

**À  
PM DE NOVA FRIBURGO/RJ  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 265/2023  
UASG: 985867  
DATA/HORA: 09/04/2024 ÀS 10:00H**



## PROPOSTA COMERCIAL

ITEM/ LOTE	DESCRIÇÃO	QUANT	MARCA / MODELO	VLR UNIT ENTRADA	VLR TT ENTRADA
17	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL E MESA. Visor: TFT colorido de 3,5 polegadas Resolução: 320X480. Mudança de ID de até 100 usuários. Dois modos de medição: Spot, Monitoramento. No modo de monitoramento, pode gravar continuamente 48 horas de dados de medição. No modo spot, ID de 100 usuários, cada usuário pode armazenar dados de 200 conjuntos. Indicador: indicador de alarme, indicador de energia. Traço: forma de onda de 1pletismograma. Alarme: sonda desligada, baixa potência. Modos: Visual e Áudio. Aplicação: pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Fonte de alimentação da bateria de íon de lítio. Faixa de medição da saturação de oxigênio (% SpO2): 0-100%. Faixa de medição de pulso: 0-254 bpm. Acompanha: 01 sensor de SPO2 adulto, 01 mesa/base de carregamento. Anvisa:81013649004	1	RONSEDA / VT200B	R\$ 797,85	R\$ 797,85
TOTAL					R\$ 797,85

**Valor Total da Proposta é: R\$ 797,85 (SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)**

**FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS)**

### CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

VALIDADE PROPOSTA: 90 (noventa) dias, a contar da entrega da proposta.  
PRAZO DE ENTREGA: 30 (trinta) dias, após recebimento do empenho.

### DECLARAÇÕES DE PROPOSTA

Declaramos que no (s) preço (s) praticado (s), estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, sobre o objeto licitado até a entrega definitiva a CONTRATANTE;  
Declaramos que aceitamos e concordamos com todos os termos do edital;  
Declaramos que nos preços cotados estão inclusas todas as despesas de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto desta licitação;  
Declaramos a prestação de serviço de garantia do produto (equipamento) por, no mínimo, 01 ano após o início de seu funcionamento e seus acessórios por 90 (noventa) dias. A garantia cobrirá somente defeitos de fabricação, caso o defeito seja decorrente de mau uso não se aplicará à garantia.

**REPRESENTANTE PARA ASSINATURA**

**JOSIE MARINA DOS SANTOS** – Sócia Administradora

CPF nº 036.997.159-06, RG nº 4617237-8, órgão expedidor SSP – SC

E-mail: adm@cirurgicaceron.com.br / vendas03@cirurgicaceron.com.br

Contato: 3342-0121

Contato do setor Comercial: (48) 9 9191-6642 (Whatsapp)

**DADOS BANCÁRIOS**

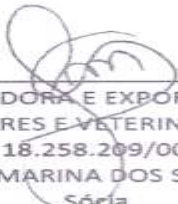
TITULAR: CIRÚRGICA CERON

Banco do Brasil, AG:2383-3 CC: 29739-9

Caixa Econômica, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0

CRESOL BANCO (133 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6

Palhoça/SC, 11 de abril de 2024.



CIRURGICA CERON IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES E VETERINARIOS LTDA  
CNPJ 18.258.209/0001-15  
JOSIE MARINA DOS SANTOS  
Sócia  
RG 4617237 SSP/SC CPF 036.997.159-06