



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: FMS
Data: _____	Processo Adm: 5859/2021
Endereço: _____	Nº Edital: 20/2022
CNPJ: _____	Data: 22/03/2022
Inscrição Estadual: _____	Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

Objeto: Aquisição de Equipamentos e Materiais permanentes destinada ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, objetivando promover readequação e melhores condições de trabalho para os servidores públicos.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
1	Aparelho de ultrassom para fisioterapia, com frequência de 1 e 3 Mhz, tela LCD, modo de emissão/operação contínuo e pulsado e voltagem de 127V.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
2	Aquecedor endodôntico para Gutta Percha. Termoplastificador em dodôntico. Tipo: sem fio. Voltagem: Bivolt. Acessórios: 04 Pontas de Reposição	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
3	Ar condicionado, tipo SPLIT, com capacidade de 12.000 BTU's, q uente/frio e com voltagem de 220V.	UN	_____	76,00	_____	_____
Descr						
4	Armário feito de madeira/MDP/MDF/SIMILAR, cor de amêndoa, c om dimensões de Alt. de 100 a 210cm X Larg. de 70 a 110cm, te ndo, no mínimo, 03 ou 04 prateleiras.	UN	_____	84,00	_____	_____
Descr						
5	Armário Vitrine feito de aço/ferro pintado, 02 portas, com no míni mo 03 prateleiras, contendo laterais de vidro.	UN	_____	22,00	_____	_____
Descr						
6	Arquivo feito de aço ou ferro pintado, com 04 gavetas e trilho tele scópico.	UN	_____	62,00	_____	_____
Descr						
7	Aspirador de secreções: aspirador cirúrgico elétrico e a bateria. Fonte de alimentação: AC 110/220 V Bivolt automático. Bateria: D C 12V com duração de 3 horas. Cabo de ligação elétrico. Bateria com funções de autocontrole. Dupla configuração da máquina. Ca rregamento rápido de bateria. Frasco com policarbonato autoclav ável. Filtro bacteriológico. Compressor isento de óleo. Potência d e 1/3 ou 1/4 HP 50/60 HZ rotação 1750 RPM. Vácuo máximo 0,08 MP/660 MMHG. Aspiração de 0 a 25 Pol. HG vazão máxima 24 L/ MIN.	UN	_____	4,00	_____	_____
Descr						
8	Autoclave horizontal de mesa, com capacidade de 21 L até 25 L. Material de câmara: aço inóx. Modelo: Digital. Voltagem: 127V.	UN	_____	9,00	_____	_____
Descr						
9	BIPAP. Configuração: pressão máxima até 25CMH2O/com umidif icador e máscara. Voltagem: 127V	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
10	Bisturi Elétrico.	UN	_____	1,00	_____	_____
Descr	Microprocessado (controle interno digital) desenvolvido para ser u tilizado em pequenas cirurgias; possui circuito monopolar com cor te puro - blend 1, blend 2 e blend 3 bipolar com corte puro - blend 1, blend 2 e blend 3; controle de potência linear e independente p ara corte e bipolar. alarme de segurança que bloqueia todos os ci rcuitos em casos de rompimento do cabo da placa neutra e sobre potência de saída; saídas bipolares totalmente isoladas; regulaçã o de rede -20% ou 10W pedal contra penetração nociva de água sinalização audiovisual.					

Assinatura/Carimbo do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: FMS
Data: _____	Processo Adm: 5859/2021
Endereço: _____	Nº Edital: 20/2022
CNPJ: _____	Data: 22/03/2022
Inscrição Estadual: _____	Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

