



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA
ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC
Fonc/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: saude@donacmma.sc.gov.br

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇOS

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO: Ventilador Pulmonar DE TRANSPORTE ELETRÔNICO MICROPROCESSADOR ADULTO/INFANTIL COM TRAQUÉIAS ADULTO, INFANTIL E NEONATAL com mobilidade intensivo e transporte avançado. Turbina interna para prover ar comprimido ao paciente sem fontes externas. Monitor de 10.4" sensível ao toque para fácil visualização e controle intuitivo. Vários modos ventilatórios, dos tradicionais aos de duplo controle. Permite oxigenoterapia de auto fluxo com ajustes finos. Atende toda a faixa de ajustes da concentração de oxigênio, de 21 a 100%.

2 - PERÍODO DE REALIZAÇÃO: 15/04/2024 A 18/04/2024

3 - FONTES DE PESQUISA:

Foi realizada a pesquisa de preços utilizando os seguintes parâmetros, observado os art. 25 e art. 26 do Decreto Municipal nº 109/2023, de 19 de dezembro de 2023:

(X) I – composição de custos unitários menores ou iguais à mediana do item correspondente no painel para consulta de preços ou no banco de preços em saúde disponíveis no Portal Nacional de Contratações Públicas – PNCP;

OBJETO	UND	QUANT	CONTRATAN TE	EMPENHO/LICITA ÇÃO	PREÇO UNIT. (RS)
VENTILADOR PULMONAR	Un.	1	HOSP. DAS CLINICAS	Pregão – OC 092501090592023O C00596	R\$ 36.900,00
VENTILADOR PULMONAR	Un.	1	Hosp. Geral de taipas	Pregão – OC 090155000012023O C00153	R\$ 40.000,00
VENTILADOR PULMONAR	Un.	1	MUNICIPIO DE TAMARANA	Pregão – OC 0812023	R\$ 51.723,67

() II – contratações similares feitas pela administração pública federal, distrital, estadual ou municipal, em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços;

() III – dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo Federal e de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, contendo a data e a hora de acesso;

(x) IV – pesquisa direta com, no mínimo, 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA
ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fonc/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: saude@donacmma.sc.gov.br

tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;

OBJETO	UND	QUANT	FORNECEDOR	REFERÊNCIA	PREÇO UNIT. (R\$)
VENTILADOR PULMONAR	Un.	1	LEISTUNG	ORÇAMENTO - LEISTUNG 12/04/24	RS 37.600,00
VENTILADOR PULMONAR	Un.	1	GOLD CARE	ORÇAMENTO - GOLDCARE 19/04/24	RS 59.000,00
VENTILADOR PULMONAR	Un.	1	ALTERMED	ORÇAMENTO ALTERMED - 18/04/24	RS 40.000,00

() V – pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, desde que a data das notas fiscais esteja compreendida no período de até 1 (um) ano anterior à data de divulgação do edital.

4 - METODOLOGIA APLICADA: O valor de referência foi aferido por meio de:

(X) Média

() Mediana

() Menor Preço

() Outra: Média do Menor Preço entre os fornecedores encontrados.

Justifica-se a adoção de metodologia a fim de encontrar a média de preços baseada no menor preço de cada fornecedor encontrado.

5 – JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DOS FORNECEDORES:

Foi solicitado orçamento a estes fornecedores que a administração tinha conhecimento que vendem o equipamento que a Secretaria necessita.

6 – MEMÓRIA DE CÁLCULO E PREÇO E VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO:

$$média = \frac{36.900,00+40.000,00+51.723,67+37.600,00+59.000,00+40.000,00}{6} = 44.203,94$$

Sendo assim o valor médio unitário encontrado foi de R\$ 44.203,94 (quarenta e quatro mil e duzentos e três reais e noventa e quatro centavos)

7 – ANEXOS:

A documentação comprobatória da pesquisa de preços, contendo 19 (Dezenove) folhas, segue anexa.

Dona Emma, 30 de abril de 2024.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA
ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC
Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: saude@donacmma.sc.gov.br


Leatrice Cristina Siqueira
Aux. Administrativo



Relatório de Cotação: VEL=NTILADOR PUMONAR DE TRANSPORTE

Pesquisa realizada em 16/04/2024 10:22:03

Relatório gerado no dia 17/04/2024 14:49:32 (IP: 186.209.18.94)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133).

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 3º: "A pesquisa de preços será materializada em documento que contará, *INC* V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: ventilador pulmonar de transporte

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 15	1	RS 45.863,55 (un)	-	RS 45.863,55	RS 45.863,55

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	HOSP. DAS CLINICAS, BOTUCATU GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO	OC: 092501090592023OC00596	07/12/2023	RS 36.900,00
2	HOSPITAL GERAL DE TAIPAS GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO São PAULO	OC: 090155000012023OC00153	16/11/2023	RS 40.000,00
3	MUNICIPIO DE TAMARANA	081-2023-TAMARANA-PR	23/10/2023	RS 51.723,67
4	USP-HOSPITAL UNIVERSITARIO GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO	OC: 102150100582023OC00111	15/06/2023	RS 54.830,51
Valor Unitário				RS 45.863,54

Mediana dos Preços Obtidos: RS 45.861,83	Média dos Preços Obtidos: RS 45.863,55
--	--

Valor Global: RS 45.863,55

Detalhamento dos Itens



Item 1: ventilador pulmonar de transporte

Preço Estimado: R\$ 45.863,55 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 45.863,55

Média dos Preços Obtidos: R\$ 45.863,55

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ventilador pulmonar, eletrônico microprocessado adulto e pediátrico para uti e unidades de transportes, parâmetros realizados de forma direta o perador/volume , pressão assistido/controlado sim/cpap e p. ressaio suporte _frequencia respiratoria,volume corrente,pressão m. axima das vias a ereas,pressão suporte, pressão de depeep/cpap, sensibilidade de fluxo, fio2, tempo ins. piratorio monitoracao digital, volume corrente expirado/vol umeminuto e volum minuto expontaneo.frequencia respiratoria,fluxo,tempo, audiovisuais:max/mini de pressão insp, queda de o2desconexao d o circuito paciente,apneia, bateria fi. ventilacao n invasiva com compensacao de fugas,ventilacao conj 2 niveis de pressão.interface de comu, n icacao,back-up de apneia da modalidade cpap, alimentacao 110/220 volts, automatica, e bateria interna, dimensoes: de acordo com disponibi dade do mercado, acompanha: suporte fixacao em maca:1 jogo completo de circuit: mangueira para o2:manual do usuario,, inclui: garantia de 0 1 ano e manual de operacao em portgues	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 36.900,00

Inc. II, Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: HOSP. DAS CLINICAS, BOTUCATU GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO	Data: 07/12/2023 10:58
Objeto: CONSTITUIÇÃO DE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES (INCUBADORA NEONATAL ESTACIONÁRIA, BERÇO AQUECIDO, UNIDADE HÍBRIDA DE CUIDADOS INTENSIVOS, INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE, CPAP DE BOLHAS E REANIMADOR NEONATAL), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: VENTILADOR PULMONAR, CPAP NASAL, VNI PARA NEONATAL - VENTILADOR PULMONAR, CPAP NASAL - PARA VENTILACAO NAO INVASIVA - VNI -PARA NEONATAL. PEDESTAL C/ SIST. RODIZIOS, SUPORTE PARA BLENDER,UMIDIFICADOR E FRASCO DE BOLHAS, CPAP ESPONTANEA - VNI - NEONATAL- ATRAVES DE COLUNA DAGUA - BORBULHA. VALVULA DE ALIVIO DE PRESSAO 17 CM H2O E FLUXO MAXIMO DE ENTRADA 15 L/M, PRESSAO CPAP 0 A 15 CM H2O. PRESSAO REGULADA PARA O FRASCO DE BOLHAS 0 A 10 CM H2O, DIGITAIS, ENTRADA DE GAS MEDICTNAL DE AR E O2 NO BLENDER COM AJUSTE DE FIO2: DE 21 A 100 PORCENTO DE O2, SENSOR NIVEL DAGUA E TEMPERATURA, KIT CPAP CONTINUA PARA NEONATAL, ALIMENTACAO 110 V OU 220 V (50-60 HZ), DIMENSOES: CONFORME DISPONIBILIDADE DE MERCADO, ACOMPANHA: CABO ENERGIA, VAL REGULADORA DE O2 E AR, FLUXOMETRO DE O2, CIRCUITO, MANGUEIRA, CONEXITOR, ADAPTADOR, INCLUI: GARANTIA DE 01 ANO, INSTALACAO, TREINAMENTO E ASSISTENCIA TECNICA	SRP: SIM
	Identificação: OC: 092501090592023OC00596
	Lote/Item: 1/5
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.bec.sp.gov.br
	Quantidade: 10
	Unidade: UNIDADE
	UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
61.100.244/0001-30	FANEM LTDA	R\$ 36.900,00
VENCEDOR		

