

## PROPOSTA DE PREÇOS

## COTAÇÃO PREVIA DE PREÇOS Nº 002/2025

A  
FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ANÁPOLIS – (FASA)  
ORGÃO SOLICITANTE: SANTA CASA DE ANÁPOLIS (SCMA)  
CONVÊNIO Nº 961360/2024  
PROPOSTA Nº 016984/2024  
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM  
PLATAFORMA: TRANSFERE.GOV  
PRAZO DE ENVIO DE PROPOSTA: ATÉ 10/03/2025 ÀS 23H59MIN

E-mail: [licitacao@santacasa.org](mailto:licitacao@santacasa.org)

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO

## 1 - PROPONENTE:

Razão social:	Intensimed Comércio de Instrumentos e Materiais Hospitalares Ltda		
CNPJ:	38.098.716/0001-46		
Inscrição Estadual:	10.807.721-7		
Inscrição Municipal:	95.046		
Porte da Empresa:	Empresa de Pequeno Porte – EPP		
Regime Tributário:	Lucro Presumido		
Endereço:	Avenida São Paulo, nº 625, Quadra nº 13, Lote nº 01/02, Galpão nº 03, CEP. 75133-330 – São João – Anápolis/Goiás.		
Telefone:	(62) 3771-8790 / Cel. (62) 98513-2746		
E-mail:	<a href="mailto:intensimed@intensimed.com.br">intensimed@intensimed.com.br</a>	Site:	<a href="http://www.intensimed.com.br">www.intensimed.com.br</a>
Dados do representante legal para assinatura de contrato:	Jairo Lindoso Diniz Campos, brasileiro, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade RG nº. 5763179 expedido por SSP/GO e do CPF/MF nº 959.396.281-68, residente e domiciliado à Rua Miguel Pereira Dutra, S/n, Condomínio Residencial Maria Vitoria, Quadra 11-A, Casa nº 10, Bairro Residencial Centenário, CEP. 75053-876 – Anápolis/Goiás.		
Dados bancários para pagamento:	Banco do Brasil Agência: 4987-5 / Conta Corrente: 12424-9 PIX: 38.098.716/0001-46.		

## 2 - PROPOSTA DE PREÇOS:

Item	Descrição	Quant.	Unid.	Marca Fabricante Modelo Registro Anvisa Procedencia	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Equipamento: Mesas cirúrgica eletrohidráulica. Finalidade: mesa cirúrgica para procedimentos cirúrgicas. Descrição: Mesa cirúrgica com sistema de acionamento eletrohidráulico, acionado por controle remoto com ou sem fio ou no controle fixo na coluna da mesa; - Base construída em aço, aço inoxidável ou material superior; - Coluna revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável AISI 304 ou material superior; Chassi fabricado ou revestido em aço inoxidável ou material superior; Leito articulado dividido em assento, apoio das costas ou dorso, perneiras bipartidas e apoio para cabeça; - Possuir o tampo radiotransparente; - Colchão material viscoelástico ou poliuretano (PU); A placa da cabeça e as placas das pernas sejam intercambiáveis, permitindo colocar o paciente na posição normal e reversa; - Movimento do dorso de no mínimo 70° para cima e no mínimo 40° para baixo; Apoio da cabeça articulado para acionamento manual permitindo uma angulação mínima de 90° para baixo e 45° para cima; Apoio de pernas bipartido destacável com movimentos individuais permitindo uma	2	UND	KSS KSS MESA CIRURGICA T4 REGISTO ANVISA: 10242640033 PROCEDENCIA: BRASIL	R\$ 56.300,00	R\$ 112.600,00



Av. São Paulo, Nº 625, Qd. 13,  
Lt. 1/2, Galpão 03 São João.  
CEP: 75.133-330 - Anápolis-GO.



