

Pregão Eletrônico

• Termo de Adjudicação de Propostas

UASG 927538 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO

Pregão nº: 302021

Modo de Disputa: Aberto/Fechado

Menu Voltar

Selecione a proposta para efetuar a Adjudicação:

Item 45 - **Desfibrilador** Qtde Estimada: 2 Qtde Adjudicada: 2 Valor Máximo Aceitável: R\$ 28.568,2000

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Equiparada

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

CNPJ/CPF	Razão Social/Nome	Qtde Ofertada	Melhor Lance (R\$)	Valor Negociado (R\$)	Situação da Proposta	Anexo
40.014.621/0001-49	ABC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	2	7.000,0000		Aceita e Habilitada com Adjudicação Cancelada	<a href="#">Consultar</a>
<p>Marca: MINDRAY                      Fabricante: MINDRAY                      Modelo / Versão: BENEHEART C1                      Descrição detalhada do objeto ofertado: Desfibrilador Externo Automático capaz de analisar a presença do ritmo onde o choque é recomendado: Fibrilação Ventricular (FV) sem pulso e Taquicardia Ventricular sem pulso, disponibilizando a descar...                      Porte da Empresa: ME/EPP                      Declaração ME/EPP: Sim Participou Convocação Desempate ME/EPP: Não                      Situação Convocação Etapa Fechada: Convocado                      Motivo do cancelamento: SOLICITAÇÃO DE DESCLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA POR PARTE DA EMPRESA, VIA E.MAIL DATADO DE 07/12/2021, JUSTIFICANDO ERRO DE LANÇAMENTO DO VALOR NO MOMENTO DOS LANCES.</p>						
20.782.880/0001-02	NORDESTE MEDICAL, REPRESENTACAO, IMPORTACAO EXPORTACA E	2	7.790,0000		Adjudicada	<a href="#">Consultar</a>
<p>Marca: PROGETTI                      Fabricante: PROGETTI                      Modelo / Versão: RESCUE SAM                      Descrição detalhada do objeto ofertado: DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO - acessórios: 01 eletrodo, bateria de no mínimo 50 choques, sem tela de ECG MARCA/FABRICANTE PROGETTI MODELO RESCUE SAM Nº ANVISA 8146214000...                      Porte da Empresa: ME/EPP                      Declaração ME/EPP: Sim Participou Convocação Desempate ME/EPP: Não                      Situação Convocação Etapa Fechada: Convocado</p>						
36.764.774/0001-36	HOSP-ODONTO COMERCIO ATACADISTA LTDA	2	9.800,0000			<a href="#">Consultar</a>
<p>Marca: CMOS DRAKE                      Fabricante: CMOS DRAKE                      Modelo / Versão: LIFE 400                      Descrição detalhada do objeto ofertado: Desfibrilador Capacidade Bateria: Mínimo De 200 Descargas , Componentes Adicionais: Teda C/ Mensagem De Texto , Tempo Máximo Carga: Até 10 S, Componente: Pás Adesivas Descartáveis , Tipo Onda: Bifási...                      Porte da Empresa: ME/EPP                      Declaração ME/EPP: Sim Participou Convocação Desempate ME/EPP: Não                      Situação Convocação Etapa Fechada: Convocado</p>						
26.865.339/0001-44	VANESSA DE FREITAS CARVALHO 02276983124	2	10.000,0000			<a href="#">Consultar</a>
<p>Marca: TCL                      Fabricante: TCL                      Modelo / Versão: TCL                      Descrição detalhada do objeto ofertado: Smart TV Led 50" Semp SK8300 4K HDR Android Wi-Fi 3 HDMI 2 USB Controle Remoto com atalhos Chromecast Integrado...                      Porte da Empresa: ME/EPP                      Declaração ME/EPP: Sim Participou Convocação Desempate ME/EPP: Não                      Situação Convocação Etapa Fechada: Convocado</p>						
03.679.808/0001-35	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR LOCACAO EIRELI E	2	10.800,0000			<a href="#">Consultar</a>
<p>Marca: CMOSDRAKE                      Fabricante: DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO - acessó                      Modelo / Versão: DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO - acessó                      Descrição detalhada do objeto ofertado: DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO - acessórios: 01 eletrodo, bateria de no mínimo 50 choques, sem tela de ECG. Desfibrilador Life 400 futura - DEA - BIO-2005 - CMOSDRAKE 80058130008 ...                      Porte da Empresa: ME/EPP                      Declaração ME/EPP: Sim Participou Convocação Desempate ME/EPP: Não                      Situação Convocação Etapa Fechada: Não Convocado</p>						
12.095.582/0001-16	NOSSA DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.	2	14.549,9900			<a href="#">Consultar</a>
<p>Marca: INSTRAMED</p>						