Marca: FANEM BABYPAP 1150-S C/UMIDIFICADOR E BLENDER

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: VENTILADOR PULMONAR, CPAP NASAL - PARA VENTILACAO NAO INVASIVA - VNI -PARA NEONATAL, PEDESTAL C/ SIST. RODIZIOS, SUPORTE PARA BLENDER,UMIDIFICADOR E FRASCO DE BOLHAS, CPAP ESPONTANEA - VNI - NEONATAL- ATRAVES DE COLUNA DAGUA - BORBULHA. VALVULA DE ALIVIO DE PRESSAO 17 CM H2O E FLUXO MAXIMO DE ENTRADA 15 L/M, PRESSAO CPAP 0 A 15 CM H2O. PRESSAO REGULADA PARA O FRASCO DE BOLHAS 0 A 10 CM H2O, DIGITAIS, ENTRADA DE GAS MEDICINAL DE AR E O2 NO BLENDER COM AJUSTE DE FIO2: DE 21 A 100 PORCENTO DE O2, SENSOR NIVEL DAGUA E TEMPERATURA, KIT CPAP CONTINUA PARA NEONATAL, ALIMENTACAO 110 V OU 220 V (50-60 HZ), DIMENSOES: CONFORME DISPONIBILIDADE DE MERCADO, ACOMPANHA: CABO ENERGIA, VAL REGULADORA DE O2 E AR, FLUXOMETRO DE O2, CIRCUITO, MANGUEIRA, CONEXITOR, ADAPTADOR, INCLUI: GARANTIA DE 01 ANO, INSTALACAO, TREINAMENTO E ASSISTENCIA TECNICA

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Guarulhos	R ARTHUR CARL SCHMIDT, 186	Vilma Costa	(11) 97686-3093	vilma.costa@fanem.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 40.000,00

Inc. II, Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: HOSPITAL GERAL DE TAIPAS
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SÃO PAULO

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS (CARRO EMERGENCIA, DESFIBRILADOR, VENTILADOR PULMONAR)

Descrição: VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE - VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO MICROPROCESSADO ADULTO E PEDIATRICO PARA UTI E UNIDADES DE TRANSPORTES, PARAMETROS REALIZADOS DE FORMA DIRETA OPERADORVOLUME , PRESSAO ASSISTIDO/CONTROLADO SIM/CPAP E P. RESSAO SUPORTE_FREQUENCIA RESPIRATORIA,VOLUME CORRENTE,PRESSOA M. AXIMA DAS VIAS AEREAS,PRESSAO SUPORTE, PRESSOA DEPEEP/CPAP, SENSIBILIDADE DE FLUXO, FIO2, TEMPO INS, PIRATORIO MONITORACAO DIGITAL, VOLUME CORRENTE EXPIRADO VOLUMEMINUTO E VOLUM MINUTO EXPONTANEO,FREQUENCIA RESPIRATORIA,FLUXO,TEMPO, AUDIOVISUAIS:MAX/MINI DE PRESSAO INSP, QUEDA DE O2DESCONEXAO DO CIRCUITO PACIENTE,APNEIA, BATERIA FR, VENTILACAO N INVASIVA COM COMPENSACAO DE FUGAS,VENTILACAO COMJ 2 NIVEIS DE PRESSOA,INTERFACE DE COMU, NICACAO,BACK-UP DE APENELA DA MODALIDADE CPAP, ALIMENTACAO 110/220 VOLTS, AUTOMATICA, E BATERIA INTERNA, DIMENSOES: DE ACORDO COM DISPONIBILIDADE DO MERCADO, ACOMPANHA: SUPORTE FIXACAO EM MACA;1 JOGO COMPLETO DE CIRCUIT; MANGUEIRA PARA O2;MANUAL DO USUARIA,, INCLUI: GARANTIA DE 01 ANO E MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES

Data: 16/11/2023 16:54

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: OC: 090155000012023OC00153

Lote/Item: 1/3

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 1

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.187.384/0001-54	LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.	RS 33.300,00

VENCEDOR

Marca: LEISTUNG-PR5

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO MICROPROCESSADO ADULTO E PEDIATRICO PARA UTI E UNIDADES DE TRANSPORTES, PARAMETROS REALIZADOS DE FORMA DIRETA OPERADORVOLUME , PRESSAO ASSISTIDO/CONTROLADO SIM/CPAP E P. RESSAO SUPORTE_FREQUENCIA RESPIRATORIA,VOLUME CORRENTE,PRESSOA M. AXIMA DAS VIAS AEREAS,PRESSAO SUPORTE, PRESSOA DEPEEP/CPAP, SENSIBILIDADE DE FLUXO, FIO2, TEMPO INS, PIRATORIO MONITORACAO DIGITAL, VOLUME CORRENTE EXPIRADO VOLUMEMINUTO E VOLUM MINUTO EXPONTANEO,FREQUENCIA RESPIRATORIA,FLUXO,TEMPO, AUDIOVISUAIS:MAX/MINI DE PRESSAO INSP, QUEDA DE O2DESCONEXAO DO CIRCUITO PACIENTE,APNEIA, BATERIA FR, VENTILACAO N INVASIVA COM COMPENSACAO DE FUGAS,VENTILACAO COMJ 2 NIVEIS DE PRESSOA,INTERFACE DE COMU, NICACAO,BACK-UP DE APENELA DA MODALIDADE CPAP, ALIMENTACAO 110/220 VOLTS, AUTOMATICA, E BATERIA INTERNA, DIMENSOES: DE ACORDO COM DISPONIBILIDADE DO MERCADO, ACOMPANHA: SUPORTE FIXACAO EM MACA;1 JOGO COMPLETO DE CIRCUIT; MANGUEIRA PARA O2;MANUAL DO USUARIA,, INCLUI: GARANTIA DE 01 ANO E MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Jaraguá do Sul	R JOAO ROPELATTO, 202	Marcelo	(47) 3371-4747	contabil@leistungbrasil.com

34.444.108/0001-95	PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	RS 35.100,00
--------------------	---	--------------