(62) 3771-8790



[www.intensimed.com.br](http://www.intensimed.com.br)



[intensimed@intensimed.com.br](mailto:intensimed@intensimed.com.br)

angulação mínima de 90° para baixo e 20° para cima; Acionamento elétrico para movimentação longitudinal do leito, ajuste de altura, ajuste de inclinação lateral e trendelemburg / trendelemburg reverso; - Movimentação longitudinal do tampo de no mínimo 300 mm; Ajuste de altura de no mínimo 610 a 935 mm; Ajuste de inclinação lateral de no mínimo 20° para o lado direito e 20° para o lado esquerdo; - Trendelemburg / trendelemburg reverso de no mínimo 25°; - As placas de braço devem acompanhar colchonete ou almofada para apoio do braço; Possuir correções ou trilhos laterais em aço inoxidável em aço inoxidável para colocação de acessórios; Bateria interna recarregável com autonomia de pelo menos 02 (dois) dias de uso; Comprimento mínimo do leito de 2.000 mm, incluindo apoios de cabeça e pernas; - Largura mínima da mesa de 500 mm; - Capacidade de carga mínima de 250 kg em posição normal; - Freios acionados via controle remoto ou via controle posicionado na coluna da mesa cirúrgica; - Alimentação elétrica de 220 V / 60 Hz; Acessórios: - 01 (um) cabo de alimentação; - 01 (um) arco de narcose; -01 (um) par de suportes de braço; - 01 (um) par de porta-coxa; 01 (um) par de suportes laterais; 01 (um) par de ombreiras. Condições Gerais: Garantia mínima de 12 (doze) meses; Registro válido na Anvisa; Instalação e treinamento do equipamento incluso; - O equipamento ofertado deve ser novo; - Frete incluso. Garantia mínima de 12 meses - O equipamento ofertado deve ser novo - Frete incluso.

**DESCRIPTIVO DO PRODUTO OFERTADO:**

**MOD: MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA VISION T4 LEITO DESLIZANTE**  
 Para paciente de até 465 kg - R.M.S. 10242640033  
 Descritivo: Idealizada para a utilização do arco em C através do movimento deslizante do leito com finalidade de permitir ampla diversidade de procedimentos cirúrgicos. Proporciona movimentos suaves e precisos do leito, por meio de motores de funcionamento absolutamente silencioso. Possui sistema de emergência de acionamento automático para casos de falta de energia.  
 Leito articulável, tampo confeccionado em fenolite radiotransparente para uso do intensificador de imagem, raio X em toda sua extensão, com deslocamento longitudinal (melhorando o desempenho no uso do arco cirúrgico) 350 mm para direita e para a esquerda, através do uso do controle remoto, com régua laterais em inox para fixação dos acessórios. Sistema anticolisão para evitar danos a mesa em sua movimentação. Base retangular constituída e revestida em aço inoxidável (cromo níquel) anti-corrosão, com espessura mínima capaz de suportar os mais diversos procedimentos, com revestimento de carenagem em polímero ABS reforçado. A movimentação da base é realizada através de 04 rodízios de 5" com giro de 360° podendo ser fixo, com bloqueio e desbloqueio motorizado, (movimentação e fixação e freios motorizados) acionados através de teclas pelo controle remoto com cabo espiralado de 2m e no painel de controle na coluna da mesa. Coluna de elevação composta de 04 colunas guias lineares revestidas em cromo duro retificado e por três seções garantindo um maior curso, com altura mínima menor, revestida em aço inoxidável (cromo níquel). Os movimentos de elevação através de sistema elétrico, acionado por controle remoto a cabo e na própria coluna da mesa. Estrutura do leito em chapas de aço inox. Tensão bivolt (127/220V). Capacidade de carga até 465 kg em movimento.  
**LEITO:** Chassi, coluna e estrutura fabricada em aço inoxidável AISI 304 anti-corrosão, perfilada, sistema que permite maior rigidez e proporciona blindagem de todo o sistema interno evitando a penetração de líquidos, facilitando a limpeza. Leito Articulável e dividida em 05 (cinco) seções (cabeceira, dorso do tampo, assento do tampo, renal e pernas retráteis; Régua em aço inoxidável AISI 304 para colocação de acessórios em toda extensão do leito.  
**MOVIMENTOS DO LEITO:** deslizamento longitudinal, Trendelenburg, proclive ou reverso de Trendelenburg, litotômica, elevação, horizontal, lateral esquerda / lateral direita, Flex / Reflex; semi flexão da perna e coxa, flexão abdominal, semi sentado, sentado, para operação da tireoide, extrema lordose, renal e dorso. Motorizados: os movimentos de semi-flexão de pernas e coxas, semi sentado, extrema lordose, litotômica, para operação de



