

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Ubajara / CE

Número do processo: 00008.20240610/0002-24

Número do certame: 01.027/2024-PE

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data da abertura: 19/08/2024 às 10:00

Dados do Fornecedor

Razão social: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA

CNPJ/MF: 74.068.008/0001-26

Endereço: Rua Tupi, 1017, Henrique Jorge, Fortaleza / CE - CEP: 60.510-215

Telefone: (85) 2134-2866 / (85) 9860-5919

E-mail: nortmedhospitalar@outlook.com

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

SIM

Declaração de conhecimento de informações

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

SIM

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

SIM

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO
FEDERAL

SIM

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0

EMAIL: NORTMEDHOSPITALAR@OUTLOOK.COM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços:

MOBILIÁRIO

1 - Cadeira Escritório

Especificação: CADEIRA ESCRITÓRIO, MATERIAL ESTRUTURA: AÇO, MATERIAL REVESTIMENTO ASSENTO E ENCOSTO: TECIDO 100% POLIÉSTER, TIPO ENCOSTO: ESPALDAR MÉDIO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ASSENTO E ENCOSTO INDEPENDENTES, COM RODÍZIO E RE-

Quantidade: 55,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 695,00

Valor total: R\$ 38.225,00

Fabricante/Marca: j flex

Modelo: j flex

Valor de referência: --

4 - Mesa Escritório

Especificação: MESA ESCRITÓRIO, MATERIAL ESTRUTURA: METAL, MATERIAL TAMPO: MDP, REVESTIMENTO TAMPO: FILME TERMO PENSADO DE MELAMÍNICO, LARGURA: 800, PROFUNDIDADE: 600, ALTURA: 740, ESPESSURA TAMPO: 25, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: CONFORME MODELO

Quantidade: 5,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 1.250,00

Valor total: R\$ 6.250,00

Fabricante/Marca: j flex

Modelo: j flex

Valor de referência: --

5 - Armário Aço

Especificação: ARMÁRIO AÇO, TIPO: LOCKER ROOM, MATERIAL: AÇO INOX, ACABAMENTO SUPERFICIAL: PINTURA ELETROSTÁTICA EPOXI-PÓ TEXTURIZADA, QUANTIDADE PORTAS: 8, ALTURA: 1.900, LARGURA: 80, PROFUNDIDADE: 380, APLICAÇÃO: ARMARIO MULTIUSO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: 2 COLUNAS, PORTAS COM ALETAS DE VENTILAÇÃO, CHAVES

Quantidade: 5,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 2.350,00

Valor total: R\$ 11.750,00

Fabricante/Marca: DM

Modelo: DM

Valor de referência: --

6 - Cadeira Mocho

Especificação: Com altura ajustável: Sim, Com apoio de braços: Não, Com rodas: Sim, Com encosto reclinável: Não, Altura Máxima 75 cm, Altura Mínima 67 cm

Quantidade: 4,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 980,00

Valor total: R\$ 3.920,00

Fabricante/Marca: TUBOMED

Modelo: TUBOMED

Valor de referência: --

Valor total - MOBILIÁRIO: R\$ 60.145,00 - (sessenta mil, cento e quarenta e cinco reais)

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

2 - Detector Fetal

Especificação: DETECTOR FETAL, MÉTODO: ULTRA-SOM, APLICAÇÃO: AUSCULTA DE BCF, ACESSÓRIOS: FRASCO DE GEL, FONE DE OUVIDO, ALIMENTAÇÃO: 110 OU 220V, MODELO: TIPO DE MESA

Quantidade: 16,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 2.650,00

Valor total: R\$ 42.400,00

Fabricante/Marca: MD

Modelo: MD

Valor de referência: --

3 - Eletrocardiógrafo

Especificação: ELETROCARDIOGRAFO, TIPO: SENSIBILIDADE 5MM,MV E 10MM,MV, VOLTAGEM: 220 V, TIPO REGISTRO: 12 DERIVAÇÕES, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: 4 ELETRODOS TP CLIP, 6 ELETRODOS PRECORDIAIS SUCÇÃO, ACESSÓRIOS: CABO ALIMENTAÇÃO, 2 CABOS PACIENTE 10 VIAS, FREQUÊNCIA: 60 HZ

Quantidade: 3,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 13.500,00

Valor total: R\$ 40.500,00

Fabricante/Marca: ECAFIX

Modelo: ECAFIX

Valor de referência: --

8 - Compressor De Ar Odontológico

Especificação: COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO, CAPACIDADE RESERVATÓRIO: VOLUME INTERNO ACIMA DE 120, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ISENTU DE ÓLEO, VOLTAGEM: 220 V

Quantidade: 12,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 13.500,00

Valor total: R\$ 162.000,00

PROponente: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

Endereço: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0

EMAIL: NORTMEDHOSPITALAR@OUTLOOK.COM

Fabricante/Marca: FIAC

Modelo: FIAC

Valor de referência: --

9 - Seladora automática hospitalar

Especificação: Seladora desenvolvida para selagem de embalagens (papel/plástico) próprias para esterilização em autoclaves a vapor. Possui suporte para rolos que acomoda até dois tubulares de papel grau cirúrgico. Resistência blindada com tecnologia PTC (Positive Temperature Coefficient), garante o controle eficaz da temperatura. Aquece em aproximadamente três minutos e sela em apenas 6 segundos. Selagem por alavanca com trava. Sistema integrado de corte em ambas as direções. Sistema de avisos com LEDs e bips sonoros que indicam: • Ligada/desligada • Aquecendo • Pronta para uso • Selagem completa Desligamento automático em caso de inatividade por 30 minutos. Compacta, dimensões (LxAxP) 44,2 x 12,5 x 30,5 cm. Área de selagem (comprimento): 30 cm. Largura de selagem: 12 mm. Bivolt automático (110 V - 240 V). Potência 180 W. 2 anos de garantia.

