

NOME DO ORGÃO/MUNICÍPIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE/CE	SETOR DE LICITAÇÃO
Nº DO PREGÃO: 044/2021 - SRP	PREGÃO: ELETRÔNICO/MENOR PREÇO POR ITEM

NOME DA EMPRESA: LAMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA	
RAZÃO SOCIAL: LAMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA	
CNPJ: 35.474.953/0001-76	
INSC. ESTADUAL: 06.311.483-6	CIDADE: ITAITINGA/CE
ENDEREÇO: AV. I, 713	E-MAIL: LICITACAO@LAMEDCE.COM.BR
BAIRRO: JABUTI - LOT PARQUE DOM PEDRO	FAX: ****
CEP: 61.880-00	CONTA BANCARIA: 15644-2
TELEFONE: 85 9 9957-2226	NOME E Nº DA AGÊNCIA: 3515-7
BANCO: BANCO DO BRASIL	PROPOSTA DE PREÇOS

ATRAVES DO PRESENTE DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSAO AOS DITAMES LEI Nº 10.520, DE 17 DE JULHO DE 2002, SUBSIDIADA PELA LEI Nº 8.666/93 E SUA POSTEIORES ALTERAÇÕES E, AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE PREGÃO.

DECLARAMOS QUE, NOS PREÇOS APRESENTADOS, BEM COMO NOS LANCES, ESTAO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS DE IMPOSTOS, TAXAS, ENTRE OUTROS.

DECLARAMOS AINDA QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO QUE NOS IMPEÇA DE PARTICIPAR DESTA LICITAÇÃO E E NOS COMPROMETEMOS A FORNECER INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOLICITADAS PELO PREGOEIRO.

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTAMOS ENQUADRADOS COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE NOS TERMOS DO ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06 E NÃO ESTÁ SUJEITA A QUAISQUER DOS IMPEDIMENTOS DO § 4º DESTE ARTIGO, ESTANDO APTA A USUFRUIR DO TRATAMENTO DIFERENCIADO ESTABELECIDO NOS ART. 42 A 49 DA MENCIONADA LEI, COM AS ALTERAÇÕES DA LEI COMPLEMENTAR Nº 147/2014

DECLARAMOS QUE NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTAO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHITAS, PREVIDENCIARIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO E QUE CUMPRE TAMBEM A TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL.

DECLARAMOS AINDA QUE, ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELO FORNECIMENTO DOS MATERIAS, OBJETO DESSE EDITAL E QUE SERÃO EXECUTADOS CONFORME EXIGENCIA EDITALICIA E CONTRATUAL E QUE SERÃO INICIADOS DENTRO A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA.

DECLARAMOS AINDA QUE, CUMPRO PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE A CARTA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

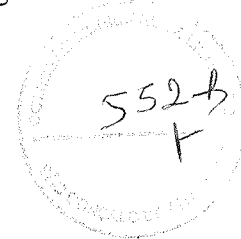
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DO HOSPITAL GERAL LUIZA ALCANTARA E SILVA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE/CE, CONFORME PROPOSTA Nº 12045.640000/1190-01 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (AMPLA PARTICIPAÇÃO DE COTAS RESERVADA PARA ME/EPP), TUDO CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA CONSTANTE DO ANEXO I DO PRESENTE EDITAL

ITEM 3 - EXCLUSIVO ME/EPP							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	MARCA	MODELO	V.UNIT	V.TOTAL
1	CADEIRA DE RODAS ADULTO/MATERIAL DE CONFECÇÃO/ APOIO PARA PÉS/ELEVAÇÃO DE PERNAS: AÇO OU FERRO PINTADO/ ESCAMOTEÁVEL/COM ELEVAÇÃO	UNIDADE	9	CARONE	LEBLON	R\$ 764,11	R\$ 6.876,99
VALOR TOTAL ITEM 3						R\$ 6.876,99	
seis mil, oitocentos e setenta e seis reais e noventa e nove centavos							

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS  
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