<p>tireoide, Trendelenburg, proclive ou reverso de Trendelenburg, lateral esquerdo, lateral direito, dorso, deslocamento longitudinal, travamento e destravamento dos freios são realizados por atuadores lineares elétricos.</p> <p>Acompanha a Mesa baterias especiais com duração de uma semana. O estado da carga da bateria é controlado eletronicamente e indicado visualmente. Possui tecla zero para que ao ser acionada produza uma sequência de movimentos até atingir a posição zero (0) inicial ou sequencial de movimentos, conforme a necessidade do usuário.</p> <p>Pneumáticos: sistema de movimentação das pernas que são bi-partidas retráteis em V e removíveis.</p> <p>Mecânicos: sistema de movimentação da cabeceira que é removível. O renal acionado através de manivelas removíveis.</p> <p>Renal: proporcionado por manivela removível localizada na lateral da mesa.</p> <p>Cabeceira: Movimento manual através de sistema de engrenagens.</p> <p>Pernas: apoio de pernas bi-partido removível com sistema de regulação pneumática e movimento de rotação, acionados manualmente, facilita utilização em vídeo-laparoscopia.</p> <p>Controle: Acompanha a Mesa 02 (dois) tipos de controles: controle remoto com fio e controle de emergência no painel de controle na coluna da mesa, com as seguintes teclas: tecla para bloqueio e desbloqueio das demais teclas e funções de teclado / tecla para elevar o tampo / tecla para abaixar o tampo / tecla para elevar o dorso / tecla para abaixar o dorso / tecla para movimento de trendelenburg / e tecla para o reverso do trendelenburg / tecla para inclinar lateralmente o tampo da mesa para esquerda / tecla para inclinar lateralmente o tampo da mesa para direita / tecla para travar (bloquear) o deslocamento da mesa sobre as rodas / tecla para liberar permitindo o deslocamento da mesa sobre rodas / tecla para movimentar o tampo da mesa longitudinal e horizontalmente em direção as pernas e tecla para movimentar o tampo da mesa longitudinal e horizontalmente em direção a cabeça. Função de memorização de duas posições.</p> <p>Proteção em silicone para o controle remoto com fio.</p> <p>ACESSÓRIOS FORNECIDOS: 01 Arco de Narcose em L; 01 Suporte Renal; 01 par de Suporte de Braços em PU; 01 par de Porta Coxas em PU; 01 par de Suporte Lateral; 01 par de Suporte de Ombros; 01 Jogo de colchonete com revestimento em P.U leve e fácil manipulação, impermeável sem nenhum tipo de costura, biocompatível, não irritante e não alérgico; cabo de alimentação padrão ABTN; Bateria interna recarregável.</p> <p>SISTEMA DE EMERGÊNCIA: Dotada de sistema de emergência para falta de energia, que automaticamente transfere a alimentação da rede para uma fonte auxiliar (bateria) indicando o estado de operação através do controle remoto ou teclado supervisor localizado na coluna de elevação do equipamento. Quando operado pelo sistema de emergência, os movimentos são mais lentos, voltando a posição normal quando restabelecida a energia elétrica. Apresenta Autonomia: (Configurável).</p> <p>Acompanha a Mesa baterias especiais com no mínimo uma semana. O estado de carga das baterias e controlado eletronicamente e indicado visualmente. Para recarga das baterias basta conectar o equipamento a rede elétrica.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Dimensões do tampo da mesa:             <ul style="list-style-type: none"> <li>o Comprimento da mesa: 2000 mm;</li> <li>o Largura da mesa: 550 mm a 800 mm;</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Capacidade de carga da mesa cirúrgica:             <ul style="list-style-type: none"> <li>o Capacidade para suportar até 465kg.</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Deslocamentos mínimos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>o Altura da mesa em relação ao chão: 700 a 1085mm</li> <li>o Trendelenburg mínimo:                     <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Normal/Reverso: -30°/+30°.</li> <li>o Inclinação lateral mínimo:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Direita/Esquerda: -25°/+25°.</li> </ul> </li> <li>o Inclinação de dorso (placa de dorso):                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> + 90° (para cima);</li> <li><input type="checkbox"/> - 30° (para baixo).</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>o Perneira:                     <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> + 45° (para cima);</li> <li><input type="checkbox"/> - 90° (para baixo).</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>								
--	--	--	--	--	--	--	--	--