Marca: CMOS DRAKE-RUAH

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO MICROPROCESSADO ADULTO E PEDIATRICO PARA UTI E UNIDADES DE TRANSPORTES, PARAMETROS REALIZADOS DE FORMA DIRETA OPERADORVOLUME , PRESSAO ASSISTIDO/CONTROLADO SIM/CPAP E P. RESSAO SUPORTE_FREQUENCIA RESPIRATORIA,VOLUME CORRENTE,PRESSOA M. AXIMA DAS VIAS AEREAS,PRESSAO SUPORTE, PRESSOA DEPEEP/CPAP, SENSIBILIDADE DE FLUXO, FIO2, TEMPO INS, PIRATORIO MONITORACAO DIGITAL, VOLUME CORRENTE EXPIRADO VOLUMEMINUTO E VOLUM MINUTO EXPONTANEO,FREQUENCIA RESPIRATORIA,FLUXO,TEMPO, AUDIOVISUAIS:MAX/MINI DE PRESSAO INSP, QUEDA DE O2DESCONEXAO DO CIRCUITO PACIENTE,APNEIA, BATERIA FR, VENTILACAO N INVASIVA COM COMPENSACAO DE FUGAS,VENTILACAO COMJ 2 NIVEIS DE PRESSOA,INTERFACE DE COMU, NICACAO,BACK-UP DE APENELA DA MODALIDADE CPAP, ALIMENTACAO 110/220 VOLTS, AUTOMATICA, E BATERIA INTERNA, DIMENSOES: DE ACORDO COM DISPONIBILIDADE DO MERCADO, ACOMPANHA: SUPORTE FIXACAO EM MACA;1 JOGO COMPLETO DE CIRCUIT; MANGUEIRA PARA O2;MANUAL DO USUARIA,, INCLUI: GARANTIA DE 01 ANO E MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Uberaba	AV LEOPOLDINO DE OLIVEIRA, 5100	PRISCILA	(34) 3352-4684	diretora@vidashopping.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final			
01.298.443-0002-54	MAGNAMED TECNOLOGIA MEDICA S/A	RS 39.990,00			
<p>Marca: Magnamed/Oxymag Fabricante: Fabricante não informado Descrição: VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO MICROPROCESSADO ADULTO E PEDIATRICO PARA UTI E UNIDADES DE TRANSPORTES, PARAMETROS REALIZADOS DE FORMA DIRETA OPERADOR/VOLUME , PRESSAO ASSISTIDO CONTROLADO SIM/CPAP E P.RESSAO SUPORTE ,FREQUENCIA RESPIRATORIA,VOLUME CORRENTE,PRESSOA M. AXIMA DAS VIAS AEREAS,PRESSAO SUPORTE, PRESSOA DEPEEP/CPAP, SENSIBILIDADE DE FLUXO, FIO2, TEMPO INS, PIRATORIO MONITORACAO DIGITAL, VOLUME CORRENTE EXPIRADO/VOLUMEMINUTO E VOLUM MINUTO EXPONTANEO,FREQUENCIA RESPIRATORIA,FLUXO,TEMPO, AUDIOVISUAIS:MAX/MINI DE PRESSAO INSP, QUEDA DE O2DESCONEXAO DO CIRCUITO PACIENTE,APNEIA, BATERIA FR, VENTILACAO N INVASIVA COM COMPENSACAO DE FUGAS,VENTILACAO COMJ 2 NIVEIS DE PRESSOA,INTERFACE DE COMU, NICACAO,BACK-UP DE APENEA DA MODALIDADE CPAP, ALIMENTACAO 110/220 VOLTS, AUTOMATICA, E BATERIA INTERNA, DIMENSOES: DE ACORDO COM DISPONIBILIDADE DO MERCADO, ACOMPANHA: SUPORTE FIXACAO EM MACA:1 JOGO COMPLETO DE CIRCUIT; MANGUEIRA PARA O2;MANUAL DO USUARIO,, INCLUI: GARANTIA DE 01 ANO E MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES</p>					
Estado: SP	Cidade: Cotia	Endereço: R SANTA MONICA, 801	Nome de Contato: Fernanda	Telefone: (11) 3889-6910	Email: fernanda.martineffi@magnamed.com.br
10.769.989-0001-56	CASA HOSPITALAR IBIPORA EIRELI	RS 40.000,00			
<p>Marca: KTK / MICROTAK TOTAL Fabricante: Fabricante não informado Descrição: VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO MICROPROCESSADO ADULTO E PEDIATRICO PARA UTI E UNIDADES DE TRANSPORTES, PARAMETROS REALIZADOS DE FORMA DIRETA OPERADOR/VOLUME , PRESSAO ASSISTIDO CONTROLADO SIM/CPAP E P.RESSAO SUPORTE ,FREQUENCIA RESPIRATORIA,VOLUME CORRENTE,PRESSOA M. AXIMA DAS VIAS AEREAS,PRESSAO SUPORTE, PRESSOA DEPEEP/CPAP, SENSIBILIDADE DE FLUXO, FIO2, TEMPO INS, PIRATORIO MONITORACAO DIGITAL, VOLUME CORRENTE EXPIRADO/VOLUMEMINUTO E VOLUM MINUTO EXPONTANEO,FREQUENCIA RESPIRATORIA,FLUXO,TEMPO, AUDIOVISUAIS:MAX/MINI DE PRESSAO INSP, QUEDA DE O2DESCONEXAO DO CIRCUITO PACIENTE,APNEIA, BATERIA FR, VENTILACAO N INVASIVA COM COMPENSACAO DE FUGAS,VENTILACAO COMJ 2 NIVEIS DE PRESSOA,INTERFACE DE COMU, NICACAO,BACK-UP DE APENEA DA MODALIDADE CPAP, ALIMENTACAO 110/220 VOLTS, AUTOMATICA, E BATERIA INTERNA, DIMENSOES: DE ACORDO COM DISPONIBILIDADE DO MERCADO, ACOMPANHA: SUPORTE FIXACAO EM MACA:1 JOGO COMPLETO DE CIRCUIT; MANGUEIRA PARA O2;MANUAL DO USUARIO,, INCLUI: GARANTIA DE 01 ANO E MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES</p>					
Estado: PR	Cidade: Ibiporã	Endereço: R 19 DE DEZEMBRO, 1687	Telefone: (43) 3158-0101	Email: casahospitalaribipora@gmail.com	
33.583.026-0001-69	OLIMPIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	RS 45.500,00			
<p>Marca: ENDOBRAX / RC30 / ANVISA 80393910030 Fabricante: Fabricante não informado Descrição: VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO MICROPROCESSADO ADULTO E PEDIATRICO PARA UTI E UNIDADES DE TRANSPORTES, PARAMETROS REALIZADOS DE FORMA DIRETA OPERADOR/VOLUME , PRESSAO ASSISTIDO CONTROLADO SIM/CPAP E P.RESSAO SUPORTE ,FREQUENCIA RESPIRATORIA,VOLUME CORRENTE,PRESSOA M. AXIMA DAS VIAS AEREAS,PRESSAO SUPORTE, PRESSOA DEPEEP/CPAP, SENSIBILIDADE DE FLUXO, FIO2, TEMPO INS, PIRATORIO MONITORACAO DIGITAL, VOLUME CORRENTE EXPIRADO/VOLUMEMINUTO E VOLUM MINUTO EXPONTANEO,FREQUENCIA RESPIRATORIA,FLUXO,TEMPO, AUDIOVISUAIS:MAX/MINI DE PRESSAO INSP, QUEDA DE O2DESCONEXAO DO CIRCUITO PACIENTE,APNEIA, BATERIA FR, VENTILACAO N INVASIVA COM COMPENSACAO DE FUGAS,VENTILACAO COMJ 2 NIVEIS DE PRESSOA,INTERFACE DE COMU, NICACAO,BACK-UP DE APENEA DA MODALIDADE CPAP, ALIMENTACAO 110/220 VOLTS, AUTOMATICA, E BATERIA INTERNA, DIMENSOES: DE ACORDO COM DISPONIBILIDADE DO MERCADO, ACOMPANHA: SUPORTE FIXACAO EM MACA:1 JOGO COMPLETO DE CIRCUIT; MANGUEIRA PARA O2;MANUAL DO USUARIO,, INCLUI: GARANTIA DE 01 ANO E MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES</p>					
Estado: PR	Cidade: Maringá	Endereço: AV ALZIRO ZARUR, 308	Nome de Contato: RENE	Telefone: (44) 9910-0006	Email: olimpioequipamentos@hotmail.com
11.619.992-0001-56	PRIOM TECNOLOGIA EM EQUIPAMENTOS EIRELI	RS 100.000,00			
<p>Marca: MICROTAK TOTAL Fabricante: Fabricante não informado Descrição: VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO MICROPROCESSADO ADULTO E PEDIATRICO PARA UTI E UNIDADES DE TRANSPORTES, PARAMETROS REALIZADOS DE FORMA DIRETA OPERADOR/VOLUME , PRESSAO ASSISTIDO CONTROLADO SIM/CPAP E P.RESSAO SUPORTE ,FREQUENCIA RESPIRATORIA,VOLUME CORRENTE,PRESSOA M. AXIMA DAS VIAS AEREAS,PRESSAO SUPORTE, PRESSOA DEPEEP/CPAP, SENSIBILIDADE DE FLUXO, FIO2, TEMPO INS, PIRATORIO MONITORACAO DIGITAL, VOLUME CORRENTE EXPIRADO/VOLUMEMINUTO E VOLUM MINUTO EXPONTANEO,FREQUENCIA RESPIRATORIA,FLUXO,TEMPO, AUDIOVISUAIS:MAX/MINI DE PRESSAO INSP, QUEDA DE O2DESCONEXAO DO CIRCUITO PACIENTE,APNEIA, BATERIA FR, VENTILACAO N INVASIVA COM COMPENSACAO DE FUGAS,VENTILACAO COMJ 2 NIVEIS DE PRESSOA,INTERFACE DE COMU, NICACAO,BACK-UP DE APENEA DA MODALIDADE CPAP, ALIMENTACAO 110/220 VOLTS, AUTOMATICA, E BATERIA INTERNA, DIMENSOES: DE ACORDO COM DISPONIBILIDADE DO MERCADO, ACOMPANHA: SUPORTE FIXACAO EM MACA:1 JOGO COMPLETO DE CIRCUIT; MANGUEIRA PARA O2;MANUAL DO USUARIO,, INCLUI: GARANTIA DE 01 ANO E MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES</p>					
Estado: SP	Cidade: São Paulo	Endereço: R TAQUARUCU, 465	Nome de Contato: RODRIGO	Telefone: (11) 5011-2650	Email: atendimento@priom.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.737.279/0001-87	NOEM MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS- HOSPITALARES LTDA	R\$ 1.000.000,00