ITAITINGA/CE, 12 DE AGOSTO DE 2021

*Rebecca Flúza Goulart*  
Lamed Comércio e Representação LTDA-ME  
CNPJ/MF nº: 35.474.953/0001-76  
Rebecca Flúza Goulart  
Diretora Sócia



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	CARONE - CADEIRAS DE RODAS DO NORDESTE LTDA.		
<b>CNPJ</b>	05.397.983/0001-65	<b>Autorização</b>	8.03.944-7
<b>Produto</b>	Cadeiras de Rodas Manuais Carone		

**Modelo Produto Médico**

Amaralina - CD 04

Angra CD 13

Caiçara - CD 01

Iguape CD 15

Iracema CD 25

Jeri CD 37

Lagoinha CD 31

Leblon CD 16

Obeso GPI - CD 28

Pipa - CD 38.

Seridó - CD 07

Tabuba CD 18

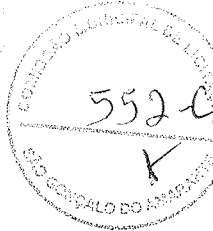
Taíba - CD 10

Versátil CD 34

<b>Nome Técnico</b>	Cadeira de Rodas
<b>Registro</b>	80394470001
<b>Processo</b>	25351.805336/2018-40

<b>Origem do Produto</b>	• FABRICANTE: CARONE - CADEIRAS DE RODAS DO NORDESTE LTDA. - BRASIL
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)





NOME DO ORGÃO/MUNICÍPIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE/CE	SETOR DE LICITAÇÃO
Nº DO PREGÃO: 044/2021 - SRP	PREGÃO: ELETRÔNICO/MENOR PREÇO POR ITEM

NOME DA EMPRESA: LAMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA	
RAZÃO SOCIAL: LAMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA	
CNPJ: 35.474.953/0001-76	
INSC. ESTADUAL: 06.311.483-6	CIDADE: ITAITINGA/CE
ENDEREÇO: AV. I, 713	E-MAIL: LICITACAO@LAMEDCE.COM.BR
BAIRRO: JABUTI - LOT PARQUE DOM PEDRO	FAX: ****
CEP: 61.880-00	CONTA BANCARIA: 15644-2
TELEFONE: 85 9 9957-2226	NOME E Nº DA AGÊNCIA: 3515-7
BANCO: BANCO DO BRASIL	PROPOSTA DE PREÇOS

ATRAVES DO PRESENTE DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSAO AOS DITAMES LEI Nº 10.520, DE 17 DE JULHO DE 2002, SUBSIDIADA PELA LEI Nº 8.666/93 E SUA POSTEIORES ALTERAÇÕES E, AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE PREGÃO.

DECLARAMOS QUE, NOS PREÇOS APRESENTADOS, BEM COMO NOS LANCES, ESTAO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS DE IMPOSTOS, TAXAS, ENTRE OUTROS.

DECLARAMOS AINDA QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO QUE NOS IMPEÇA DE PARTICIPAR DESTA LICITAÇÃO E E NOS COMPROMETEMOS A FORNECER INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOLICITADAS PELO PREGOEIRO.

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTAMOS ENQUADRADOS COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE NOS TERMOS DO ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06 E NÃO ESTÁ SUJEITA A QUAISQUER DOS IMPEDIMENTOS DO § 4º DESTE ARTIGO, ESTANDO APTA A USUFRUIR DO TRATAMENTO DIFERENCIADO ESTABELECIDO NOS ART. 42 A 49 DA MENCIONADA LEI, COM AS ALTERAÇÕES DA LEI COMPLEMENTAR Nº 147/2014

DECLARAMOS QUE NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTAO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHITAS, PREVIDENCIARIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO E QUE CUMPRE TAMBEM A TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL.

DECLARAMOS AINDA QUE, ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELO FORNECIMENTO DOS MATERIAS, OBJETO DESSE EDITAL E QUE SERÃO EXECUTADOS CONFORME EXIGENCIA EDITALICIA E CONTRATUAL E QUE SERÃO INICIADOS DENTRO A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA.