	o Cabeceira: <input type="checkbox"/> + 90° (para cima); <input type="checkbox"/> - 90° (para baixo). o Elevação Renal <input type="checkbox"/> 150 mm. o Longitudinal: 350 mm para cada lado; A mesa atende e possui certificação em Conformidade com as normas NBR IEC 60601-1 / NBR IEC 60601-1-2 /NBR IEC 60601-1-6 / NBR IEC 60601-1-9 / NBR IEC 60601-2-46. Grau de Proteção IP 54 no equipamento, no painel de comando e no controle com fio. Portaria Inmetro nº 384 de 18/12/2020. ISENÇÃO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO: conforme RDC Nº. 15 da ANVISA DE 28 DE MARÇO DE 2014, o equipamento está isento de apresentação de BPF, por se enquadrar nas classes 1 e 2 determinados pela própria agência reguladora. Certificado de Conformidade com as Normas técnicas nº. TNBR - 30634. Marca KSS Indústria Nacional – Estado de Procedência – Paraná.					
2	Equipamento: Mesa Auxiliar Finalidade: Apoio para procedimentos realizados pelos profissionais da saúde. Descrição: - Mesa Auxiliar totalmente em aço inox; - Possuir dimensões externas Largura 40 cm x Comprimento 60 cm x Altura 80 cm ou superior; - Pés tubulares de 3/4 em aço inox ou Superior; - Possuir puxador nas partes laterais; - Mais 02 duas prateleiras em chapa de aço inoxidável no mínimo ou superior; Pés com rodízios de 2 polegadas ou superior; Condições Gerais UN 02 - Garantia mínima de 6 meses; Registro na Anvisa ou Comprovante de Isento; - Frete incluso; - Produto deve ser novo; Garantia mínima de 12 meses - O equipamento ofertado deve ser novo - Frete incluso  <b>DESCRIPTIVO DO PRODUTO OFERTADO:</b>  Mesa Auxiliar Pintada (Tampo e Prateleira inferior com Varanda) Referência: 700() Especificação Técnica  Estrutura em tubos redondos Totalmente em aço carbono Tampo e prateleira inferior em chapa de aço carbono, varanda em toda volta; Pés com Rodízios  Dimensões aproximadas: Comprimento: 60 cm Largura: 40 cm Altura: 80 cm	2	UND	ORTOMED ORTOMED OM7001.3 REGISTRO ANVISA: ISENTO PROCEDENCIA: BRASIL	R\$ 799,00	R\$ 1.598,00
3	Equipamento: Glicosímetro Finalidade: Aparelho para medir a quantidade de glicose. Descrição: - Aparelho para medição da dosagem de glicose no sangue; - Aparelho de glicemia deve possuir display LCD; UN 01 - Faixa de medição: 20 a 600 mg/dL ou maior; - Volume de amostra de até 2 L; - Resultados em até 8 segundos ou menor; - Memória para, pelo menos, 300 resultados com data e hora; - Possuir desligamento automático em até 3 minutos caso não esteja em uso; - Duração da bateria de aproximadamente 1 ano. Acessórios: - 10 lancetas; - Bateria; - 01 Caixa com no mínimo 50 tiras de reagentes; Estojo para armazenamento do equipamento; - Manual de instruções em português; Demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do dispositivo. Condições Gerais: Registro válido na Anvisa; - Garantia mínima de 12 (doze) meses; - O produto fornecido deve ser novo; - Frete incluso. Garantia mínima de 12 meses - O equipamento ofertado deve ser novo - Frete incluso.  <b>DESCRIPTIVO DO PRODUTO OFERTADO:</b>  Descrição: Kit Accu-Chek Active Composição: 1 monitor Accu-Chek Active 1 lancetador Accu-Chek Softclix 10 lancetas Accu-Chek Softclix 10 tiras Accu-Chek Active 1 bateria 3V-CR2032	1	UND	ROCHE ROCHE GLICOSIMETRO ACTIVE REGISTRO ANVISA: 81414020030 PROCEDENCIA: ALEMANHA	R\$ 127,00	R\$ 127,00



