

A Fundação Educacional D. André Arcoverde, Estado do Rio de Janeiro.

Processo: Cotação Prévia de Preços – Processo Nº 01.961665/2025 do Convênio Nº 961665/2024.

Objeto: O presente Edital tem por objeto a AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E/OU MATERIAIS PERMANENTES previstos no Plano de Trabalho vinculado ao Convênio nº 961665/2024, firmado entre a Fundação Educacional D. André Arcoverde e o Ministério da Saúde.

**Proposta Técnica apresentada tem como base o item 05 do PROCESSO Nº 01.961.665/2025 – FUNDAÇÃO EDUCACIONAL D. ANDRÉ ARCOVERDE - COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS - DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA.**

A empresa **CASA HOSPITALAR IBIPORÃ LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 10.769.989/0001-56, com sede na Rua 19 de Dezembro, Nº 1687, Salas 01 & 02, Centro, CEP. 86.200-000, Ibiporã/PR, Telefone (43) 3158-0101, e-mail: [licitacao.casahospitalar@gmail.com](mailto:licitacao.casahospitalar@gmail.com), através de seu representante legal o Sr. Danilo Aparecido Daguano Ferreira da Silva, portador do Documento de Identidade Nº 402713643 – SESP/SP e do CPF Nº 327.696.738-31, residente e domiciliado Rua Santa Sofia Nº 43, Jardim Espanha, CEP. 86.027-580, Londrina/PR, abaixo assinado, propõe a entrega dos materiais abaixo indicados, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

- Prazo de entrega: 20 (vinte) dias. Equipamento disponível a pronta entrega!
- Prazo de validade da proposta: 120 (cento e vinte) dias.
- Prazo de Garantia: Garantia dos Equipamentos, das peças de reposição e mão-de-obra 15 (quinze) meses, contados a partir de nossa instalação. Garantimos a substituição dos materiais sem ônus para a Administração, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos. Assistência Técnica durante todo o período de garantia.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
05	APARELHO DE ULTRASSOM. MODELO: VIV20, FABRICANTE: WUHAN ZONCARE BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO., LTD., PROCEDÊNCIA: IMPORTADO (CHINA, REPÚBLICA POPULAR), RMS: 82527989002. Equipamento transportável sobre rodízios com pelo menos de 3.000.000 canais digitais de processamento para oferecer qualidade de imagem em Modo B, Modo BB, Modo M, Modo BM, Modo Doppler Colorido, Modo Power	GRUPO FUNDAMENTAL (ZONCARE)	UN	1	R\$ 89.900,00	R\$ 89.900,00

<p>Doppler, Modo Power Doppler Direcional, Modo Doppler Pulsado, Modo Doppler Contínuo, Modo M Anatômico, Modo Doppler Tecidual, Modo duplex e triplex. Modo 2B e 4B (2 ou 4 telas em modo B). Console ergonômico. Possui monitor de alta resolução de no mínimo 21", com resolução de 1920*1080. Tela secundária touchscreen de 13" sensível ao toque com ângulo ajustável em até 50°. Teclado e gravador de DVD embutido e instalado de fábrica. Possui 04 portas ativas para conexão simultânea de 04 transdutores. A conexão dos 04 transdutores ocorre diretamente no aparelho, sem que seja necessário adaptadores e o acionamento deverá ser via teclado ou touchscreen. Oferece conectividade: USB (Mínimo de 04 portas USB), porta Ethernet (rede com fio), porta HDMI, porta VGA e porta de aterramento. Possui armazenamento interno com capacidade de 500GB. O aparelho possibilita exportação de arquivos JPEG, DCM, AVI e PDF. Imagem trapezoidal ou tecnologia similar para aumento do campo de visão dos transdutores lineares. Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambos em tempo real. Imagem Panorâmica, Elastografia e DICOM inclusos no sistema. 1600 frames/seg. Adiciona logotipo do Hospital nos relatórios impressos (reports). Configuração e salvamento de parâmetros ilimitados (predefinições/presets). Software de cálculo automático em tempo real da curva Doppler. Faixa dinâmica de pelo menos 300dB. Profundidade máxima (penetração da imagem) de pelo menos 40cm. Pacote de medidas em aplicação geral, abdominal, ginecológica, obstétrica, urológica, ortopédica, vascular e cardiológica. Imagem em tela cheia e zoom panorâmico. Imagem Harmônica de Pulso Invertido, Imagem composta espacial, tecnologia de suavizar e reduzir o ruído da imagem, Auto IMT (cálculo automático da espessura médio-intimal), B-Steer e Steer Doppler. Alta Frequência de repetição de pulso (HPRF). Software de Biópsia. LGC (compensação lateral de ganho com 08 potenciômetros de ajuste deslizante digital). TGC com 08 deslizantes potenciômetros de ajuste. Pannel do teclado com ajuste de ângulo laterais em até 70°. Demais características destacadas no catálogo e manual.</p> <p><u>Transdutores e acessórios que acompanham o equipamento:</u> Transdutor Convexo de 2 a 5 MHz; Transdutor Endocavitário de 5 a 9 MHz; Transdutor</p>					
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