Objeto: Aquisição de Equipamentos e Materiais permanentes destinada ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, objetivando promover readequação e melhores condições de trabalho para os servidores públicos.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
11	Bomba de infusão.	UN	_____	6,00	_____	_____
Descr	Bomba para infusão de medicamentos por seringa com as seguintes características técnicas mínimas: compatível, no mínimo, com seringas de tamanhos de 10,20,30 e 50/60 ML. Vazão programável, na faixa de 0.1 a 1000 ML/H - ajuste com resolução mínima de 0.1 ML/H. Ajuste de volume de infusão a partir de 1 ML com resolução de 0.1 ML. Deve possuir dispositivo de segurança que impeça a movimentação acidental do êmbolo da seringa quando a bomba não estiver infundindo. Deve possuir KVO e função bolus programável. Modos de programação, com cálculo automático de velocidade de infusão, nos seguintes modos mínimos: programação de volume e vazão, com tempo como variável resultante. Programação de peso do paciente, concentração de medicamento e dose, com vazão como variável resultante. Deve possuir display de cristal líquido com indicações mínimas de: tipo de seringa e dados da programação/infusão atual. Deve possuir sensor de oclusão. Funcionamento sem necessidade de equipo, com fixação em suporte. Alarme de final de infusão. Alarme do equipamento em "stand by". Deve possuir auto teste no início do funcionamento do equipamento. Cada equipamento fornecido deve ser entregue juntamente com 10 unidades de seringa de 50 ML. Tensão de funcionamento: BIVOLT (110/V) automático. Bateria interna com autonomia mínima de horas em funcionamento. Manual de instruções em português. Registro na ANVISA.					
12	Braçadeira para injeção. Material confeccionado de aço inoxidável, tipo pedestal, com altura regulável.	UN	_____	28,00	_____	_____
Descr						
13	Cadeira com rodízios: Material confeccionado em aço/ferro pintado. Assento e Encosto: estofado. Braços: Possui. Regulagem de altura: Possui. Rodízios: Possui. Cor do estofado: Preto.	UN	_____	34,00	_____	_____
Descr						
14	Cadeira de Rodas adulto: Material confeccionado em aço ou ferro pintado. Apoio para braços: escamoteável. Apoio para pés: removível. Elevação de pernas: com elevação.	UN	_____	20,00	_____	_____
Descr						
15	Cadeira de Rodas infantil: Material confeccionado em aço/ferro pintado. Apoio para braços: escamoteável. Apoio para pés: removível. Com elevação de pernas.	UN	_____	5,00	_____	_____
Descr						
16	Cadeira de Rodas obeso: Material confeccionado em aço ou ferro pintado. Apoio para braços: escamoteável. Apoio para pés: removível. Com elevação de pernas. Tolerância a carga: 120 KG	UN	_____	10,00	_____	_____
Descr						

Assinatura/Carimbo do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: FMS
Data: _____	Processo Adm: 5859/2021
Endereço: _____	Nº Edital: 20/2022
CNPJ: _____	Data: 22/03/2022
Inscrição Estadual: _____	Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

Objeto: Aquisição de Equipamentos e Materiais permanentes destinada ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, objetivando promover readequação e melhores condições de trabalho para os servidores públicos.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
17	Cadeira de Rodas resgate.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	Rodízios com banda emborrachada e sistema de freios, com diâmetro de 127 mm. Sistema de travamento na posição aberta para evitar fechamento involuntário. Capacidade de carga dinâmica de 160 KG. Estrutura em duralumínio com uniões de encaixe e componentes em polímeros de alta tenacidade. Não utiliza solda. Base em laminado sintético, impermeável, auto extingüível, costurado eletronicamente, reforçado com tela de nylon altamente resistente. Cinto de segurança para fixação do paciente com sistema de engate automotivo, sendo um conjunto duas pontas tórax e um conjunto em velcro para os pés. Sistema de ancoragem (fixação) completo para instalação em ambulâncias. Apoio para os pés em chapa de alumínio. Sistema de dobra para armazenamento. Manetes de borracha para auxiliar no transporte, sendo duas com sistema telescópico para facilitar o transporte em escadarias.					
18	Cadeira Fixa. Material confeccionado de aço/ferro pintado. Assento e encosto: estofado. Braços: não possui. Regulagem de altura: não possui. Cor do estofado: preto.	UN	_____	141,00	_____	_____
Descr						
19	Cama Beliche: Material confeccionado em aço ou ferro pintado. tipo: Beliche. Acessórios: Colchão.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
20	Câmara Escura Odontológica.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	Câmara escura, sem iluminação, indicada para revelação de filmes odontológicos periapicais. Especificações técnicas: angulação para entrada das mãos, tornando fácil o acesso às cubas, evitando o mau posicionamento do operador. Caixa moldada em polipropileno (PP). Atóxicas, resistente a produtos químicos, ácidos, substâncias alcalinas e detergentes. Fácil remoção das luvas assepsia. Base removível, facilitando coleta de resíduos, limpeza e desinfecção. Possui alojamento para os recipientes que contém líquido evitando que os mesmos fiquem soltos. Visor acrílico destacável, com ótima transparência e total filtragem de luz. Batentes de silicone no fundo da base, proporcionando total aderência no local de trabalho, facilitando o manuseio. Permite a visualização no interior. Sem risco ao usuário. Corrente: 140 MA luz LED: 6000 candela bruta: 9V.					
21	Caneta de Alta Rotação. Características: Caneta com rolamentos cerâmicos; rotor com sistema e-torque; conexão borden universal (2 furos); autoclavável a 135°C; até 420.000 rpm; spray triplo; sistema push button	UN	_____	10,00	_____	_____
Descr						
22	Carro de curativos: Material confeccionado em aço inoxidável. Acessórios: Balde e bacia.	UN	_____	5,00	_____	_____
Descr						
23	Compressor Odontológico, com capacidade de reservatório de 30 a 39 L. Potência de 1 a 1,5 HP. Consumo 6 a 7 pés. Isento de óleo. Voltagem: 127V.	UN	_____	3,00	_____	_____
Descr						