Fabricante: INSTRAMED

Modelo / Versão: DEA ION

Descrição detalhada do objeto ofertado: DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO - acessórios: 01 eletrodo, bateria de no mínimo 50 choques, sem tela de ECG. INSTRAMED Dea Ion Registro da anvisa nº10242950016...

Porte da Empresa: ME/EPP

Declaração ME/EPP: Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP: Não**

Situação Convocação Etapa Fechada: Não Convocado

32.593.430/0001-50  M. CARREGA DE 2 14.550,0000   
COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: NIHON KHODEN

Fabricante: NIHON KHODEN


Modelo / Versão: 3100

Descrição detalhada do objeto ofertado: DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO - acessórios: 01 eletrodo, bateria de no mínimo 50 choques, sem tela de ECG. ANVISA 80914690027...

Porte da Empresa: ME/EPP

Declaração ME/EPP: Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP: Não**

Situação Convocação Etapa Fechada: Não Convocado

22.228.679/0001-03  OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE 2 15.590,0000   
PRODUTOS HOSPITALARES EIREL

Marca: INSTRAMED

Fabricante: INSTRAMED

Modelo / Versão: ION

Descrição detalhada do objeto ofertado: Desfibrilador Capacidade Bateria: Mínimo De 200 Descargas , Componentes Adicionais: Tecla C/ Mensagem De Texto , Tempo Máximo Carga: Até 10 S, Componente: Pás Adesivas Descartáveis , Tipo Onda: Bifási...

Porte da Empresa: ME/EPP

Declaração ME/EPP: Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP: Não**

Situação Convocação Etapa Fechada: Não Convocado

28.790.815/0001-30  INFOKO COMERCIO E SERVICOS EIRELI 2 16.810,6000

Marca: INSTRAMED

Fabricante: INSTRAMED


Modelo / Versão: ION TELA DE LED

Descrição detalhada do objeto ofertado: DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO - acessórios: 01 eletrodo, bateria de no mínimo 50 choques, sem tela de ECG...

Porte da Empresa: ME/EPP

Declaração ME/EPP: Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP: Não**

Situação Convocação Etapa Fechada: Não Convocado

36.773.911/0001-07  MGJ CONSULTORIA EM SEGURANCA E COMERCIO EXTERIOR LTDA 2 19.000,0000

Marca: CMOS DRAKE

Fabricante: CMOS DRAKE

Modelo / Versão: DEA Life400 Futura

Descrição detalhada do objeto ofertado: DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO DEA Life400 Futura...

Porte da Empresa: ME/EPP

Declaração ME/EPP: Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP: Não**

Situação Convocação Etapa Fechada: Não Convocado

Para mais informações sobre o porte da empresa, clique [aqui](#).

#### Observações:

Caracteres restantes:

[Menu](#) [Voltar](#) [Cancelar Item](#) [Adjudicar](#) [Negociar Valor](#) [Cancelar Adjudicação](#) [Convocar Anexo](#) [Encerrar Convocação](#)

# PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO DE PROPOSTA ITEM 45 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 030/2021



**De** <ana.fagundes@hospcor.net>  
**Para** <cplsaude@catalao.go.gov.br>  
**Data** 2021-12-07 13:55  
**Prioridade** Mais alta

PROPOSTA REALINHADA.pdf (~2,3 MB)

Prezada Sra Elaine, boa tarde!

Conforme falamos ao telefone, venho cordialmente à presença da equipe de licitações da Prefeitura de Catalão solicitar a desclassificação da proposta da empresa ABC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA para o item 45 – desfibrilador do Pregão Eletrônico nº 030/2021.

