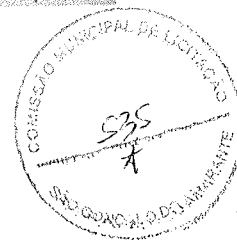




A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 050/2021 – SRP

RAZÃO SOCIAL: S & A COMERCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME
CNPJ: 11.726.439/0001-12
ENDEREÇO: AV. JOVITA FEITOSA, 582 – PARQUELÂNDIA CEP: 60.455-410
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2500965 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06394212-7
TELEFONE: (85) 3249-0106
EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM



OBJETO: SELEÇÃO DE MELHOR PROPOSTA PARA REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DO HOSPITAL GERAL LUIZA ALCANTARA E SILVA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE – CE, CONFORME PROPOSTA N°12045.640000/1200-01 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (AMPLA PARTICIPAÇÃO E EXCLUSIVO PARA ME/EPP.

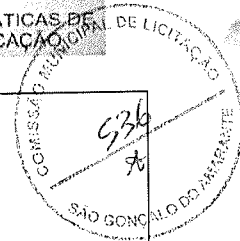
PROPOSTA DE PREÇO

LOTE	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	VL. UNIT.	VL. TOTAL
1	APARELHO DE ANESTESIA / EQUIPAMENTO MICROPROCESSADO PARA ATENDER PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICO, ADULTO E OBESOS MÓRBIDOS. ESTRUTURA EM MATERIAL NÃO OXIDANTE; COM PRATELEIRA PARA SUPORTE DE MONITORES; GAVETAS E MESA DE TRABALHO; COM RODÍZIOS GIRATORIOS, SENDO NO MÍNIMO 02 COM TRAVAS.DISPLAY LCD COM TELA COLORIDA; ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: 02 CIRCUITOS PARA PACIENTES, SENDO 01 TAMANHO ADULTO E 01 TAMANHO INFANTIL, AUTOCLAVÁVEIS. 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL ADULTO, 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL INFANTIL. 01VAPORIZADOR CALIBRADO DE SEVOFLURANO: 04 SENSORES DE FLUXO: 03 MANGUEIRAS DE NO MINIMO 4,5 METROS, SENDO UMA PARA OXIGÊNIO, UMA PARA ÓXIDO NITROSO E UMA PARA AS COMPRIMIDO E DEMAIS	UND	1	KTK APARELHO DE ANESTESIA	R\$ 92.300,00 (NOVENTA E DOIS MIL E TREZENTOS REAIS)	R\$ 92.300,00 (NOVENTA E DOIS MIL E TREZENTOS REAIS)

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME
Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia
Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410
CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7
Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

HIRAN DE
MEDEIROS VILA
NOVA:1900586
5415

Assinado de forma digital por HIRAN DE MEDEIROS VILA
NOVA:19005865415
Dados: 2021.09.17 10:49:25 -03'00'



ACESSORIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO RMS: 10229820110 AP. ANESTESIA RMS:80528050001 VAPORIZADOR NOVITECH					
---	--	--	--	--	--

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ R\$ 92.300,00 (NOVENTA E DOIS MIL E TREZENTOS REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

PRAZO DE ENTREGA: Até 45 (quarenta e cinco) dias corridos, a contados do recebimento da ORDEM DE COMPRA.

Declaro para os devidos fins que nos preços oferecidos estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a frete, tributos, deslocamento de pessoal e demais ônus pertinentes ao objeto licitado.

DECLARAÇÃO DA LICITANTE:

- Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro.

Dados do Licitante / Representante Legal

RAZÃO SOCIAL: S & A COMERCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 11.726.439/0001-12

ENDEREÇO: AV. JOVITA FEITOSA, 582 – PARQUELÂNDIA **CEP:** 60.455-410

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2500965 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 06394212-7

TELEFONE: (85) 3249-0106

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 **CONTA CORRENTE:** 11.700-5

BRADESCO - AGÊNCIA: 0564 **CONTA CORRENTE:** 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM

REPRESENTANTE LEGAL: HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA

RG n° 2009009004127 **SSP-CE** **CPF n°** 190.058.654-15 **PROFISSÃO:** EMPRESÁRIO **NACIONALIDADE:** BRASILEIRO

ENDEREÇO: RUA GONTRAN GIFFONI, Nº 366 – TORRE 2 901-B – PATRIOLINO RIBEIRO, CEP: 60.810-220, FORTALEZA-CE.
SUSANA PIMENTEL VILA NOVA

RG n° 96009019574 **SSP-CE** **CPF n°** 375.362.574-49 **PROFISSÃO:** EMPRESÁRIA **NACIONALIDADE:** BRASILEIRO

ENDEREÇO: RUA GONTRAN GIFFONI, Nº 366 – TORRE 2 901-B – PATRIOLINO RIBEIRO, CEP: 60.810-220, FORTALEZA-CE.

