



EPB LONDRINA – COMERCIO DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR

Cnpj:22.540.455/0001-32

Rua: Henrique Mansano 1030 – JD Alpes Tel.: 43 3367-4555. / Cel.: 43 8442-4555. Londrina -PR

E-mail: [manulonhospitalar@gmail.com](mailto:manulonhospitalar@gmail.com)

Á

Fundação de Assistência Social de Anápolis (FASA)

Cotação Prévia de Preço: nº 003/2025

Convênio: 969176/2024

Proposta: 029390/2024

RAZÃO SOCIAL:EPB LONDRINA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALAR.

CNPJ N°22.540.455/0001-32 IE:90696446-59

REPRESENTANTE:EMANUEL PEREIRA BARDUZZI CARGO:PROPRIETARIO

CARTEIRA DE IDENTIDADE:8.672.089-2 CPF° 053.777.429-74

ENDEREÇO:RUA HENRIQUE MANSANO N°1030 JD: ALPES LONDRINA-PR FONE: (43)3367-4555

E-MAIL: [MANULONHOSPITALAR@GMAIL.COM](mailto:MANULONHOSPITALAR@GMAIL.COM)

BANCO SICOOB:756 AGENCIA:4355 C/C:29139-0

CHAVE PIX: 22.540.455/0001-32

## PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VLR. UNIT	VLR. TOTAL
3	2	UND	Equipamento: Ventilador pulmonar pressométrico Finalidade: Equipamento para fornecer o adequado suprimento de oxigênio. Descrição: Equipamento microprocessado que fornece ventilação mecânica para pacientes durante o transporte dentro do hospital; Utilizável em pacientes adultos e pediátricos; Permitir o funcionamento somente com oxigênio e dotado de dispositivo para mistura de oxigênio com o ar ambiente, dispensando utilização de fonte externa de ar comprimido; - Permitir uso com cilindros de O2; - Display digital mínimo de 4,7", para monitoração de valores medidos e curvas, além do controle dos parâmetros configurados, quando não feito através de teclado: Realizar autoteste do equipamento, com sinalização em casos de falhas. -Possuir modo "Stand by"; -Sistema de ventilação por turbina ou pistão. Modos Ventilatórios: - Ventilação com Volume Controlado (VCV); - Ventilação com Pressão Controlada (PCV); - Ventilação Mandatória Intermitente Sincroniza (SIMV); - Ventilação com suporte de pressão (PSV); - Ventilação em dois níveis; - Ventilação não invasiva (VNI); - Ventilação de compensação de vazamento; - Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; - Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo (Catéter Nasal de Alto Fluxo) Mecânica Ventilatória: - Pausa Inspiratória, - Pausa Expiratória; Medição de P.01; Aferição de Complacencia Estática; - Aferição de Complacencia Dinâmica; Ajustes Dos Parâmetros: - Volume corrente: 100 a 2000 ml; Frequência respiratória: 2 a 60 rpm; Fluxo inspiratório: 4 a 100 l/min; Tempo inspiratório: 0,3 a 5 s; - Pressão inspiratória: 5 a 55 cmH2O, -PEEP: 0 a 20 cmH2O; - Pressão de suporte: de 5 a 35 cmH2O; Concentração O2: no mínimo de 40 a 100%; Relação I:E aproximado 1:4-4:1; -Sensibilidade do disparo de fluxo: de 1 a 9 l/min; - CPAP: 3 a 20 cmH2O. Parâmetros Monitorados/Monitor De Ventilação: Analise gráfica; - Curvas de pressão x tempo e fluxo x tempo; - Pressão máxima, média e plato; Volume corrente; - Volume minuto/espontâneo; - PEEP; - FiO2; - Relação I:E; - Frequência respiratória total;10 -EICO2. Sistema De Alarmes E Segurança: - Permitir o ajuste de limites máximo e mínimo de alarmes, bem como ajuste de volume: - Deve impossibilitar condição inaudível e/ou inabilitação definitiva dos alarmes; Possuir indicação diferenciada conforme prioridade do alarme, Indicação visual de alarme silenciado; Tempo máximo de silenciamento do alarme de 2 minutos, Apresentar alarmes para os seguintes parâmetros: Pressão, PEEP, Volume corrente, volume minuto, frequência respiratória, FiO2, apneia, Bateria fraca; Pressão de fornecimento de O2 baixa; Desconexão do circuito respiratório, Obstrução do circuito respiratório; Sem rede elétrica, Sistema de segurança para travamento de tela para evitar alterações acidentais das configurações (aplicável somente quando possuir tela sensível ao toque). Acessórios: -01 circuito paciente autoclavável adulto; - 01 circuito paciente autoclavável pediátrico; - 01 válvula exalatória; - Cabo de alimentação; - Mangueira e conectores; -01 sensor de fluxo; 01 pedestal com rodízios para transporte do equipamento ou gancho para fixação na maca; Manual de operação de uso em português. Todos os demais itens necessários para o completo funcionamento do equipamento. Características Físicas: -Bateria interna recarregável com autonomia mínima de 4 horas; -Possuir indicador da carga de bateria; Possuir índice de proteção no mínimo IPX1; Possuir indicação quando o equipamento estiver conectado à rede elétrica, - Alimentação elétrica 110/220 V 60 Hz. Condições Gerais: Garantia mínima de 12 (doze) meses; Registro válido na ANVISA; O produto ofertado deve ser novo; -Frete incluso.	Marca Amoul modelo Transporte T5	44.000,00	88.000,00
<b>TOTAL DA PROPOSTA R\$</b>						<b>88.000,00</b>