Assinatura/Carimbo do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: FMS
Data: _____	Processo Adm: 5859/2021
Endereço: _____	Nº Edital: 20/2022
CNPJ: _____	Data: 22/03/2022
Inscrição Estadual: _____	Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

Objeto: Aquisição de Equipamentos e Materiais permanentes destinada ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, objetivando promover readequação e melhores condições de trabalho para os servidores públicos.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
24	CPAP. Configuração: Com umidificador/compensação/máscara nasal. Voltagem: 127v	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
25	Desfibrilador externo automático (DEA).	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	Auxílio RCP: Possui. Forma de onda bifásica. Sistema automático de avaliação do ECG, identificando a necessidade do choque. Com identificação automática do paciente (adulto ou infantil) pela pá adesiva conectada no equipamento. Análise automática da impedância torácica do paciente possuindo energia com dose de choque e inicial mínima de 150 Joules para adultos, tendo carga de 200 Joules ou superior para as descargas seguintes, e infantil limitada em 50 Joules. Possui botão de choque luminoso, display em cristal líquido colorido incorporado no próprio gabinete para exibição de instruções em português. Descarga interna automática entre trinta segundos e um minuto se não houver disparo pelo operado. Autoteste periódico e indicador de que o equipamento está em condições de uso. Permitir registro em memória de ECG contínuo e eventos realizados. Gravação de som ambiente para posterior análise. Transferência dos dados para PC através de tecnologia já incorporada ao equipamento. Bateria lítio recarregável. Capacidade de bateria mínima de 200 descargas de 200 J, ou 10 horas de monitorização. Análise automática da impedância torácica do paciente para ajuste da forma da onda, apresentando energia de até 200 J e apresentando energia para crianças de, no mínimo, 50 J (protocolo "american heart association") com identificação automática do paciente pelas pás. Deverá ter registro válido pela ANVISA. Acompanha os acessórios: 01 bolsa para transporte do desfibrilador, resistente e lavável; 01 kit de primeiros socorros (com 1 par de luvas descartáveis, 1 máscara para RCP e 1 tesoura); mínimo de 01 jogo de eletrodos com desenho do correto posicionamento do paciente; mínimo de 01 jogo de eletrodos para paciente infantil abaixo de 8 anos com desenho do correto posicionamento do paciente, 01 software para computador que permita a transferência, armazenamento, visualização e impressão em PC. Deve possuir licença livre para instalação.					
26	Destilador de água. Capacidade: 4 litros. Potência: 550 Watts. Voltagem: 124v. Frequência: 50/60 hz	UN	_____	25,00	_____	_____
Descr						
27	Detector Fetal: Tipo digital, tecnologia de mesa, com display. Voltagem: 127v	UN	_____	15,00	_____	_____
Descr						
28	Escada com 2 degraus: Material confeccionado em aço inoxidável	UN	_____	41,00	_____	_____
Descr						
29	Estante: material confeccionado em aço/ferro pintado. Números de prateleiras: 05. Capacidade das prateleiras 25 KG. Reforço: possui.	UN	_____	30,00	_____	_____
Descr						