	1 estojo para transporte 1 manual de instruções Volume de Sangue: 1 - 2 µL Qualidade Comprovada: ISO 15197:2013² 4 amostras de Sangue: Capilar Venoso Arterial Neonatal Garantia: Vitalícia (para monitor e lancetador)³ Peso: 0,251 Kg Dimensões: Altura 157 mm Largura 137 mm Profundidade 66 mm Método de Codificação Autocodificado Memória 500 testes Marcadores de eventos: Pré e pós prandial Alarmes Lembrete sonoro para realização dos teste após as refeições Média de testes: 7 dias 14 dias 30 dias 90 dias Tempo obtenção do resultado: Até 5 segundos					
4	Equipamento: Carro de curativos Finalidade: realizar curativos no paciente diretamente no leito hospital. Descrição: - Carro utilizado no apoio a realização de curativos e transporte de utensílios para este fim; - Estrutura e prateleiras em aço inox; - Pés com rodízios de no mínimo 2"; - Possuir pelo menos um tampo e uma prateleira; Possuir guarnição em volta das prateleiras; Possuir suporte para bacia e balde; Acompanhar balde e bacia em aço inox. Condições Gerais: Garantia mínima de 12 (doze) meses; O produto ofertado deve ser novo; Frete incluso. Garantia mínima de 12 meses - O equipamento ofertado deve ser novo - Frete incluso  <b>DESCRIPTIVO DO PRODUTO OFERTADO:</b> Carro para Curativo Inox com Balde e Bacia Referência: OM2041 Especificação Técnica  Estrutura em tubos redondos de 1"; Prateleiras em chapa de aço inox; Acompanha 1 balde e 1 bacia inox; Rodas de 3" termoplástico;  Dimensões aproximadas:  Comprimento: 75 cm Largura: 45 cm Altura: 80 cm	1	UND	ORTOMED ORTOMED CARRO CURATIVO REGISTRO ANVISA: ISENTO PROCEDENCIA: BRASIL	R\$ 1.256,00	R\$ 1.256,00
5	Equipamento: Aspirador de Secreções Elétrico Móvel. Finalidade: O equipamento tem como finalidade aspirar secreções, fluidos corporais e corpos estranhos nas áreas nasais. Descrição: - Ser do tipo portátil; Com alça de transporte; UN 01 Capacidade de sucção mínima de 22 pol.Hg; - Fluxo de aspiração mínimo de 20 litros por minuto; UN 02 Capacidade do frasco coletor (ou da soma dos volumes dos fracos) de no mínimo litros; - Os fracos coletores devem ser autoclaváveis e graduados; Mais sistema de segurança anti-transbordamento; Motor de pistão isento de lubrificação; Possuir filtro bactericida que evita que o ambiente seja contaminado pelo conteúdo dos frascos coletores; - Possuir acionamento através de pedal; - Acompanhar pedestal para transporte com pelo menos 4 rodízios e travas. Acessórios: - 02 mangueiras de silicone; - 01 pedal de acionamento; - 01 filtro bactericida; - Fraco(s) coletor(es) com tampa conforme a capacidade exigida; - 01 manual de instruções em português; Todos os demais acessórios necessários para o correto funcionamento do equipamento. Condições Gerais: - Alimentação elétrica de 220 V / 60 Hz	2	UND	KSS KSS ASPIRADOR CIRURGICO REGISTO ANVISA:10219870016 PROCEDENCIA: BRASIL	R\$ 3.900,00	R\$ 7.800,00