VALOR TOTAL: R\$ R\$ 88.000,00 OITENTA E OITO MIL REAIS.



**EPB LONDRINA – COMERCIO DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR**

**Cnpj:22.540.455/0001-32**

Rua: Henrique Mansano 1030 – JD Alpes Tel.:  
43 3367-4555. / Cel.: 43 8442-4555. Londrina  
-PR

E-mail: [manulohospitalar@gmail.com](mailto:manulohospitalar@gmail.com)

• **DECLARAMOS:** Que a validade desta proposta é de 180,00 Dias contados a partir da abertura da sessão pública deste PREGÃO ELETRONICO.

**DECLARAMOS:** Que os produtos cotados atendem as características mínimas exigidas em edital, estando ciente das penalidades impostas no caso de inexecução contratual.

**DECLARAÇÃO:** Declaro para os devidos fins, que estão incluídos no preço proposto todos os impostos, taxas, seguros, fretes, bem como quaisquer outras despesas diretas e indiretas incidentes até a efetiva entrega do objeto.

**GARANTIA:** Declaro que o prazo de garantia do objeto ofertado será de no mínimo 12 meses, a contar da data de recebimento definitivo pela Fundação de Assistência Social de Anápolis (FASA),

#### **ASSISTÊNCIA TÉCNICA**

**E P B Londrina - Comércio de equipamentos médico hospitalar - Eireli - ME**

CNPJ 22.540.455/0001-32

I.E. 90696446-59

Endereço: Av Henrique Mansano, nº 1030 – Santa Mônica

Londrina/PR

86030-030

Fone:(43) 3367-4555

Responsável Legal pela Empresa: **Emanuel Pereira Barduzzi** (43) 999 544 555 [manulohospitalar@gmail.com](mailto:manulohospitalar@gmail.com)

**Num. Registro CREA/PR Nº 61169 Responsável(eis) Técnico(s):**

1 - MAURO FRANCISCO DE GASPERI

Carteira: PR-134972/D Data de Expedição: 31/10/2013.

Londrina, 10 de março de 2025.

Att.:

22.540.455/0001-32  
90696446-59  
EPB LONDRINA - COM. DE EQUIP.  
MÉDICO HOSPITALAR - EIRELI  
R. EDIVALDO FERREIRA DE LIMA, 480  
JD. TROPICAL - CEP 86087-646  
LONDRINA - PR  
Emanuel P Barduzzi.  
Representante MANULON HOSPITALAR..  
Tel: 43 3367-4555.  
Cel: 43 98442-4555.



EPB LONDRINA – COMERCIO DE EQUIPAMENTO MEDICO  
HOSPITALAR

Cnpj:22.540.455/0001-32

Rua: Henrique Mansano 1030 – JD Alpes Tel.:

43 3367-4555. / Cel.: 43 8442-4555. Londrina

-PR

E-mail: [manulohospitalar@gmail.com](mailto:manulohospitalar@gmail.com)