Quantidade: 10,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 3.980,00

Valor total: R\$ 39.800,00

Fabricante/Marca: BIOTRON

Modelo: BIOTRON

Valor de referência: --

10 - Destilador água

Especificação: DESTILADOR ÁGUA, CAPACIDADE: 30 LH, VOLTAGEM: 220 V, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM DISPOSITIVO ELETROMECHANICO PARA DESLIGAMENTO, APLICAÇÃO: LABORATÓRIO, MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL, TIPO: DE PISO

Quantidade: 4,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 2.950,00

Valor total: R\$ 11.800,00

Fabricante/Marca: BIOTRON

Modelo: BIOTRON

Valor de referência: --

11 - Fotopolimerizador

Especificação: FOTOPOLIMERIZADOR, TIPO: AUTOMÁTICO COM TEMPORIZADOR, CAPACIDADE MÍNIMA: 450 A 480 NM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: TIMER PROGRAMÁVEL 10, 20, 40 E 50' S/REFRIGERAÇÃO, POTÊNCIA MÉDIA: 1.000 NW/CM², TENSÃO: BIVOLT 127/220V, DIÂMETRO PONTA DE LUZ: 8 MM, COMPONENTES: CANETA (SEM FIO), RADIÔMETRO INTERNO, TIMER SONORO

Quantidade: 4,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 1.890,00

Valor total: R\$ 7.560,00

Fabricante/Marca: ECEL

Modelo: ECEL

Valor de referência: --

12 - Cadeira odontológica

NORTMED

PRODUTOS HOSPITALARES



Especificação: CADEIRA ODONTOLÓGICA, MATERIAL: ESTRUTURA AÇO, PINTURA ELETROSTÁTICA, MATERIAL ESTOFAMENTO: POLIURETANO INJETADO, ALTA DENSIDADE, MATERIAL REVESTIMENTO: PVC LAMINADO SEM COSTURA, ENCOSTO: BI-ARTICULADO, FUNCIONAMENTO: ELETROMECAÂNICO, MOTORREDUTOR, ISENTOS DE ÓLEO, POSIÇÕES: 4 MOVIMENTOS BÁSICOS, COMPONENTES: CAIXA COMANDO INTERNA, PEDAL COMANDO, EQUIPO, SUGADOR E REFLETOR.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 25.900,00

Valor total: R\$ 51.800,00

Fabricante/Marca: SANTAREM

Modelo: SANTAREM

Valor de referência: --

14 - Autoclave

Especificação: AUTOCLAVE, TIPO: HORIZONTAL, AUTOMÁTICO, BANCADA, MATERIAL GABINETE: AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE: 30, TENSÃO ALIMENTAÇÃO: 220, ADITIVOS: DESPRESSURIZAÇÃO E DESAERAÇÃO AUTOMÁTICOS, COMPONENTES: BANDEJAS REMOVÍVEIS

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 15.900,00

Valor total: R\$ 31.800,00

Fabricante/Marca: DIGITALI

Modelo: DIGITALI

Valor de referência: --

Valor total - EQUIPAMENTOS MÉDICOS: R\$ 387.660,00 - (trezentos e oitenta e sete mil, seiscentos e sessenta reais)

DIVERSOS

13 - Balde

Especificação: BALDE, MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE: 40, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: TAMPA EM AÇO INOXIDÁVEL E ACIONADA POR PEDAL

Quantidade: 3,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 980,00

Valor total: R\$ 2.940,00

Fabricante/Marca: MUNDARE

Modelo: MUNDARE

Valor de referência: --

15 - Lanterna Não Elétrica

Especificação: LANTERNA NÃO ELÉTRICA, TIPO FOCO: REGULÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LANTERNA CLÍNICA COM LUZ BRANCA, APLICAÇÃO: HOSPITALAR

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES - CNPJ: 74.068.008/0001-26

ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 **CGF:** 07.029190-0

EMAIL: NORTMEDHOSPITALAR@OUTLOOK.COM

NORT MED

PRODUTOS HOSPITALARES



Valor unitário: R\$ 190,00

Valor total: R\$ 190,00

Fabricante/Marca: MD

Modelo: MD

Valor de referência: --

Valor total - DIVERSOS: R\$ 3.130,00 - (três mil, cento e trinta reais)

ELETRODOMÉSTICOS

7 - Aparelho ar condicionado

Especificação: APARELHO AR CONDICIONADO, CAPACIDADE REFRIGERAÇÃO: 12.000 BTU,H, TENSÃO: 220 V, FREQUÊNCIA: 50,60 HZ, MODELO: PAREDE

Quantidade: 12,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 3.490,00

Valor total: R\$ 41.880,00

Fabricante/Marca: EOS

Modelo: EOS

Valor de referência: --

Valor total - ELETRODOMÉSTICOS: R\$ 41.880,00 - (quarenta e um mil, oitocentos e oitenta reais)

Valor geral da proposta: R\$ 492.815,00 (quatrocentos e noventa e dois mil, oitocentos e quinze reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 16 de Agosto de 2024 às 16:12

Dados do Usuário:

Usuário logado como: NORT

E-mail: nortmedhospitalar@outlook.com

CPF/MF: 74.068.008/0001-26

NORT MED PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:74068008000126

Assinado de forma digital por NORT
MED PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA:74068008000126
Dados: 2024.08.16 17:38:22 -03'00'

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26
ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE
TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0
EMAIL: NORTMEDHOSPITALAR@OUTLOOK.COM