECISÃO NOS RESULTADOS. • GUIA DE APLICAÇÃO DA BRAÇADEIRA LCD: O MONITOR ALERTA AO USUÁRIO QUANDO A BRAÇADEIRA NÃO FOI FECHADA CORRETAMENTE, DETECTOR DE MOVIMENTO CORPORAL: ALERTA O USUÁRIO SE HOUVER ALGUM MOVIMENTO CORPORAL QUE POSSA INTERFERIR NO RESULTADO DA AFERIÇÃO. • DETECTOR DE BATIMENTOS CARDÍACOS IRREGULARES: DETECTA ARRITMIA CARDÍACA DURANTE 1h A AFERIÇÃO. • 30 MEMÓRIAS: ARMAZENA AS 30 ÚLTIMAS LEITURAS, O QUE FACILITA O ACOMPANHAMENTO E COMPARTILHAMENTO DOS RESULTADOS. • ESSE PRODUTO REQUER PILHAS/BATERIAS, QUE JÁ ESTÃO INCLUSAS.	Und	70	PREMIUM / ADULTO	R\$ 71,00	R\$ 4.970,0
					R\$ 1.300,00	R\$ 4.970,0

Declaro estar computado todos os custos relacionados com o fornecimento, ficando vedada qualquer alegação posterior que vise ressarcimento de custos não considerados nos preços cotados.

Declaro que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.

Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias
Condição de Entrega: Conforme edital
Condição de Pagamento: Conforme edital
Prazo de Garantia: Conforme edital
Frete: CIF (PAGO)
Conta Bancária: AG 88 CC: 99589-9
CNPJ/MF nº. 13.719.523/0001-34
Insc.Est. nº. 90561187-96
E-mail: claromedhospitalar@gmail.com

CLARO MED
EQUIPAMENTOS
MEDICO
HOSPITALAR
LTDA:1371952300134
0134

Assinado de forma
digital por CLARO MED
EQUIPAMENTOS
MEDICO HOSPITALAR
LTDA:13719523000134
Dados: 2023.05.10
10:05:35 -03'00'

Cambé, 10 de Maio de 2023.

13.719.523/0001-34
CLARO MED EQUIPAMENTOS
MEDICO HOSPITALAR LTDA
RUA RIO PARANÁ, 185 - JARDIM DO CAFÉ
CEP 86185-300
CAMBÉ-PR

CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
LEONARDO M. CLARO
Proprietário / Gerente
RG: 10.338.749-3 SSP-PR
CPF: 107.725.009-67