Marca: NMYK.6985_YAZQ-69

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO MICROPROCESSADO ADULTO E PEDIATRICO PARA UTI E UNIDADES DE TRANSPORTES, PARAMETROS REALIZADOS DE FORMA DIRETA OPERADORVOLUME , PRESSAO ASSISTIDO CONTROLADO SIM CPAP E P.RESSAO SUPORTE_FREQUENCIA RESPIRATORIA,VOLUME CORRENTE,PRESSOA M. AXIMA DAS VIAS AEREAS,PRESSAO SUPORTE ,PRESSOA DEPEEP,CPAP, SENSIBILIDADE DE FLUXO, FIO2, TEMPO INS, PIRATORIO MONITORACAO DIGITAL, VOLUME CORRENTE EXPIRADO VOLUMEMINUTO E VOLUM MINUTO EXPONTANEO,FREQUENCIA RESPIRATORIA,FLUXO,TEMPO. AUDIOVISUAIS:MAX/MINI DE PRESSAO INSP. QUEDA DE O2DESCONEXAO DO CIRCUITO PACIENTE.APNEIA. BATERIA FR. VENTILACAO N INVASIVA COM COMPENSACAO DE FUGAS,VENTILACAO COM 2 NIVEIS DE PRESSOA,INTERFACE DE COMU, NICACAO,BACK-UP DE APNEIA DA MODALIDADE CPAP, ALIMENTACAO 110 220 VOLTS, AUTOMATICA, E BATERIA INTERNA. DIMENSOES: DE ACORDO COM DISPONIBILIDADE DO MERCADO. ACOMPANHA: SUPORTE FIXACAO EM MACA;1 JOGO COMPLETO DE CIRCUIT; MANGUEIRA PARA O2;MANUAL DO USUARIO.; INCLUI: GARANTIA DE 01 ANO E MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	São Carlos	R ALFREDO LOPES. 1717	Alreo Saldanha	(16) 3419-5912	cotacao@noemmedical.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 51.723,67

Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão:	Data:
MUNICIPIO DE TAMARANA	23/10/2023 09:00
Objeto: Contratação de empresa especializada para o fornecimento de equipamentos de fisioterapia, equipamentos para o Hospital São Francisco e Unidades Básicas de Saúde do município de Tamarana e equipamentos para atividade física.	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
	SRP: SIM
Descrição: Ventilador pulmonar: ventilador pulmonar de transporte neonatal, pediátrico e adulto. Equipamento transportável intra/extra-hospitalar com possibilidade de utilização em unidades móveis de resgate (ambulâncias) e prontos-socorros. Equipamento microproces - Ventilador pulmonar: ventilador pulmonar de transporte neonatal, pediátrico e adulto. Equipamento transportável intra/extra-hospitalar com possibilidade de utilização em unidades móveis de resgate (ambulâncias) e prontos-socorros. Equipamento microprocessador com modalidade ventilatória controlada a volume, apropriado para uso em pacientes adultos e pediátricos. Características: display de cristal líquido led colorido e tela sensível ao toque visualização dos parâmetros ajustados e monitoração da ventilação mecânica através de curvas, informações de alerta e alarmes. Interface que permite avaliação e diagnóstico a distância teclas de acesso rápido para: stand by; manual (disparo manual de ciclo inspiratório); lock (trava teclas); congela. Carregador inteligente de bateria entrada externa 100-240 vac â??50-60 hz, com comutação automática célula galvânica de o2 interna para monitoração da concentração de oxigênio no display e limites de alarmes fonte externa conversor ac/dc 100 â?? 240 vac para +12 vdc alca para fixação em maca pressão de entrada: 39 a 87 psi (270 a 600 kpa) compensação de pressão barométrica automática pode ser utilizado com máscara facial ou tubo endotraqueal idiomas: português, Inglês e espanhol, bateria interna de li-ion autonomia da bateria interna (com plena carga e uso normal), 3,0 h modalidades: vcv â?? ventilação controlada a volume (pode ser assistido); pcv â?? ventilação controlada a pressão (pode ser assistido); plv â?? ventilação limitada a pressão (pode ser assistido) â?? disponível peso < 6,0kg (neonatal) p-simv + ps: ventilação mandataria sincronizada intermitente com ciclo de pressão controlado com pressão suporte; v-simv+ ps: ventilação mandataria sincronizada intermitente com ciclo de volume controlado com pressão suporte; cpap â?? ventilação de pressão contínua nas vias aéreas; psv â?? ventilação de pressão contínua com pressão de suporte. dualpap â?? ventilação em dois níveis de cpap (com ou sem pressão de suporte). Através desta modalidade podem-se realizar ajustes de maneira a obter a modalidade aprv (airway pressure release ventilation) â?? ventilação de alívio da pressão nas vias aéreas. Ventilação não invasiva (vni) por máscara facial pode ser ativada em todas as modalidades ventilatórias com compensação de vazamentos. Ventilação de retaguarda (backup) no caso de apnéia, esta ventilação pode ser escolhida entre vcv, pcv, plv ou desligado.Monitor de ventilação: c	Identificação: 081-2023-TAMARANA-PR
	Lote/Item: 21/
	Ata: Link Ata
	Fonte: https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1
	Quantidade: 1
	Unidade: Unidades
	UF: PR



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.719.523/0001-34 *VENCEDOR*	CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA	RS 42.300,00
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Cambé	Endereço: RUA RIO PARANA, 185
		Telefone: (43) 3035-8666
		Email: adm.claromed@gmail.com
21.552.695/0001-94	CLARO MED - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI	RS 61.147,33
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Londrina	Endereço: AV CELSO GARCIA CID. 1563
		Telefone: (43) 3067-0050
		Email: claromedlondrina@gmail.com
Preço (Outros Entes Públicos) 4: Mediana das Propostas Finais		RS 54.830,51