Atenciosamente,

Fortaleza-CE, 30 de Agosto de 2021.

HIRAN DE
MEDEIROS VILA
NOVA:19005865415

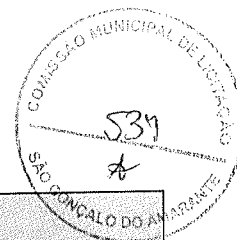
Assinado de forma digital
por HIRAN DE MEDEIROS
VILA NOVA:19005865415
Dados: 2021.09.17
10:49:36 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova
Representante Legal
CPF: 190.058.654-15
RG: 2009009004127

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME
Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia
Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410
CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7
Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	KTK INDUSTRIA, IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ	61.489.381/0001-09
Autorização	1.02.298-2
Produto	APARELHO DE ANESTESIA SAT 500

Modelo Produto Médico
APARELHO DE ANESTESIA SAT 500

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
<i>[sem dados cadastrados]</i>		

Nome Técnico	Aparelho de Anestesia
Registro	10229820110
Processo	25351452058201608
Fabricante Legal	KTK INDUSTRIA, IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	02/01/2027

M



Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	NOVITECH EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ	10.233.825/0001-00
Autorização	8.05.280-5
Produto	Vaporizador Calibrado

Modelo Produto Médico
15710 - Selectatec Sevoflurano – cód.: C06060009
15720 - Selectatec Isoflurano – cód.: C06060010
15730 - Selectatec Halotano – cód.: C06060011
15740 - Selectatec Enflurano – cód.: C06060012
15750 - Pinomatic Sevoflurano – cód.: C06060009
15760 - Pinomatic Isoflurano – cód.: C06060010
15770 - Pinomatic Halotano – cód.: C06060011
15780 - Pinomatic Enflurano – cód.: C06060012
15790 modelo para Sevoflurano cód.: C06060017
15800 modelo para Isoflurano cód.: C06060018
15810 modelo para Halotano cód.: C06060019
15820 modelo para Enflurano cód.: C06060020
15830 modelo para Sevoflurano cód.: C06060021
15840 modelo para Isoflurano cód.: C06060022
15850 modelo para Halotano cód.: C06060023
15860 modelo para Enflurano cód.: C06060024

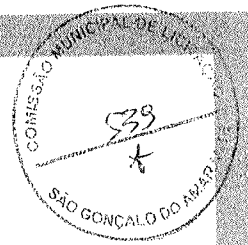
Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
<i>[sem dados cadastrados]</i>		

Nome Técnico	Vaporizador
Registro	80528050001
Processo	25351152655201257
Fabricante Legal	NOVITECH EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	15/10/2027



KTK

PRESENTE NA VIDA. CONSTANTE NA EVOLUÇÃO.



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que a empresa **S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares LTDA ME** com sede à Av. Jovita Feitosa, 582 cep: 60450-672-Fortaleza – CE, inscrito no CNPJ sob Nº 11.726.439/0001-12, **está autorizada a prestar Assistência Técnica com Exclusividade em todos os produtos da marca "KTK", no Estado do Ceará.**

Esta carta é válida até 31 de Dezembro de 2021, cabe a KTK. IND. IMP.EXP. COM. EQUIP. HOSP. LTDA. O direito de cancelar esta exclusividade através de correspondência idêntica quanto assim lhe convier.

São Paulo, 12 de Novembro de 2020.

Atenciosamente,

Nelson Takaoka

Diretor

10º CARTÓRIO DE NOTAS DE SÃO PAULO
 Maria Paula Pachi Monteiro da Silva - Tabela
 Rua Fátima Toledo, 214 - Vila Clementino - CEP: 04.139-000 - Fone: 5064.1111

Reconheço por semelhança as firmas de:
NELSON TAKAOKA

São Paulo, 13 de Novembro de 2020 - Em Teste da Verdade
 085-JORGE HENRIQUE MASSARO - ESCRIVENTE
 Valor Por Assinatura R\$9,85
 São: 1033AB0515062

10º TABELÃO DE NOTAS
 RICARDO ALVES RIBEIRO
 ESCRIVENTE AUTORIZADO

111153
 FIBRA
 VALOR ECONÔMICO 1
 C11033AB0515062

www.takaoka.com.br

Rua General Helder Dias Lopes, 123/141
 Bairro Paulista - São Bernardo do Campo - SP
 CEP 09667-100 - Brasil
 Telefone 55 11 4176-3500

M