	ou bivolt; - Garantia mínima de 12 (doze) meses; - Registro válido na Anvisa; - O produto ofertado deve ser novo; Frete incluso. Garantia mínima de 12 meses - O equipamento ofertado deve ser novo - Frete incluso  <b>DESCRIPTIVO DO PRODUTO OFERTADO:</b> MOD.: ASPIRADOR ISENTO REG.: M.S. nº. 10242640026 Equipamento indicado para aspiração cirúrgica. Funcionamento contínuo baixo nível de ruído (Abaixo de 60dB a 1m). Equipado com motor ¼ HP totalmente isento de óleo. Fluxo aspiratório regulável de 0 a 25 Pol./Hg. Através de Botão no Painel. Possui manômetro de vácuo (vacuômetro) com escala de 0 a 30 Pol./Hg. Vazão de 51 litros/minuto. Carenagem confeccionada em chapa de aço revestimento em pintura eletrostática a pó. Montado sobre rodízios de 3" com freio. Possui alças para transporte. Capacidade de aspiração de 6 Litros (2 frascos de 03 Litros em vidro e autoclavável sendo 01 principal e outro reserva) transparente com escala de volume gravado e com gargalo de boca larga para facilitar a limpeza fabricada em borracha com eficiente sistema de vedação. Tampa em borracha com acoplamento da válvula de segurança contra transbordamento do frasco. Filtro Hidrófobo na entrada de aspiração. Dotado de triplo sistema de segurança contra excesso de líquidos, ou seja, sistema anti transbordamento tipo boia e filtro hidrófobo o qual impede que as passagens de fluidos aquosos contaminem a bomba de vácuo Pedal liga/desliga com funcionamento sem energia elétrica, proporcionando maior segurança. Grau de proteção contra penetração nociva de líquidos: IP X0. Possui protetor térmico. Fabricado conforme as normas: NBR IEC 60601-1-6 / NBR IEC 60601-1-2. Equipamento 100% Nacional. TENSÃO: 220V 60Hz. DIMENSÕES: Comprimento: 415mm x Largura: 470mm x Altura: 750mm. Marca KSS Indústria Nacional, estado de procedência – Paraná. Registro M.S. nº.10242640026.					
6	Equipamento: Mesa de Mayo Finalidade: Apoio de instrumental cirúrgico. Descrição: - Mesa de Mayo totalmente em Inox; - Bandeja em aço inox com dimensões aproximadas 40 x 30 cm no mínimo; - Permitir ajuste de altura, com altura mínima de 0,85 m ou menor até altura máxima 1,20 m ou superior; 03 pés com rodízios giratórios de 2" de diâmetro no mínimo; Acessórios: Demais acessórios necessários. Condições Gerais: Garantia mínima de 12 (doze) meses; - O produto ofertado deve ser novo; - Frete incluso. Garantia mínima de 12 meses - O equipamento ofertado deve ser novo - Frete incluso  <b>DESCRIPTIVO DO PRODUTO OFERTADO:</b> Mesa Auxiliar de Mayo INOX Referência: OM718.1 Especificação Técnica: Estrutura tubular redonda em aço inox; Haste, aro e bandeja (48X32) totalmente em aço inox; Altura Regulável através de manípulo; Pés com rodízios.  Dimensões externas aproximadas:  Altura Máxima: 1,40 m Altura Mínima: 97 cm	3	UND	ORTOMED ORTOMED OM718.1 REGISTRO ANVISA: ISENTO PROCEDENCIA: BRASIL	R\$ 580,50	R\$ 1.741,50
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA DE PREÇOS:</b>						<b>R\$ 125.122,50</b>

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA DE PREÇOS: R\$ 125.122,50 (CENTO E VINTE E CINCO MIL CENTO E VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).**

**3- VALIDADE DA PROPOSTA:** 180 (Cento e oitenta) dias, contados da data limite para acolhimento das mesmas;

**4- PRAZO DE ENTREGA:** 30 (trinta) dias corridos, a partir da ordem de fornecimento.

**4.1- LOCAL DE ENTREGA:** Setor de Projetos e Captação de Recursos da Santa Casa de Misericórdia de Anápolis, localizada à Avenida Santos Dumont, 980 - Bairro Jundiá, Anápolis - Goiás. CEP: 75110-730 - Goiás



Av. São Paulo, Nº 625, Qd. 13,  
 Lt. 1/2, Galpão 03 São João.  
 CEP: 75.133-330 - Anápolis-GO.