Inc. II Art. 5º da DN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: USP-HOSPITAL UNIVERSITARIO GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO	Data: 15/06/2023 09:44
Objeto: Ventilador Pulmonar	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: VENTILADOR PULMONAR ELETRONICO PEDIATRICO E ADULTO TRANSPORTAVEL - VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO; MICROPROCESSADO; PEDIATRICO E ADULTO ; TRANSPORTAVEL, MONITOR COLORIDO, CARRO DE TRANSPORTE COM RODIZIOS, TRAVA, SISTEMA DE PRESSURIZACAO DO AR AMBIENTE, MODOS: VENTILACAO INVASIVA E NAO INVASIVA, VCV, PCV, PSV, SIMV, BIPAP, CPAP,MMV, APRV, PRVC, CONTROLES PARA FLUXO 02 A 150L/MIN, PRESSAO INS:2 A 60 CMH2O, TEMPO INS: 0,2 A 5 S; VT:20 A 2000 ML, MONITORACAO DOS PARAMETROS: (CURVAS DE) PRESSAO,F LUXO, TEMPO; ALCAS (LOOP); COMPLACENCIA, MOSTRADOR (ES) DE CRISTAL LIQUIDO, MATRIZ ATIVA,S ENSIVEL AO TOQUE, ALARME PARA SUPRIMENTO DE GASES, ALIMENTACAO ELETRICA, NIVEL DE BATERIA, PRESSAO VIAS AEREAS, APNEIA, COM INTERFACE(S) PARA COMPUTADOR, IMPRESSORA,MONI TOR, BLENDER ELETRONICO INTERNO FIO2: 21 A 100%, COMPATIVEL COM UMIDIFICADOR AQUECIDO COM CONTROLE DE TEMPERATURA, SISTEMA DE ALIVIO DE PRESSAO EXP. ALIMENTACAO 110-220 VAC, BIVOLT AUTOMAT, 60 HZ; BATERIA INTERNA RECARREGAVEL COM AUTONOMIA DE 45 MINUTOS, ACOMPANHA: 3 CIRC. PACIENTE ADULTO, BRACO PARA SUPORTE, 4 RESERV UMIDIFICADOR, INCLUI: MANUAL OPERACIONAL, GARANTIA, TREINAMENTO, INSTALACAO E ASSISTENCIA TECNICA	SRP: SIM
	Identificação: OC: 102150100582023OC00111
	Lote/Item: 1/1
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.bec.sp.gov.br
	Quantidade: 3
	Unidade: UNIDADE
	UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.298.443/0002-54 *VENCEDOR*	MAGNAMED TECNOLOGIA MEDICA S/A	RS 43.500,00
Marca: Magnamed/Oxymag Fabricante: Fabricante não informado Descrição: VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO; MICROPROCESSADO; PEDIATRICO E ADULTO ; TRANSPORTAVEL, MONITOR COLORIDO, CARRO DE TRANSPORTE COM RODIZIOS, TRAVA, SISTEMA DE PRESSURIZACAO DO AR AMBIENTE, MODOS: VENTILACAO INVASIVA E NAO INVASIVA, VCV, PCV, PSV, SIMV, BIPAP, CPAP,MMV, APRV, PRVC, CONTROLES PARA FLUXO 02 A 150L/MIN, PRESSAO INS:2 A 60 CMH2O, TEMPO INS: 0,2 A 5 S; VT:20 A 2000 ML, MONITORACAO DOS PARAMETROS: (CURVAS DE) PRESSAO,F LUXO, TEMPO; ALCAS (LOOP); COMPLACENCIA, MOSTRADOR (ES) DE CRISTAL LIQUIDO, MATRIZ ATIVA,S ENSIVEL AO TOQUE, ALARME PARA SUPRIMENTO DE GASES, ALIMENTACAO ELETRICA, NIVEL DE BATERIA, PRESSAO VIAS AEREAS, APNEIA, COM INTERFACE(S) PARA COMPUTADOR, IMPRESSORA,MONI TOR, BLENDER ELETRONICO INTERNO FIO2: 21 A 100%, COMPATIVEL COM UMIDIFICADOR AQUECIDO COM CONTROLE DE TEMPERATURA, SISTEMA DE ALIVIO DE PRESSAO EXP. ALIMENTACAO 110-220 VAC, BIVOLT AUTOMAT, 60 HZ; BATERIA INTERNA RECARREGAVEL COM AUTONOMIA DE 45 MINUTOS, ACOMPANHA: 3 CIRC. PACIENTE ADULTO, BRACO PARA SUPORTE, 4 RESERV UMIDIFICADOR, INCLUI: MANUAL OPERACIONAL, GARANTIA, TREINAMENTO, INSTALACAO E ASSISTENCIA TECNICA		
Estado: SP	Cidade: Cotia	Endereço: R SANTA MONICA, 801
	Nome de Contato: Fernanda	Telefone: (11) 3889-6910
		Email: fernanda.martinelli@magnamed.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final			
00.331.788/0023-24	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	RS 54.200,00			
<p>Marca: ALMS Monnal T60 Fabricante: Fabricante não informado Descrição: VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO; MICROPROCESSADO; PEDIATRICO E ADULTO ; TRANSPORTAVEL, MONITOR COLORIDO, CARRO DE TRANSPORTE COM RODIZIOS, TRAVA, SISTEMA DE PRESSURIZACAO DO AR AMBIENTE, MODOS: VENTILACAO INVASIVA E NAO INVASIVA, VCV, PCV, PSV, SIMV, BIPAP, CPAP,MMV, APRV, PRVC, CONTROLES PARA FLUXO 02 A 150L/MIN, PRESSAO INS:2 A 60 CMH2O, TEMPO INS: 0,2 A 5 S; VT:20 A 2000 ML, MONITORACAO DOS PARAMETROS: (CURVAS DE) PRESSAO,F LUXO, TEMPO; ALCAS (LOOP); COMPLACENCIA, MOSTRADOR (ES) DE CRISTAL LIQUIDO, MATRIZ ATIVA,S ENSIVEL AO TOQUE, ALARME PARA SUPRIMENTO DE GASES, ALIMENTACAO ELETRICA, NIVEL DE BATERIA, PRESSAO VIAS AEREAS, APNEIA, COM INTERFACE(S) PARA COMPUTADOR, IMPRESSORA,MONI TOR, BLENDER ELETRONICO INTERNO FIO2: 21 A 100%, COMPATIVEL COM UMIDIFICADOR AQUECIDO COM CONTROLEDE TEMPERATURA, SISTEMA DE ALIVIO DE PRESSAO EXP, ALIMENTACAO 110-220 VAC, BIVOLT AUTOMAT, 60 HZ; BATERIA INTERNA RECARREGAVEL COM AUTONOMIA DE 45 MINUTOS, ACOMPANHA: 3 CIRC, PACIENTE ADULTO, BRACO PARA SUPORTE, 4 RESERV UMIDIFICADOR, INCLUI: MANUAL OPERACIONAL, GARANTIA, TREINAMENTO, INSTALACAO E ASSISTENCIA TECNICA</p>					
Estado: SP	Cidade: São Paulo	Endereço: AV PRES WILSON, 5874	Nome de Contato: DANIEL	Telefone: (11) 5509-8300	Email: daniel.joia@airliquide.com
02.535.707/0001-28	DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.	RS 54.830,51			
<p>Marca: Oxylog 3000 Plus Fabricante: Fabricante não informado Descrição: VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO; MICROPROCESSADO; PEDIATRICO E ADULTO ; TRANSPORTAVEL, MONITOR COLORIDO, CARRO DE TRANSPORTE COM RODIZIOS, TRAVA, SISTEMA DE PRESSURIZACAO DO AR AMBIENTE, MODOS: VENTILACAO INVASIVA E NAO INVASIVA, VCV, PCV, PSV, SIMV, BIPAP, CPAP,MMV, APRV, PRVC, CONTROLES PARA FLUXO 02 A 150L/MIN, PRESSAO INS:2 A 60 CMH2O, TEMPO INS: 0,2 A 5 S; VT:20 A 2000 ML, MONITORACAO DOS PARAMETROS: (CURVAS DE) PRESSAO,F LUXO, TEMPO; ALCAS (LOOP); COMPLACENCIA, MOSTRADOR (ES) DE CRISTAL LIQUIDO, MATRIZ ATIVA,S ENSIVEL AO TOQUE, ALARME PARA SUPRIMENTO DE GASES, ALIMENTACAO ELETRICA, NIVEL DE BATERIA, PRESSAO VIAS AEREAS, APNEIA, COM INTERFACE(S) PARA COMPUTADOR, IMPRESSORA,MONI TOR, BLENDER ELETRONICO INTERNO FIO2: 21 A 100%, COMPATIVEL COM UMIDIFICADOR AQUECIDO COM CONTROLEDE TEMPERATURA, SISTEMA DE ALIVIO DE PRESSAO EXP, ALIMENTACAO 110-220 VAC, BIVOLT AUTOMAT, 60 HZ; BATERIA INTERNA RECARREGAVEL COM AUTONOMIA DE 45 MINUTOS, ACOMPANHA: 3 CIRC, PACIENTE ADULTO, BRACO PARA SUPORTE, 4 RESERV UMIDIFICADOR, INCLUI: MANUAL OPERACIONAL, GARANTIA, TREINAMENTO, INSTALACAO E ASSISTENCIA TECNICA</p>					
Estado: SP	Cidade: Barueri	Endereço: AL PUCURUL 51	Nome de Contato: Paulo	Telefone: (11) 4689-4925	Email: fiscal@draeger.com
22.283.196/0001-01	BH LABORATORIOS LTDA	RS 57.000,00			
<p>Marca: CMOSDRAKE RUAH Fabricante: Fabricante não informado Descrição: VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO; MICROPROCESSADO; PEDIATRICO E ADULTO ; TRANSPORTAVEL, MONITOR COLORIDO, CARRO DE TRANSPORTE COM RODIZIOS, TRAVA, SISTEMA DE PRESSURIZACAO DO AR AMBIENTE, MODOS: VENTILACAO INVASIVA E NAO INVASIVA, VCV, PCV, PSV, SIMV, BIPAP, CPAP,MMV, APRV, PRVC, CONTROLES PARA FLUXO 02 A 150L/MIN, PRESSAO INS:2 A 60 CMH2O, TEMPO INS: 0,2 A 5 S; VT:20 A 2000 ML, MONITORACAO DOS PARAMETROS: (CURVAS DE) PRESSAO,F LUXO, TEMPO; ALCAS (LOOP); COMPLACENCIA, MOSTRADOR (ES) DE CRISTAL LIQUIDO, MATRIZ ATIVA,S ENSIVEL AO TOQUE, ALARME PARA SUPRIMENTO DE GASES, ALIMENTACAO ELETRICA, NIVEL DE BATERIA, PRESSAO VIAS AEREAS, APNEIA, COM INTERFACE(S) PARA COMPUTADOR, IMPRESSORA,MONI TOR, BLENDER ELETRONICO INTERNO FIO2: 21 A 100%, COMPATIVEL COM UMIDIFICADOR AQUECIDO COM CONTROLEDE TEMPERATURA, SISTEMA DE ALIVIO DE PRESSAO EXP, ALIMENTACAO 110-220 VAC, BIVOLT AUTOMAT, 60 HZ; BATERIA INTERNA RECARREGAVEL COM AUTONOMIA DE 45 MINUTOS, ACOMPANHA: 3 CIRC, PACIENTE ADULTO, BRACO PARA SUPORTE, 4 RESERV UMIDIFICADOR, INCLUI: MANUAL OPERACIONAL, GARANTIA, TREINAMENTO, INSTALACAO E ASSISTENCIA TECNICA</p>					
Estado: MG	Cidade: Belo Horizonte	Endereço: R IPIRANGA, 67	Telefone: (31) 3023-7532	Email: contato@maurocardoso.com.br	
04.078.043/0002-21	MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA	RS 59.900,00			
<p>Marca: AMOUL MODELO: T6 Fabricante: Fabricante não informado Descrição: VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO; MICROPROCESSADO; PEDIATRICO E ADULTO ; TRANSPORTAVEL, MONITOR COLORIDO, CARRO DE TRANSPORTE COM RODIZIOS, TRAVA, SISTEMA DE PRESSURIZACAO DO AR AMBIENTE, MODOS: VENTILACAO INVASIVA E NAO INVASIVA, VCV, PCV, PSV, SIMV, BIPAP, CPAP,MMV, APRV, PRVC, CONTROLES PARA FLUXO 02 A 150L/MIN, PRESSAO INS:2 A 60 CMH2O, TEMPO INS: 0,2 A 5 S; VT:20 A 2000 ML, MONITORACAO DOS PARAMETROS: (CURVAS DE) PRESSAO,F LUXO, TEMPO; ALCAS (LOOP); COMPLACENCIA, MOSTRADOR (ES) DE CRISTAL LIQUIDO, MATRIZ ATIVA,S ENSIVEL AO TOQUE, ALARME PARA SUPRIMENTO DE GASES, ALIMENTACAO ELETRICA, NIVEL DE BATERIA, PRESSAO VIAS AEREAS, APNEIA, COM INTERFACE(S) PARA COMPUTADOR, IMPRESSORA,MONI TOR, BLENDER ELETRONICO INTERNO FIO2: 21 A 100%, COMPATIVEL COM UMIDIFICADOR AQUECIDO COM CONTROLEDE TEMPERATURA, SISTEMA DE ALIVIO DE PRESSAO EXP, ALIMENTACAO 110-220 VAC, BIVOLT AUTOMAT, 60 HZ; BATERIA INTERNA RECARREGAVEL COM AUTONOMIA DE 45 MINUTOS, ACOMPANHA: 3 CIRC, PACIENTE ADULTO, BRACO PARA SUPORTE, 4 RESERV UMIDIFICADOR, INCLUI: MANUAL OPERACIONAL, GARANTIA, TREINAMENTO, INSTALACAO E ASSISTENCIA TECNICA</p>					
Estado: SC	Cidade: Itajaí	Endereço: R ALBERTO WERNER, 191	Telefone: (41) 2108-1800	Email: sergio.kist@mahospitalar.com.br	