Na ocasião do certame, no momento dos lances, eu erroneamente lancei os valores considerando o valor unitário do item e não o valor total. Infelizmente não visualizei esse erro anteriormente, tanto que ao ser solicitada a proposta realinhada, anexe ao portal o valor unitário do equipamento R\$ 7.000,00 (sete mil reais) e não R\$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais).

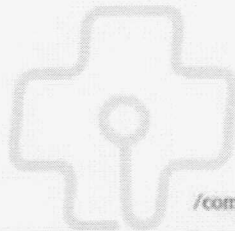
Gostaríamos de esclarecer que não tivemos o intuito de causar nenhum transtorno, porém se a proposta não for desclassificada, ensejará um prejuízo imenso, pois a empresa ainda é microempresa e o valor lançado é inexequível, pois estaremos ofertando dois equipamentos pelo valor de um, nesse caso o prejuízo de sete mil reais.

Pedimos cordialmente vossa compreensão e desclassificação da nossa proposta e que por ter sido um erro operacional da licitação por minha parte, que não se aplique as penalidades, visto não ter causado prejuízos aos cofres públicos.

Atenciosamente,

**ANA PAULA FAGUNDES**  
Assistente de Licitação

[www.hospcor.net](http://www.hospcor.net) 62 3241.5555



HOSPCOR 17 ANOS

/hospcor

@hospcor

/company/hospcor-hospitalar





**NOSSA MISSÃO**

Promover soluções para a saúde.

**NOSSA VISÃO**

Ser referência nacional no mercado de saúde até 2022.

**NOSSOS VALORES**

**INTELIGÊNCIA EMOCIONAL**  
O segredo do sucesso é o equilíbrio



**ATITUDE**  
A mudança que espero comece por mim, faça acontecer!



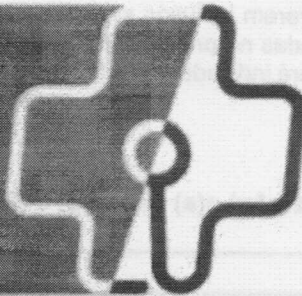
**UNIÃO**  
Dividimos ideias, unimos esforços, compartilhamos resultados



**FOCO**  
Mantenha o foco no objetivo, centralize a força para lutar e utilize a fé para vencer



**A VIDA É O BEM MAIS  
PRECIOSO QUE PODE EXISTIR  
E MERECE SER BEM CUIDADA.**

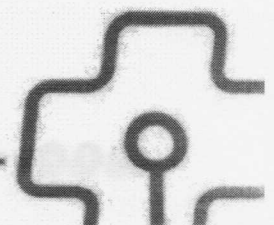


**PROPOSTA DE GOVERNO**

Nº: 00010929

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALAO**  
CNPJ: 03.532.661/0001-56

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
**30/2021**





Prezados Senhores,


A ABC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI, inscrita no CNPJ sob N° 40.014.621/0001-49, sediada na Rua SO 11, N° 47, Sala 02 Conj 03, Plano Diretor SU, tem a satisfação de transmitir-lhes a seguinte proposta de fornecimento, condições de venda e pagamento.

## 1. Objeto da proposta

Constitui objeto da presente proposta o fornecimento do(s) equipamento(s) médico-hospitalar(es), descrito(s) em detalhes no item 2.1 ("Produtos(s)"), que será(ão) fornecido(s) pela Hospcom. Os serviços de instalação e assistência técnica em garantia se estiverem inclusos serão prestados pela Hospcom ou por outra empresa por ela designada, conforme condições explicitadas na presente proposta e em seus anexos. A definição do estabelecimento vendedor, matriz ou filial da Hospcom, será indicada na Nota Fiscal de Faturamento.