DECLARAMOS AINDA QUE, CUMPRO PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE A CARTA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

OBJETO: 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 Nº 12045.640000/1190-01 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (AMPLA PARTICIPAÇÃO DE COTAS RESERVADA PARA ME/EPP), TUDO CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA CONSTANTE DO ANEXO I DO PRESENTE EDITAL

ITEM 4 - AMPLA PARTICIPAÇÃO (80%)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	MARCA	V.UNIT	V.TOTAL
1	MONITOR MULTIPARÂMETROS PARA CENTRO CIRÚRGICO/CAPNOGRAFIA: MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO: ATÉ 50 ML/MIN. AGENTES ANESTÉSICOS: SEM AGENTES ANESTÉSICOS. ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: SEM ÍNDICE DE SESAÇÃO ANESTÉSICA. 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP. TIPO DE MONITOR: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR. TAMANHO DA TELA: DE 14" A 20". PRESSÃO INVASIVA (PI): POSSUI SUPORTE/MONITOR: POSSUI	UNIDADE	4	PROLIFE	R\$ 22.975,00	R\$ 91.900,00
VALOR TOTAL LOTE 4					R\$ 91.900,00	
noventa e um mil e novecentos reais						

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

ITAITINGA/CE, 12 DE AGOSTO DE 2021

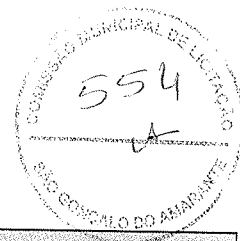
*Rebecca Flúza Goulart*  
 Lamed Comércio e Representação LTDA-ME  
 CNPJ/MF nº: 35.474.953/0001-76  
 Rebecca Flúza Goulart  
 Diretora Sócia

*M*  
*CS*  
*st*

Lamed Comércio e Representação Ltda.  
 CNPJ.: 35.474.953/0001-76 - Inscrição Estadual: 06.311.483-6  
 Av I, 713 - Loteamento Parque Dom Pedro - Jabuti - Itaitinga - CE - CEP : 61.880-000  
 lamedsaude@outlook.com - |85| 9.9957 2226

# Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	PRO LIFE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
CNPJ	66.783.630/0002-79
Autorização	1.03.945-3
Produto	MONITOR DE SINAIS VITAIS MODULAR

Modelo Produto Médico
T3; T5; T7

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	Anexo III.B Rotulagem_Família T.pdf	2005516210 - 24/05/2021 19:00:46
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual do Usuário T3, T5 e T7_Anexo III.B.pdf	2005516210 - 24/05/2021 19:00:45

Nome Técnico	Monitor de Sinais Vitais
Registro	10394530051
Processo	25351045782201495
Fabricante Legal	PRO-LIFE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	24/11/2024

*Handwritten marks and signatures:*  
A star-like symbol  
A signature  
The initials "CS"



NOME DO ORGÃO/MUNICÍPIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE/CE	SETOR DE LICITAÇÃO
Nº DO PREGÃO: 044/2021 - SRP	PREGÃO: ELETRÔNICO/MENOR PREÇO POR ITEM

NOME DA EMPRESA: LAMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA	
RAZÃO SOCIAL: LAMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA	
CNPJ: 35.474.953/0001-76	
INSC. ESTADUAL: 06.311.483-6	CIDADE: ITAITINGA/CE
ENDEREÇO: AV. I, 713	E-MAIL: LICITACAO@LAMEDCE.COM.BR
BAIRRO: JABUTI - LOT PARQUE DOM PEDRO	FAX: * * * *
CEP: 61.880-00	CONTA BANCARIA: 15644-2
TELEFONE: 85 9 9957-2226	NOME E Nº DA AGÊNCIA: 3515-7
BANCO: BANCO DO BRASIL	PROPOSTA DE PREÇOS

ATRAVES DO PRESENTE DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSAO AOS DITAMES LEI Nº 10.520, DE 17 DE JULHO DE 2002, SUBSIDIADA PELA LEI Nº 8.666/93 E SUA POSTEIORES ALTERAÇÕES E, AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE PREGÃO.