Assinatura/Carimbo do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: FMS
Data: _____	Processo Adm: 5859/2021
Endereço: _____	Nº Edital: 20/2022
CNPJ: _____	Data: 22/03/2022
Inscrição Estadual: _____	Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

Objeto: Aquisição de Equipamentos e Materiais permanentes destinada ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, objetivando promover readequação e melhores condições de trabalho para os servidores públicos.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
30	Fogão. Tipo de acendimento: automático. Bocas: 04. Voltagem: 1 27v	UN	_____	15,00	_____	_____
	Descr					
31	Forno de microondas com capacidade de 26L a 30L. Voltagem: 1 27v	UN	_____	19,00	_____	_____
	Descr					
32	Fotopolimerizador de resinas. Tipo: LED. Sem fio, sem radiômetr o. Voltagem de 127v	UN	_____	6,00	_____	_____
	Descr					
33	Geladeira/Refrigerador. Capacidade: Mínimo de 260 L. (uma port a). Voltagem: 127v	UN	_____	35,00	_____	_____
	Descr					
34	Grupo Gerador.	UN	_____	1,00	_____	_____
	Descr					
	Grupo gerador estacionário silenciado, na potência mínima de 32 6,0 / 360, 0 KVAS (regime de operação contínuo / Stand-by), com pressão acústica a 7 metros entre 70 a 75 DB (A), painel digital, f ator de potência 0.8, trifásico, na tensão 220/127v, 60 HZ, com di sjuntor tripolar de proteção mecânico, motor a diesel, a 1.800 RP M, refrigerado água (radiador), 5 cilindros em linha, governador el etrônico de velocidade e alternador trifásico, 4 polos, tipo brushles s, reconectável em 220/380 ou 440 v, com AVR e partida elétrica 24v. Consumo acoplado na base com autonomia mínima de até 8 horas, em funcionamento contínuo. Deve acompanhar: sistema d e silenciador hospitalar; quadro QTA de acordo com a potência d o gerador, sistema de pré-aquecimento e bandeja de contenção d e líquidos na base.					

Assinatura/Carimbo do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: FMS
Data: _____	Processo Adm: 5859/2021
Endereço: _____	Nº Edital: 20/2022
CNPJ: _____	Data: 22/03/2022
Inscrição Estadual: _____	Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

Objeto: Aquisição de Equipamentos e Materiais permanentes destinada ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, objetivando promover readequação e melhores condições de trabalho para os servidores públicos.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
35	Incubadora de transporte.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	Possuirá cúpula construída em acrílico transparente, com paredes duplas em toda a sua superfície. Base em material plástico, alças para transporte e dois suportes para cilindros de gases medicinais. Porta de acesso frontal e outra porta de acesso lateral, ambas com paredes duplas. Possuir portinholas com manga punho e guarnições autoclaváveis em silicone atóxico. 01 Portinhola tipo íris. Para-choque. Deve possuir leite removível em material plástico antialérgico. Deve possuir o colchão removível, impermeável e de material atóxico e auto-extinguível, com espuma e com densidade adequada, sem costura, prensada e capa removível. Entrada de oxigênio sem despejo de gás para a atmosfera, acoplada a suporte com altura ajustável, com rodízios e freios. Umidificação através de espuma sob o leito. Iluminação auxiliar com filtro de retenção bacteriológico. Painel de controle proporcionando a monitorização térmica do ambiente, controle microprocessado de temperatura de ar do ambiente interno da incubadora e controle de temperatura do neonato mediante um sensor de temperatura de pele. Deve conter alarmes audiovisuais, bateria em carregamento, sensor do RN desconectado, indicação do modo de alimentação, indicação das temperaturas do ar. Deve possuir indicação visual do status ligado/desligado do aparelho. Deve conter bateria recarregável com autonomia de pelo menos 04 horas. Carregador automático. Acompanhar o equipamento, no mínimo: carro de transporte tipo maca, com altura ajustável, resistente a choques mecânicos, acoplável à ambulância; 02 cilindros em alumínio tipo D ou E para oxigênio ou ar comprimido com válvula redutora e manômetro; suporte de soro com altura ajustável; prateleira para colocação de periféricos. Cabos de ligação, tubo de oxigênio com regulador e fluxômetro, colchonete confeccionado em material atóxico. Alimentação elétrica 127v.					
36	Kit Acadêmico.	UN	_____	5,00	_____	_____
Descr	Alta rotação: 3 sprays com sistema push button e alto torque; micro motor: intra sistema de acoplamento universal, onde o mesmo pode ser utilizado com diversas marcas de contra ângulos permitindo um giro livre das peças acopladas de 360°; contra ângulo intra sistema de acoplamento universal, onde o mesmo pode ser utilizado com diversas marcas de micro motores com chave para travar e liberar as brocas; peça reta intra sistema de acoplamento universal, onde a mesma pode ser utilizada com diversas marcas de micro motores.					
37	Laringoscópio Infantil. Tipo: Fibra óptica. Iluminação: LED. Entrada para lâmina com iluminação. Esterilizável e autoclavável. 03 lâminas flexíveis..	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
38	Laringoscópio Infantil. Tipo: Fibra óptica. Iluminação: LED. Entrada para lâmina com iluminação. Esterilizável e autoclavável. 03 lâminas rígidas.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
39	Laser para fisioterapia. Possui caneta. Voltagem: 127v.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						