Extrato de fontes Utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

- 1 - Banco Nacional de Compras
<https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>
- 2 - Bolsa Eletrônica de Compras
www.bec.sp.gov.br

Data: 08/04/2024 11:21:40
[Acessar a fonte aqui](#)

Data: 06/03/2024 11:37:14
[Acessar a fonte aqui](#)



Relatório gerado no dia 17/04/2024 14:49:32 (IP: 185.209.18.94)
Código Validação: YcYpZOQS4b8JDI0tnC6cgdve3B8a3J5VrGh4AMdwtzqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=YcYpZOQS4b8JDI0tnC6cgdve3B8a3J5VrGh4AMdwtzqHU8nPtm6WA%253d%253d>



DADOS DO CLIENTE

Nome: FUNDO NACIONAL DE SAUDE DE DONA EMMA
Contato: LEATRICE
Endereço: DONA EMMA - SC

CNPJ: 10.416.064/0001-21
Celular: (41) 9 9890-4275
E-mail: leatrice@donaemma.sc.gov.br

INFORMAÇÕES GERAIS

DADOS DO REPRESENTANTE
DANILO FRANÇA
(16) 9 8833-1809
danilo@hospeq.com.br

PAGAMENTO: A VISTA
PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
FRETE: INCLUSO
FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 200,00
GARANTIA: 12 MESES P/ EQUIPAMENTO 3 MESES ACESSÓRIOS

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 59.900,00 (cinquenta e nove mil, novecentos reais)

DETALHES DOS ITENS INCLUSOS NA PROPOSTA

Item	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Item 01				
	VENTILADOR PULMONAR PRSTT - LEISTUNG	1 R\$	59.900,00 R\$	59.900,00
Item 01 Total		1	R\$	59.900,00
Total Geral		1	R\$	59.900,00



GOLD CARE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Ao

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA – SC.

CNPJ: 10.416.064/0001-21

Endereço: Rua Antônio Frare, N° 73 - CEP: 89155-000 - Centro - Dona Emma - SC.

A/C: Sra. Leatrice

Telefone: (47) 99947.9395

E-mail: leatrice@donaemma.sc.gov.br

Proposta Comercial: 2591 /2024

Orçamento para aquisição de Equipamentos Hospitalares.

ITEM 01

ESPECIFICAÇÃO:

VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS.

MARCA : LEISTUNG

MODELO : PR5TT

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR UNITÁRIO: R\$ 59.000,00



DESCRIÇÃO:

VENTILADOR PULMONAR COM MOBILIDADE PARA TRATAMENTO INTENSIVO E TRANSPORTE AVANÇADO, INCLUSIVE AÉREO. TURBINA INTERNA PARA PROVER AR COMPRIMIDO AO PACIENTE SEM FONTES EXTERNAS. MONITOR DE 10.4" SENSÍVEL AO TOQUE PARA FÁCIL VISUALIZAÇÃO E CONTROLE INTUITIVO. VÁRIOS MODOS VENTILATÓRIOS, DOS TRADICIONAIS AOS DE DUPLO CONTROLE. PERMITE OXIGENOTERAPIA DE AUTO FLUXO COM AJUSTES FINOS. ATENDE TODA A FAIXA DE AJUSTES DA CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO, DE 21 A 100%. COM CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS E SENSOR DE FLUXO ADULTO/ PEDIÁTRICO E NEONATAL.