## 2. Condições gerais de venda

### 2.1. O objeto da presente proposta é(são) a(s) venda(s) do(s) Equipamento(s)

Imagem	Produto	Modelo	Fabricante	Valor Unit.	Qtd.	Valor Total
45	COD: 00033281 DEFIBRILADOR	C1A SEMI AUTOMÁTICO	MINDRAY	BRL 7.000,00	2,00	BRL 14.000,00
	Desfibrilador Externo Automático capaz de analisar a presença do ritmo onde o choque é recomendado: Fibrilação Ventricular (FV) sem pulso e Taquicardia Ventricular sem pulso, disponibilizando a descarga de choque elétrico, quando pressionado o botão de choque, através de pás adesivas, conforme os protocolos de atendimento internacionalmente vigentes. Caso o choque não seja indicado, o equipamento deve auxiliar, por comando de voz, o usuário a aplicar manobras de RCP. O equipamento deve permitir a operação em vítimas adultas e crianças. Deve ser construído em material altamente resistente a vibrações, calor, vedação a umidade, poeira, secreções, água; resistência a queda de altura mínima de 01 (um) metro. Deverá possuir proteção contra a entrada de líquidos. Deverá operar com tecnologia de onda bifásica, reconhecendo e identificando por meio de software a necessidade de desfibrilação. Neste caso, deve efetuar a carga de forma automática, ajustando a forma de onda de choque de forma a respeitar as características individuais dos pacientes, sendo o choque requerido para adulto, no mínimo de 200 joules e para crianças, no mínimo de 50 joules. Desencadear a desfibrilação externa automática com orientação de operação por comando de voz e sinais visuais e/ou sonoros, tudo em língua portuguesa (Brasil), vir acompanhado de acessório e software para a leitura e transferência de dados. O equipamento deverá funcionar com alimentação através de baterias que permitam no mínimo de 200 choques na potência máxima. Deverá possuir conexões com o paciente eletricamente isoladas (proteção elétrica). REGISTRO NA ANVISA 80943610078.					

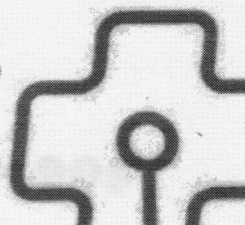
Imagens ilustrativas.

Valor total: BRL 14.000,00.

O preço acima inclui o ICMS, II, IPI, PIS e COFINS às alíquotas vigentes na data de emissão desta proposta. Qualquer tributo que seja criado ou majorado no futuro correrá por conta exclusiva da COMPRADORA.

A menos que a COMPRADORA forneça a Hospcom o respectivo certificado de isenção, com antecedência razoável à data em que o(s) Equipamento(s) for(em) disponibilizado(s) para entrega, a Hospcom faturará a COMPRADORA com relação aos impostos relativos, e a COMPRADORA pagará os impostos de acordo com os termos da fatura.

### 2.2. Forma de pagamento



A condição de pagamento deverá ser assinalada conforme acordado entre Vendedora e Compradora.

**Condições de pagamento:** Pagamento via Transferência Bancária em 30 Dias.

**2.2.1.** Quando da liberação do(s) Equipamento(s) pela VENDEDORA, esta emitirá Nota Fiscal de Faturamento, nota esta que acompanhará o(s) Equipamento(s) no momento de entrega à COMPRADORA, na forma do presente.

**2.2.2.** A forma de pagamento estabelecida acima, não poderá ser alterada sem que para isso exista uma prévia e expressa aprovação da VENDEDORA. A COMPRADORA, desde já, fica ciente e de acordo que qualquer alteração na forma de pagamento poderá ocasionar a revisão/reajuste do Preço de Compra do(s) Equipamento(s), quando o caso.

**2.2.3.** A VENDEDORA envidará seus melhores esforços para entregar o(s) Equipamento (s) dentro do prazo acordado na presente proposta.

### 2.3. Condições de entrega

**2.3.1.** Cabe à COMPRADORA preparar o Local de Instalação. A VENDEDORA considerará que o local de Instalação já esteja disponível no ato da assinatura da presente, e contar-se-á desta data o prazo para entrega da VENDEDORA, conforme abaixo mencionado no item 2.3.2.

**2.3.2.** Caso a COMPRADORA tenha a necessidade de prorrogar a data de liberação do local de instalação do(s) Equipamento (s) acima informada, esta deverá comunicar à VENDEDORA seu interesse por escrito, sendo que referida prorrogação deverá ser regulada por meio de aditamento a este documento, sendo certo ainda que essa prorrogação poderá ser requerida uma única vez e o prazo de prorrogação em nenhuma hipótese poderá ser superior a 30 (trinta) dias corridos.