Linear de 4 a 14 MHz; Transdutor Setorial adulto de 2 a 4 MHz; Impressora colorida; No-break compatível com o equipamento; Manual.					
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

Valor total da Proposta **R\$ 89.900,00** (Oitenta e nove mil e novecentos reais).

a) declaramos que nos preços cotados na proposta escrita e naqueles que porventura vierem a ser ofertados através de lances verbais, estão inclusos todos os custos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, embalagens seguras e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na aquisição e entrega dos materiais cotados, bem como transporte, carga e descarga, leis sociais e tributos. Cumpriremos rigorosamente as especificações dos serviços e as normas e as recomendações da fiscalização.

b) Prazo de entrega: 20 (vinte) dias. Equipamentos disponíveis a pronta entrega.

c) Prazo de pagamento: Podendo ser pago em até 30 (trinta) dias.

d) Prazo de validade da proposta: 120 (cento e vinte) dias.

e) Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos receber a nota de empenho no prazo determinado no Edital, indicado para esse fim o Sr. Danilo Aparecido Daguan Ferreira da Silva, portador do Documento de Identidade Nº 402713643 – SESP/SP e do CPF Nº 327.696.738-31, e-mail: [licitacao.casahospitalar@gmail.com](mailto:licitacao.casahospitalar@gmail.com).

f) Prazo de Garantia: Garantia dos Equipamentos, das peças de reposição e mão-de-obra de 15 (quinze) meses, contados a partir de nossa instalação. Garantimos a substituição dos materiais sem ônus para a Administração, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos. Assistência Técnica durante todo o período de garantia.

f.1) Declaramos, que os serviços de assistência técnica serão prestados pela empresa VALE SUL FLUMINENSE EQUIP. MEDICOS LTDA, localizado a Rua 41 C, 783 – Vl. Santa Catarina, CEP: 27251-970, Tel: (24) 3343-0416, e-mail: [valesul@ig.com.br](mailto:valesul@ig.com.br), Volta Redonda/RJ.

f.2) Declaramos, que após a entrega do Aparelho de Ultrassom, ministraremos treinamento operacional e técnico aos profissionais designados, de forma presencial ou online, sem ônus a administração.

g) Pagamento e Dados bancários: Caixa Econômica Federal (104), Agência 1127-4, Conta Corrente: 2529-0. O pagamento será conforme estabelecido acima contados a partir da apresentação da Nota Fiscal/Fatura e depois de atestada pelo Contratante o recebimento parcial/definitivo do objeto licitado.

h) A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

i) Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

j) Declaramos, conforme tópico 5.7 do edital, que no preço ofertado já está incluído todos os insumos que o compõe, tais como as despesas com mão-de-obra, materiais, equipamentos, impostos, taxas, fretes, descontos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto desta licitação.

k) Declaramos, conforme tópico 5.8 do edital, que temos plena ciência do conteúdo do Edital e Anexos, e que atendemos a todas as condições estabelecidas para o presente processo.


Finalizando, declaramos que o mesmo atende rigorosamente as características arroladas no objeto da licitação e que estamos cientes e aceitamos todas as condições do edital.

Ibiporã/PR, 10 de Março de 2025.

**10.769.989/0001-56**

**CASA HOSPITALAR  
IBIPORÃ EIRELI**

RUA 19 DE DEZEMBRO, 1687 SL 01 E 02  
CENTRO - CEP: 86.200-000  
IBIPORÃ - PR

  
**CASA HOSPITALAR IBIPORÃ EIRELI**  
**Danilo Aparfecido Daguano Ferreira da Silva**  
**RG:402.713.643**  
**CPF:327.696.738-31**