Assinatura/Carimbo do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: FMS
Data: _____	Processo Adm: 5859/2021
Endereço: _____	Nº Edital: 20/2022
CNPJ: _____	Data: 22/03/2022
Inscrição Estadual: _____	Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

Objeto: Aquisição de Equipamentos e Materiais permanentes destinada ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, objetivando promover readequação e melhores condições de trabalho para os servidores públicos.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
40	Mesa Auxiliar. Materiais confeccionados em aço inoxidável; dimensões: 40x40x80cm a 40x60x80cm	UN	_____	12,00	_____	_____
Descr						
41	Mesa de escritório confeccionada em madeira/MDP/MDF/MDF/SI MILAR. Possui 03 gavetas. Cor: Amêndoa.	UN	_____	62,00	_____	_____
Descr						
42	Mesa de exames confeccionada em madeira-MDF. Estrutura: Com armário. Cor: branca.	UN	_____	10,00	_____	_____
Descr						
43	Mesa de Reunião confeccionada em madeira/MDP/MDF/SIMILAR. Tipo e dimensões aproximadas: redonda de 1,20 D. Cor: Amêndoa.	UN	_____	12,00	_____	_____
Descr						
44	Mesa Ginecológica confeccionada em aço-ferro pintado. Estrutura: Sem armário. Cor: branca.	UN	_____	5,00	_____	_____
Descr						
45	Mesa para Impressora. Estrutura em aço/ferro pintado; tampo: madeira/MDP/MDF ou similar; dimensões mínimas: 50x40x70 cm	UN	_____	30,00	_____	_____
Descr						
46	Mocho confeccionado em aço/ferro cromado. Possui encosto. Regulagem de altura a gás. Cor: Branco.	UN	_____	29,00	_____	_____
Descr						
47	Monitor Multiparâmetros.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	6 parâmetros vitais: Eletrocardiograma, Oximetria de Pulso (SPO2), Pressão não invasiva (PNI), Temperatura 2 canais, respiração, range de pulso (PR), tela de 12.1 polegadas, portátil com alça incorporada ao monitor, identificação do paciente, comunicação em rede, bateria interna recarregável, alimentação: 100 a 240 VAC. Automático. Itens inclusos: 01 Cabo de Paciente de 5 vias - ECG; 01 sensor de oximetria de pulso 1 - SPO2; 01 sensor de temperatura esofágico/retal; 01 manguito de tamanho adulto; 01 cabo de força; 01 bateria interna recarregável; manual e certificado de garantia.					
48	Motor Elétrico Cirúrgico Odontológico.	UN	_____	1,00	_____	_____
Descr	Possui programas que permitem alterar o funcionamento do motor de acordo com qualquer protocolo utilizado; controle de velocidade (progressivo) feito através de pedal de acionamento; sistema de reversão do giro do motor através do pedal (com bip sonoro) ou através de reversão manual; micromotor com sistema de encaixe universal intra, o que possibilita trabalhar com todas as marcas de drills do mercado. Sistema de irrigação através de bomba peristáltica de fácil manuseio. Fluxo de irrigação de 20 a 100%. Bi-volt/automático; itens inclusos: maleta para transporte e acondicionamento; pedal de comando; micro motor elétrico com cabo e conector haste para colocação da solução irrigante base de comando.					