GOLD CARE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 59.000,00 (Cinquenta nove mil reais).

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Pagamento: À Vista

Prazo de Entrega: 20 dias

Garantia: 12 meses contra defeito de fabricação.

Validade da Proposta: 30 dias

Frete: CIF

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL – AG: 3495-9 – C/C: 2317-5.

Fico a sua disposição para qualquer esclarecimento e negociação.

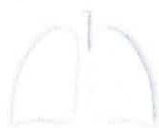
Belo Horizonte, 19 de abril de 2024



ANTÔNIO FREITAS
CONSULTOR DE VENDAS

Tel: (31) 3484-8730 (31) 98389.3801

E-mail: comercial@goldcarebrasil.com.br



Estimativa 295/24
Jaraguá do Sul (SC), 12 de Abril de 2024

AO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA
DONA EMMA – SC
CNPJ: 10.416.064/0001-21
E-MAIL: leatrice@donaemma.sc.gov.br
FONE: (47) 3364-2401
A/C: Leatrice Cristina

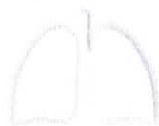
ESTIMATIVA DE PREÇOS

DADOS DA EMPRESA	
Razão Social: Leistung Equipamentos Ltda	CNPJ: 04.187.384/0001-54
Endereço: R. João Ropelatto, nº 202	Bairro: Nereu Ramos
Cidade: Jaraguá do Sul	CEP: 89.265-520
Estado: Santa Catarina	Inscrição Estadual: 25.441.710-8
Inscrição Municipal: 25536	Telefone: (47) 3371-2741
Fax: (47) 3371-9267	E-mail: comercial@leistungbrasil.com
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO	
MARCELO JAVIER FERNANDEZ, argentino, casado, empresário, sócio gerente, residente e domiciliado a Rua João Ropelatto, 202, bairro Nereu Ramos, cidade Jaraguá do Sul, SC, inscrito no CPF sob o nº 831.651.180-00, RG nº 7.979.585 emitido 16/10/17, órgão emissor SSP/SC, (conforme poderes outorgados na 14ª Alteração Contratual).	
DADOS BANCÁRIOS	
Nome do Banco: Banco do Brasil S.A.	Nº do Banco: 001
Nome/Nº da Agência: 2011-7	Nº da Conta Corrente: 12745-0
Praça de Pagamento: Corupá, SC.	
Endereço da Agência Bancária: Avenida Getúlio Vargas, nº 04, Centro - Corupá/SC - CEP: 89.278-970.	

Item	Especificação	Und	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
01	<p><u>VENTILADOR PULMONAR</u> Marca: Leistung Modelo: PR5 Adulto Pediátrico e Neonatal COM TELA GRÁFICA LCD de 10.4" (Touch Screen) Nº. Registro da ANVISA: 80203470017 Fabricante: Leistung Equipamentos Ltda Produto de origem Nacional</p> <p>O ventilador PR5 está entre os mais completos ventiladores pulmonares do mercado, disponibilizando todos os modos ventilatórios necessários para atendimento em pacientes adultos, pediátricos e</p>	UN	01	R\$ 37.600,00 (Trinta e sete mil e seiscentos reais).	R\$ 37.600,00 (Trinta e sete mil e seiscentos reais).

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108
 Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos
 CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

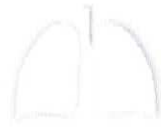
Assistência Técnica
 (47) 99985-6173



<p>neonatais, além do menu de mecânica respiratória para vários diagnósticos. Oferece alta qualidade ventilatória adaptada a cada paciente com ajustes rápidos e seguros de cada parâmetro ventilatório, provendo ao profissional um trabalho agradável que permite maior atenção ao paciente.</p> <p>MODOS VENTILATÓRIOS - ADULTO / PEDIÁTRICO</p> <ul style="list-style-type: none"> • VC assistido/ controlado • PC assistido / controlado • PS/CPAP • PRVC assistido/ controlado • SIMV(VC) + PS • SIMV(PC) + PS • Pressão bifásica (APRV) • HFNC - Oxigenoterapia • Ventilação Não Invasiva <p>- NEONATAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • PC assistido / controlado • PS/CPAP • Fluxo contínuo (TCPL) • CPAP Nasal • HFNC - Oxigenoterapia <p>Ventilação de backup disponível em todos os modos ventilatórios.</p> <p>- PRVC Associa o melhor dos modos ventilatórios controlados convencionais de volume e pressão, provendo o volume ajustado pelo operador com a menor pressão possível. A função utiliza forma de onda de fluxo livre, controle com realimentação da complacência e resistência do paciente.</p> <p>- COMPENSAÇÃO DE FUGA DE AR O PR5 Touch monitora constantemente a queda de pressão na via aérea. Essa tecnologia disponível nos modos de pressão, identifica o escape de ar e ajusta automaticamente as pressões na via aérea. Podendo compensar até 20 l/min, o que torna a VNI confortável e segura.</p> <p>CONFIGURAÇÕES ESPECIAIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ventilação Neonatal • Configuração do paciente 				
--	--	--	--	--

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108
 Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos
 CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

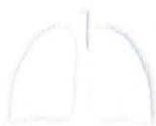
Assistência Técnica
 (47) 99985-6173



<ul style="list-style-type: none"> • Mecânicas Ventilatórias • FiO₂ 40 a 100% • Compensação de altitude • Ajuste do volume • Histórico de alarmes • <i>Rise time</i> 6 níveis • Ventilação não invasiva • Compensação de fugas • Leitura de fluxo proximal • Função O₂ 100% • Tendência de 24h • Sensibilidade inspiratória de fluxo ou pressão • Bateria de 10h • Cálculo automático do peso teórico • Interface intuitiva • Interface personalizável com memória <p>GERAL - CARACTERÍSTICAS ESPECIAIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hora e data atual • Hora e data do equipamento ligado • Bloqueio da tela <i>touch screen</i> • Indicador gráfico de fonte externa e bateria • Indicador do nível de carga da bateria • Barras indicadoras de faixa de ajuste dos parâmetros • Barra gráfica da pressão ventilatória com indicador do nível dos alarmes Leitura da FIO₂ por célula galvânica ou pneumotacógrafo. • Símbolo para Stand by • Símbolo para histórico de alarme <p>CONFIGURAÇÕES INICIAIS Parâmetros do paciente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Paciente: adulto; pediátrico ou neonatal • Sexo: masculino, feminino • Altura • Peso teórico • Volume por peso <p>Parâmetros do circuito ventilatório:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interface: tubo, cânula ou máscara • Diâmetro • Comprimento • Umidificador: ativo; passivo <p>PARÂMETROS - CONTROLES</p> <ul style="list-style-type: none"> • FiO₂: 40 a 100% 				
---	--	--	--	--

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108
 Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos
 CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
(47) 99985-6173