DECLARAMOS QUE, NOS PREÇOS APRESENTADOS, BEM COMO NOS LANCES, ESTAO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS DE IMPOSTOS, TAXAS, ENTRE OUTROS.

DECLARAMOS AINDA QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO QUE NOS IMPEÇA DE PARTICIPAR DESTA LICITAÇÃO E E NOS COMPROMETEMOS A FORNECER INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOLICITADAS PELO PREGOEIRO.

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTAMOS ENQUADRADOS COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE NOS TERMOS DO ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06 E NÃO ESTÁ SUJEITA A QUAISQUER DOS IMPEDIMENTOS DO § 4º DESTE ARTIGO, ESTANDO APTA A USUFRUIR DO TRATAMENTO DIFERENCIADO ESTABELECIDO NOS ART. 42 A 49 DA MENCIONADA LEI, COM AS ALTERAÇÕES DA LEI COMPLEMENTAR Nº 147/2014

DECLARAMOS QUE NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTAO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHITAS, PREVIDENCIARIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO E QUE CUMPRE TAMBEM A TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL.

DECLARAMOS AINDA QUE, ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELO FORNECIMENTO DOS MATERIAS, OBJETO DESSE EDITAL E QUE SERÃO EXECUTADOS CONFORME EXIGENCIA EDITALICIA E CONTRATUAL E QUE SERÃO INICIADOS DENTRO A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA.

DECLARAMOS AINDA QUE, CUMPRO PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE A CARTA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

OBJETO: 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 Nº 12045.640000/1190-01 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (AMPLA PARTICIPAÇÃO DE COTAS RESERVADA PARA ME/EPP), TUDO CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA CONSTANTE DO ANEXO I DO PRESENTE EDITAL

LOTE 6 - COTA RESERVADA (20%)						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	MARCA	V.UNIT	V.TOTAL
3	MONITOR MULTIPARÂMETROS PARA CENTRO CIRÚRGICO/CAPNOGRAFIA: MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO: ATÉ 50 ML/MIN. AGENTES ANESTÉSICOS: SEM AGENTES ANESTÉSICOS. ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: SEM ÍNDICE DE SESAÇÃO ANESTÉSICA. 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP. TIPO DE MONITOR: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR. TAMANHO DA TELA: DE 14" A 20". PRESSÃO INVASIVA (PI): POSSUI SUPORTE/MONITOR: POSSUI	UNIDADE	1	PROLIFE	R\$ 22.975,00	R\$ 22.975,00
VALOR TOTAL LOTE 6					R\$ 22.975,00	
vinte e dois mil, novecentos e setenta e cinco reais						

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

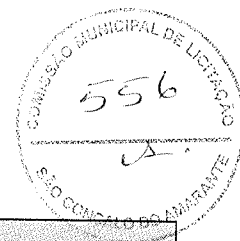
ITAITINGA/CE, 12 DE AGOSTO DE 2021

*Rebecca Flúza Goulart*  
Lamed Comércio e Representação LTDA-ME  
CNPJ/MF nº: 35.474.953/0001-76  
Rebecca Flúza Goulart  
Diretora Sócia

Lamed Comércio e Representação Ltda.  
CNPJ.: 35.474.953/0001-76 - Inscrição Estadual: 06.311.483-6  
Av I, 713 - Loteamento Parque Dom Pedro - Jabuti - Itaitinga - CE - CEP : 61.880-000  
lamedsaude@outlook.com - |85| 9.9957 2226

## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	PRO LIFE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
CNPJ	66.783.630/0002-79
Autorização	1.03.945-3
Produto	MONITOR DE SINAIS VITAIS MODULAR

Modelo Produto Médico
T3; T5; T7

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	Anexo III.B Rotulagem_Família T.pdf	2005516210 - 24/05/2021 19:00:46
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual do Usuário T3, T5 e T7_Anexo III.B.pdf	2005516210 - 24/05/2021 19:00:45

Nome Técnico	Monitor de Sinais Vitais
Registro	10394530051
Processo	25351045782201495
Fabricante Legal	PRO-LIFE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	24/11/2024

*Handwritten marks and signatures.*