**Prazo de entrega** de 30 DIAS, **frete** contratação do frete por conta do remetente (cif).

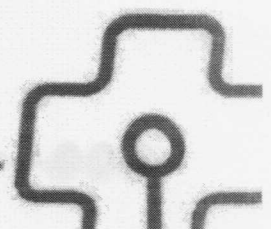
**Endereço de Faturamento:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALAO, RUA NASSIN AGEL, 505, CENTRO, CATALAO-GO, CEP: 75.701-050, Brasil.

**Endereço de Entrega:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALAO, RODOVIA BR-050, Km 278, S/N, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO, SAO FRANCISCO, CATALAO-GO, CEP: 75.707-270, Brasil.

### 3. Garantia

O(s) item(s) objeto desta proposta é(são) garantido(s) exclusivamente contra defeitos de fabricação pelo período de 12 meses para equipamentos, 3 meses para acessórios.

Qualquer serviço relacionado à garantia do(s) item(s) que se faça necessário durante o período de garantia acima informado deverá ser solicitado pela COMPRADORA para o time de serviços da HOSPCOM. Solicitações de atendimento feitas através de qualquer outro canal não serão consideradas válidas, isentando-se a HOSPCOM de responsabilidade pelo não atendimento.





#### 4. Assistência técnica

Com o objetivo de garantir a disponibilidade operacional e, conseqüentemente, manter a produtividade do(s) Equipamento (s), desde já fica facultado à COMPRADORA a opção de negociar e assinar com a INSTALADORA contrato de manutenção para o(s) Equipamento (s) após o término do período de garantia dada pelo fabricante.

#### 5. Validade da proposta

A validade desta proposta abaixo, devendo ser assinada e devolvida à Hospcom dentro deste mesmo prazo. Após o termino do prazo a Hospcom não garantira a manutenção dos preços estabelecidos bem como a disponibilidade do material e do serviço na forma descrita nesse documento.

**Data de abertura:** 30/11/2021 12:00.

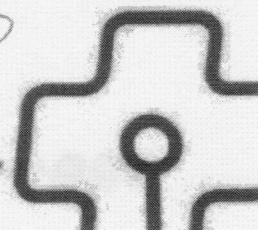
**Data de validade:** 02/02/2022.

#### 6. Dados bancários

Banco do Brasil - Agência 1242-4 - Conta Corrente 48068-1.

#### 7. Declarações

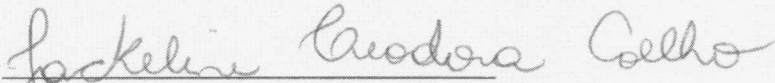
- Declaramos que os valores propostos já estão inclusos todos os tributos, embalagens, encargos sociais, frete, seguro e quaisquer outras despesas que incidam ou venham incidir sobre o objeto desta licitação. - Declaramos que temos ciência e atendemos a todas as exigências contidas no Edital e TR. - DECLARA, para todos os fins de direito, que realizará instalação e treinamento presencial de utilização do equipamento para a equipe técnica e que disponibilizará atendimento técnico científico presencial e/ou por telefone, dependendo das necessidades específicas em cada caso. - ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADA: HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - RUA 104 Nº 74 SETOR SUL EM GOIÂNIA - GOIAS TELEFONE 62 3241-5555





## 8. Termo de aceite

Caso a presente conte com a aprovação de V.Sas., solicitamos a gentileza de nos devolver a segunda via desta, devidamente assinada por seu(s) representante(s) legal(is), incluindo, mas não se limitando ao Item abaixo, rubricando todas as páginas.



Nome: Jackeline Teodora Coelho

RG: 685.950 SSP/TO

CPF: 015.305.151-57

E-mail: licitacao@hospcom.net

Telefone: (62) 3241-5555

## Notas

1. Esta proposta foi emitida em duas vias iguais;
2. Os signatários acima deverão rubricar todas as páginas da proposta;
3. Todos os campos do quadro acima são de preenchimento obrigatório pela COMPRADORA, sob pena de invalidade da proposta;
4. Não serão aceitas rasuras neste documento.

