



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS DE MINAS**

**Secretaria Municipal de Saúde**

**PREGÃO Nº 011 / 2011**

**Proposta de Preços**

**ANEXO I**

**Processo 3.499 / 2011**

**Razão Social do Licitante:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_ **Insc. Estadual:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**Telefone :** \_\_\_\_\_ **Fax :** \_\_\_\_\_ **e-mail :** \_\_\_\_\_

**INFORMACÕES PARA PAGAMENTOS (quando por sistema bancário):**

**Banco:** \_\_\_\_\_ **Agência:** \_\_\_\_\_ **Conta:** \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO:**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Identidade:** \_\_\_\_\_ **Orgão expedidor:** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_

**Civil:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidade:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

**Solicitação de Despesas**  
578 / 2.011 - 1

**Req. de Material**  
139 / 2.011

**Dotação**  
1.056 / 2.011

Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
36.515	UN	1,00	<p>CARDIOTOCOGRAFO:  POSSUI SOFTWARE DE TRANSFERÊNCIA DE DADOS PARA O COMPUTADOR.  ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS MÍNIMAS:  MEDIDAS FHR  SINAL DE SAÍDA 2 CANAL DE DOPPLER POR ULTRA-SOM PULSANTE 1.1MHZ  POTÊNCIA # 1,5MW/CM2  SOM DO BATIMENTO CARDÍACO SOM ORIGINAL VIA DOPPLER</p> <p>MOSTRADOR DE BATIMENTOS CARDÍACOS SÍMBOLO ILUMINADO  EM FORMA DE CORAÇÃO EM SINCRONISMO COM FHR  APRESENTAÇÃO DO SINAL/RUÍDO DO FHR  A COR DO SÍMBOLO "CORAÇÃO" MUDA DE ACORDO COM A QUALIDADE DO SINAL.  MÉTODO DE DETECÇÃO DO FHR AUTO-CORRELAÇÃO INSTANTÂNEA.  LIMITE DE MEDIDAS 50-210 BATIMENTOS POR MINUTOS (BPM)  LIMITE DO MOSTRADOR (EM FHR) 50-210 BPM  PRECISÃO 0,5%  PONTO DE CALIBRAGEM 160 BPM  PARÂMETROS DE ALARME FHR SELECIONÁVEL EM LIMITES  INFERIOR E SUPERIOR E TEMPO DE ATRASO. ALARME SONORO DISTINTO  ENTRE TAQUICARDIA E BRADICARDIA SIMULTANEAMENTE COM INDICAÇÃO  VISUAL NO DISPLAY EM VERMELHO PISCANTE.  SINAL DE SAÍDA EXTERNO SINAL FHR, UC, DOPPLER ORIGINAL, FM E SINAL DE  ALARME.  MEDIDAS UC  FONTE DE ENTRADA TRANSDUTOR EXTERNO COM MEDIDOR DE PRESSÃO.  VISOR UC NÍVEL UC (0~100)  FREQUÊNCIA DE RESPOSTA 0,5 HZ DC  AJUSTE DE ZERO TECLA DE TOQUE SIMPLES  IMPRESSÃO  MÉTODO DE IMPRESSÃO CABEÇA TÉRMICA (8PONTOS/MM)  LARGURA DA IMPRESSÃO FREQUÊNCIA CARDÍACA 80MM (50-210BPM)  CONTRAÇÃO UTERINA 40MM  IMPRESSÃO SÃO IMPRESSOS AUTOMATICAMENTE A DATA, HORA E MODO DE  MEDIDA. PONTOS DE MOVIMENTO FETAL (FM) QUANDO A INTENSIDADE  ULTRAPASSAR O NÍVEL SELECIONADO. MARCAS TRIANGULARES  PROVENIENTES DO MARCADOR DE EVENTOS.  PAPEL TERMO SENSÍVEL TIPO TERMO-SENSÍVEL.  PADRÃO: #0030-022  COLORIDO: #0030-02330 METROS POR PACOTE DOBRADO EM "Z" DE 15CM DE  COMPRIMENTO.  VELOCIDADE DE IMPRESSÃO 10MM/MIN; 20MM/MIN; 30MM/MINUTOS</p>			

OUTROS			
TIPO E CLASSE DE PROTEÇÃO CONTRA CHOQUE ELÉTRICO. CASSE 1, TIPO BF			
TENSÃO REQUERIDA 100-220VAC, 50/60HZ, 26VA			
AMBIENTE DE OPERAÇÃO TEMPERATURA DE 10 A 40 °C			
PESO APROXIMADAMENTE 4,5 KG			
DIMENSÕES 240(L)X250(A)X200(P) EM MM.			
<b><u>REGISTRO ANVISA</u></b>			
<b>POSSUI IMPRESSORA EMBUTIDA NO PRÓPRIO APARELHO.</b>			
<b>" PODE MONITORAR GÊMEOS, ADICIONANDO O KIT "GEMELAR".</b>			
<b>" MOSTRA A INTENSIDADE DE CONTRAÇÃO UTERINA E DO CICLO DAS CONTRAÇÕES.</b>			
<b>" BOTÃO DE TOQUE LEVE E "DIAL" FACILITAM A OPERAÇÃO.</b>			
<b>" OFERECE O TERMINAL DE SAÍDA EXTERNO MONTADO NA CONFIGURAÇÃO PADRÃO.</b>			
<b>" TEMPO DE NST AUTOMÁTICO ÚTIL.</b>			
<b>" <u>REGISTRO MS</u></b>			

Valor Total: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**Observações:**

- Somente serão aceitas propostas cotadas com no máximo 03 (três) casas decimais em seus valores unitário, sob pena de desclassificação.
- Serão desclassificadas as empresas que não tenham atendido às condições estabelecidas nos subitens 8.8.3 e 8.9 do edital.
- As licitantes deverão apresentar prospecto, com identificação clara do equipamento ofertado sob pena de desclassificação.
- Apresentar manuais que poderão ser apresentados na forma de cópia xerográfica ou digital (disquete/CD) com a comprovação do atendimento às exigências do edital relativas às especificações técnicas, sob pena de desclassificação da proposta.
- O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses, a partir da entrega.

Validade da Proposta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(no mínimo em 60 dias)

Prazo de Entrega \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(no máximo em 30 (trinta) dias após expedição da solicitação)

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**Assinatura:** \_\_\_\_\_  
Carimbo Padronizado

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_