Assinatura/Carimbo do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: FMS
Data: _____	Processo Adm: 5859/2021
Endereço: _____	Nº Edital: 20/2022
CNPJ: _____	Data: 22/03/2022
Inscrição Estadual: _____	Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

Objeto: Aquisição de Equipamentos e Materiais permanentes destinada ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, objetivando promover readequação e melhores condições de trabalho para os servidores públicos.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
49	Prancha de resgate adulto. Prancha para resgate em polietileno a dulto de alta densidade; impermeável; suporte de até 160kg; aco mpanha conjunto de cintos com 03 peças.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
50	Prancha de Resgate Infantil. Prancha para resgate em polietileno infantil de alta densidade; impermeável; suporte de até 160kg; ac ompanha conjunto de cintos com 03 peças.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
51	Reanimador Pulmonar Manual Adulto (AMBU) confeccionado em silicone, contendo válvula peep, válvula unidirecional e reservatóri o de silicone.	UN	_____	4,00	_____	_____
Descr						
52	Reanimador Pulmonar Manual Infantil (AMBU) confeccionado em silicone. Possui válvula PEEP e unidirecional. Reservatório de sili cone	UN	_____	4,00	_____	_____
Descr						
53	TENS E FES, contendo 04 canais. Voltagem: 127v	UN	_____	4,00	_____	_____
Descr						
54	Ultrassom Odontológico, possuindo jato de bicarbonato integrado, caneta/transdutor do ultrassom autoclavável. Voltagem: 127v	UN	_____	10,00	_____	_____
Descr						
55	Ventilador de Parede, com suporte, osculante, basculante e com controle de velocidade independente.	UN	_____	32,00	_____	_____
Descr						
Especificações técnicas: Tensão 127v; corrente 1,3 / 0,7 A; frequ ência de 60 HZ; capacitor de 5 F; Potência mínima de 130W; gra de de metal, com sistema de proteção de dedos, corpo e hélice d e plástico; rotação: 0 a 1.150 RPM; quantidade de pás: 03 (três); peso máximo: 10 KG; diâmetro de grade de 600 a 630 mm; acab amento das grades: Pintura eletrostática na cor preta; sistema gir atório com no mínimo 03 (três) velocidades; velocidades: min/ma x 750/1450.						

Assinatura/Carimbo do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: FMS
Data: _____	Processo Adm: 5859/2021
Endereço: _____	Nº Edital: 20/2022
CNPJ: _____	Data: 22/03/2022
Inscrição Estadual: _____	Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

Objeto: Aquisição de Equipamentos e Materiais permanentes destinada ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, objetivando promover readequação e melhores condições de trabalho para os servidores públicos.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
56	Ventilador Pulmonar de Transporte.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	Aplicação: Transporte Intra / Extra hospitalar e atendimento de emergência em pacientes adulto, infantil e neonatal; modalidades: VCV, PLV, SIMV, CPAP, manual e espontânea; teclado de membrana com seletor tátil sensível grande para fácil alteração de parâmetros; controles diretos para volume corrente; frequência, relação I:E, concentração de oxigênio, pressão máxima, PEEP, ciclo manual; alarmes de pressão máxima, desconexão, bateria fraca, alarme de ventilação do ventilador e incluindo a rede de gases; permite ajuste de 50 a 100% de oxigênio; tecla de stand by; silenciador de alarme por 2 minutos; entrada de bateria externa de 11,1 VDC; válvula reguladora de pressão incorporada; alimentação - 85 a 265 VA C. (comutação automática); frequência de operação - 50/60 HZ d e bateria recarregável com 04 horas de autonomia. Parâmetros ventilatórios: Volume corrente - 0,06 ml a 1500 ml; frequência respiratória - 2 a 99 RPM. tempo inspiratório - 1,0 s; pressão inspiratória limite - 1 a 99CMH2O; sensibilidade por pressão - off: -1 a -20cmH2O; concentração de O2 - 50 a 100% de O2. Pressão de alimentação - 40 a 150 PSI (275 a 1035 KPA).					

Valor Total: _____

Por extenso: _____

Prazo de entrega do objeto conforme o edital

Validade da Proposta 60 dias

Condições de pagamento conforme o edital

Qualificação do representante legal:

Assinatura/Carimbo do Responsável