(62) 3771-8790



www.intensimed.com.br



intensimed@intensimed.com.br

**5- PRAZO DE PAGAMENTO:** 10 (dez) dias úteis a partir do recebimento/instalação e aceite do objeto licitado, que deverá ser entregue juntamente com a Nota Fiscal.

**6- PRAZO DE GARANTIA:** 12(doze) meses a contar da data de entrega

**7- DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

**7.1** - Caso sejamos vencedores dos itens supracitados cumprimos com todas as obrigações como contratada, conforme solicitações do edital.

**7.2** - Estamos enquadrados como **MICRO EMPRESA** e cumprimos os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021.

**7.3** - Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, são de nossa exclusiva responsabilidade.

**7.4** - Cumprimos os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49 e que não celebrou contratos com a Administração Pública cujos valores extrapolam a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como microempresa.

**7.5** - Estamos cientes e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório conforme Edital/TR;

**7.6** - Não empregamos menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de dezesseis anos, salvo a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal/1988 e de acordo com o inciso VI do artigo 68 da Lei Federal 14.133/21, acrescido pela Lei Federal 9.854/99, regulamentada pelo Decreto nº 4.358/02;

**7.7** - Não possuímos, em nossa cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

**7.8** - Cumprimos com a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213/1991.

**7.9** - Atendemos aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

**7.10** - Conhecemos os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

**7.11** - Estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no objeto.

**7.12** - Nos valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

**7.13** - Atendemos aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

**7.14** - Cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, conforme previsto no inciso IV do artigo 62 da Lei Federal nº 14.133/2021.

**7.15** - Nos responsabilizaremos pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.

**7.16** - O preço proposto contempla todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

**7.17** - Estão inclusas todas as despesas, tais como impostos, taxas, embalagens, fretes, ICMS, IPI, custo de montagem e demais encargos decorrentes da execução do objeto.



Av. São Paulo, Nº 625, Qd. 13,  
Lt. 1/2, Galpão 03 São João.  
CEP: 75.133-330 - Anápolis-GO.



(62) 3771-8790



[www.intensimed.com.br](http://www.intensimed.com.br)



[intensimed@intensimed.com.br](mailto:intensimed@intensimed.com.br)

**7.18** - A instalação do objeto deve se dar no máximo de até 10 (dez) dias, após o mesmo deverá ser substituído por um conforme, sem direito a ressarcimento à vencedora contratada e sem ônus FASA/SCMA, no prazo máximo de 15 dias corridos, conforme estipulado nas obrigações contratuais.

**7.19** - Caso sejamos vencedores forneceremos instalação conforme solicitado.

**7.20** – Realizaremos, sem ônus a SCMA, treinamento de operação para a equipe técnica, quando for o caso.

**7.21** – Garantiremos assistência técnica do fabricante ou autorizada pelo menos, na cidade de Anápolis/GO e/ou Região Metropolitana que deverá prontamente atender aos chamados da SCMA ou fornecer manutenção em garantia sem custo de deslocamento de técnico ou de equipamento.

Anápolis (GO), 10 de março de 2025.

---

Intensimed Com. de Inst. e Materiais Hosp. Ltda-Me  
CNPJ N° 38.098.716/0001-46  
Jairo Lindoso Diniz Campos  
RG. 5763179 SSP/GO | CPF/MF n° 959.396.281-68

**38.098.716/0001-46**  
Insc. Est.: 10.807.721-7  
INTENSIMED COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS  
E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
Av. São Paulo, nº 625, Qd. 13,  
Galpão 03 - São João - CEP 75.133-330  
**ANÁPOLIS - GO**



Av. São Paulo, N° 625, Qd. 13,  
Lt. 1/2, Galpão 03 São João.  
CEP: 75.133-330 - Anápolis-GO.



(62) 3771-8790



[www.intensimed.com.br](http://www.intensimed.com.br)



[intensimed@intensimed.com.br](mailto:intensimed@intensimed.com.br)