<ul style="list-style-type: none"> • Tempo inspiratório: 0,2 a 10s • Relação I:E: 5:1 - 1:99 / 1:10 a 1:99 • Frequência do ventilador: 1 - 150 rpm • Volume corrente: 10 a 2.500 ml (2,0 ml e 4000 ml em modos por pressão) • Sensibilidade: Por fluxo: 0,5 a 10 l/min. Por pressão: -0,5 a -10,0 cmH₂O (PEEP compensado) • Pressão controlada (PC): 2 a 60 cm H₂O sobre PEEP • Pressão de suporte (PS): 2 a 60 cm H₂O sobre PEEP • Pressão inspiratória: 0 a 120 cm H₂O • <i>Rise time</i>: 6 níveis • Sensibilidade expiratória: 5 a 80% • Tempo de apneia: 5 a 60s • PEEP / CPAP: 0 a 50 cm H₂O • Fluxo inspiratório: 0 a 130 l/min. • Fluxo expiratório: Até 130 l/min. • O₂ 100%: 1 a 20 min. • Forma de onda de fluxo: Quadrada / Desacelerada 100% / Desacelerada 50% / Sinusoidal / Acelerada • Válvula de segurança interna de pressão inspiratória: Ajustada em 120 cm H₂O • Válvula reguladora de pressão de entrada de O₂: Incorporada internamente ao equipamento • Suspiro (modo VCV): Ciclos por hora, quantidade, volume tidal máximo • Escalas automáticas: Automática para amplitude e configurável para tempo • Congelar gráficos: Com grade para fácil interpretação dos valores • Stand by: Mantém o ventilador em espera sem alteração da programação • Ventilação de backup: Disponível em todos os modos ventilatórios • Compensação de altitude: Compensação automática de altitude • Nível do som de alarme: 20 a 100% • Silêncio de alarme: Até 120 segundos <p>MONITORIZAÇÃO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressão da via aérea: pico: 0 a 120 cmH₂O • Platô: 0 a 120 cmH₂O • Média: 0 a 120 cmH₂O • Base (PEEP): 0 a 120 cmH₂O • Tempo inspiratório: 0,1 a 10s • Tempo expiratório: 0,1 a 59s • Relação I:E: 49:1 a 1:99 • Volume corrente inspirado/expirado (distal e proximal): 0 a 9,99 l 				
--	--	--	--	--

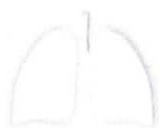
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108

Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos

CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267

www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

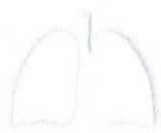
Assistência Técnica
 (47) 99985-6173



<ul style="list-style-type: none"> • Pico de fluxo inspiratório (distal e proximal): 140 l/min • Pico de fluxo expiratório (distal e proximal): 120 l/min • Complacência dinâmica: 1 a 999 ml/cmH₂O • Frequência total e espontânea: 1 a 250 rpm • Indicador gráfico de ciclos espontâneos e mecânicos: Símbolos e gráficos • Volume minuto (distal e proximal): 0,01 a 50 l/min. • Concentração de FiO₂: 40 a 100% • Relação TI/TTOT: 1 a 98,00% • Total de fugas: 0 a 100%. • Nível de carga da bateria: Barra proporcional % • Complacência do circuito paciente: 4,0 ml/cmH₂O <p>- ALARMES PROGRAMÁVEIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressão máxima • Pressão mínima • Volume corrente máximo • Volume corrente mínimo • Volume minuto máximo • Volume minuto mínimo • Frequência máxima • Frequência mínima • FiO₂ • PEEP • Apneia <p>- ALARMES AUTOMÁTICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Baixa pressão de Oxigênio • Bateria baixa • Microprocessador (Ventilador inoperante) • Relação I:E invertida • Desconexão paciente • Desconexão do sensor proximal <p>- MECÂNICAS VENTILATÓRIAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Auto PEEP • Complacência e resistência <p>- TENDÊNCIA GRÁFICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Volume corrente • Volume minuto • Frequência • Complacência dinâmica • Pressão pico • Fluxo inspiratório • EtCO₂ <p>(Tendências gráficas até 24h com auxílio de grades para análise)</p>				
--	--	--	--	--

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108
 Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos
 CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

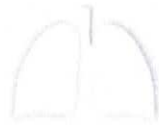
Assistência Técnica
(47) 99985-6173



<p>- ADULTO/PEDIÁTRICO/NEONATAL (ATÉ 5 CURVAS SIMULTÂNEAS)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pressão - tempo • Fluxo - tempo • Volume - tempo • Loop volume - pressão • Loop fluxo - volume • Loop pressão - fluxo • EtCO2 - Tempo (opcional com capnógrafo) <p>- HISTÓRICO DE ALARMES OU EVENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1000 eventos com data, hora e alarme <p>- MENSAGENS COMPLEMENTARES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sem sensor de fluxo proximal <p>- OUTRAS CARACTERÍSTICAS DE SEGURANÇA DO VENTILADOR</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aviso de necessidade de manutenção por hora de uso • Possibilidade de funcionamento sem sensor proximal • Possibilidade de funcionamento sem célula de oxigênio • Compensação de fugas em todos os modos ventilatórios (VNI) <p>FONTE EXTERNA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tensão - corrente: 100V - 240V • Potência nominal: 175 VA • Tensão saída: 24V • Corrente máxima de saída: 7,3A <p>BATERIA INTERNA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tensão nominal: 18V • Capacidade nominal: 7,5Ah • Tipo: Bateria de Lítio (Li+) • Bateria: 10 horas de Autonomia <p>ENTRADA PNEUMÁTICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oxigênio (O₂): Entrada DISS 9/16" -18 • Pressão: 250 - 700 kPa (2,5 - 7 bar) • Fluxo máximo consumo: Até 150 l/min. <p>CARACTERÍSTICAS FÍSICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Altura: 321mm • Comprimento: 360mm • Profundidade: 270mm • Peso do equipamento: 6,9 Kg • Peso do pedestal: 12,6 Kg 				
--	--	--	--	--

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108
 Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos
 CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
(47) 99985-6173



<ul style="list-style-type: none"> • Tela <i>touch screen</i>: 10,4 polegadas <p>GENERALIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Classificação de produto médico: Classe III • Modo de operação: Funcionamento contínuo • Classificação contra choque elétrico (isolamento): Classe II - equipamento energizado internamente • Classificação de proteção contra choque elétrico: Tipo B • Grau de proteção contra penetração nociva de água: IP 33 <p>Demais características conforme manual do equipamento</p> <p>ACESSÓRIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 Manual de Instruções; • 1 Manual Técnico; • 1 Circuito de Silicone paciente pediátrico/adulto (autoclavável); • 1 Válvula exalatória; • 1 Balão teste com resistência adulto; • 1 Sensor de fluxo proximal Adulto; • 1 Sensor de fluxo proximal Neonatal; • 1 Mangueira de oxigênio; • 1 Fonte de alimentação completa; • 1 Suporte de fixação em maca; • 1 Alça para transporte; • 1 Braço articulado para circuito paciente; • 1 Pedestal deslizante com quatro rodízios sendo dois rodízios com travas e pintura anti-corrosiva; 				
---	--	--	--	--

VALOR UNITÁRIO DO ITEM 01: R\$ 37.600,00 (Trinta e sete mil e seiscentos reais).

VALOR TOTAL DO ITEM 01: R\$ 37.600,00 (Trinta e sete mil e seiscentos reais).

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A vista depósito antecipado – na efetivação do pedido

PRAZO DE ENTREGA: após recebimento do empenho ou ordem de compra.

ENDEREÇO DE ENTREGA: Conforme local indicado na Ordem de Fornecimento.

GARANTIA DOS EQUIPAMENTOS: Os equipamentos ofertados possuem garantia da qualidade, contra defeitos de fabricação pelo prazo mínimo de 12 (doze) meses contados da data de emissão da Nota Fiscal, conforme manual da fabricante, salvo o uso indevido, acidente ou desgaste natural.

INSTALAÇÃO E TREINAMENTO: Será realizado através de vídeo explicativo.

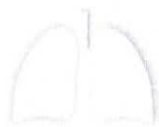
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108

Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos

CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267

www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
(47) 99985-6173



ASSISTÊNCIA TÉCNICA: Prestada pela própria indústria:

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.

CNPJ: 04.187.384/0001-54

Rua João Ropelatto, 202, bairro Nereu Ramos,

89.265-520 Jaraguá do Sul – SC

Tel: (47) 3371-2741 Fax: (47) 3371-9267

CREA empresa - Registro: 064660-4

Eng. Responsável: MATEUS EMRICH MONNERAT

Registro: SC S1 088984-3 Expedido pelo CREA-SC

Autorização de funcionamento ANVISA Nº GHL3983MX9H2

Declaramos inteira submissão ao presente termo e legislação vigente.

Atenciosamente,

Leistung Equipamentos Ltda.

CNPJ: 04.187.384/0001-54

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108

Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos

CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267

www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
 **(47) 99985-6173**