



Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA  
CNPJ:05.743.288/0001-08. Inscrição Estadual: 10.366.017-8. Inscrição Municipal: 1992104  
Endereço: Rua 104 n 74 Setor Sul Goiânia, Goiás CEP: 74083-300 Telefone: (62) 3241-5555  
[www.hospcom.net](http://www.hospcom.net)



## NOSSA MISSÃO

Fornecer soluções na área médica, melhorando a saúde e sendo referência no mercado pela dedicação e cuidado com o bem-estar.

## NOSSA VISÃO

Ser referência nacional no fornecimento de soluções médicas inovadoras, impulsionando avanços na medicina e promovendo a excelência no atendimento.

## NOSSOS VALORES

- Atitude de dono
- Melhoria continua
- Respeito
- Sangue no olho
- Honestidade

A VIDA É O BEM MAIS  
PRECIOSO QUE PODE EXISTIR  
E MERECE SER BEM CUIDADA.



# PROPOSTA DE GOVERNO

Nº: 42839

À

**FASA**

CNPJ: 01.038.751/0001-60

COTAÇÃO PREVIA

**003/2025**

Nº Convênio: 969176/2024



(62) 3241-5555 | [www.hospcom.net](http://www.hospcom.net)

Rua Cento e Quatro, Quadra F21 - 74083-300 - Goiânia - GO



Prezados Senhores,

A empresa **HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o Nº05.743.288/0001-08 sediada na RUA 104, 74, SETOR SUL, GOIANIA - Goiás, CEP: 74083-300 tem a satisfação de transmitir-lhes a seguinte proposta de fornecimento, condições de venda e pagamento.

## 1. Objeto da proposta

Constitui objeto da presente proposta o fornecimento do(s) equipamento(s) médico-hospitalar(es), descrito(s) em detalhes no item 2.1 ("Produtos(s)"), que será(ão) fornecido(s) pela Hospcom. Os serviços de instalação e assistência técnica em garantia se estiverem inclusos serão prestados pela Hospcom ou por outra empresa por ela designada, conforme condições explicitadas na presente proposta e em seus anexos. A definição do estabelecimento vendedor, matriz ou filial da Hospcom, será indicada na Nota Fiscal de Faturamento.

## 2. Condições gerais de venda

### 2.1. O objeto da presente proposta é(são) a(s) venda(s) do(s) Equipamento(s)

Imagem	Produto	Modelo	Fabricante	Valor Unit.	Qtd.	Valor Total
3	 Sem Imagem	COD: 00049258 TV50 COM CO2 MAINSTREAM	TV50	MINDRAY	BRL 102.961,80	2,00 BRL 205.923,60
	<p>O TV50 Transport Ventilator é um ventilador de transporte movido a turbina líder do setor que combina um design compacto, tecnologia avançada e recursos clinicamente orientados. Ele visa simplificar e aprimorar o processo de transporte para pacientes ventilados mecanicamente, tornando-o mais fácil e confiável.</p> <p>Com seu design altamente integrado e funcionalidade poderosa, o TV50 oferece aos profissionais de saúde uma solução conveniente e eficiente, garantindo a segurança e o conforto dos pacientes durante o transporte.</p> <p>Turbina integrada, mais independente e portátil. Essa unidade tem incorporado o monitoramento de capnografia integrada.</p> <p>Fluxo de pico 210L/min, suporte de VNI mais eficaz</p> <p>Ajuste preciso de FIO2 na faixa de 21%~100%</p> <p>Pesa apenas 4,5 kg, fácil de transportar com uma mão</p> <p>Menor e compacto para melhorar a eficiência do transporte</p> <p>Alça de montagem universal para atender aos vários requisitos de montagem</p> <p>Pré-configurado com base fixa opcional, carrinho móvel ou porta-cilindros de gás para atender às necessidades de transporte intra-hospitalar e pré-hospitalar</p> <p>A função de gerenciamento de bateria e oxigênio do ventilador de transporte TV50 torna o uso diário e a manutenção do ventilador de transporte mais convenientes.</p> <p>Tela sensível ao toque capacitiva HD de 7 polegadas</p> <p>Interface de usuário e operação semelhantes ao ventilador de cabeceira</p> <p>Ajuste automático do brilho</p> <p>Sensor de O2 sem consumo: Longa duração com manutenção zero</p> <p>Monitoramento do consumo de O2 em tempo real</p> <p>Bateria de longa duração tempo de operação de &gt;10 horas com exibição da bateria em tempo real</p> <p>Acessórios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 01 circuito paciente autoclavável adulto;</li> <li>- 01 circuito paciente autoclavável pediátrico;</li> <li>- 01 válvula exalatória;</li> <li>- Cabo de alimentação;</li> <li>- Mangueira e conectores;</li> <li>- 01 sensor de flux;</li> <li>- Gancho para fixação na maca;</li> <li>- Manual de operação de uso em português.</li> <li>- Todos os demais itens necessários para o completo funcionamento do equipamento.</li> </ul> <p>REGISTRO ANVISA: 80943610213.</p>					

*Imagens ilustrativas.*

**Valor total:** BRL 205.923,60 (DUZENTOS E CINCO MIL NOVECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS).

O preço acima inclui o ICMS, II, IPI, PIS e COFINS às alíquotas vigentes na data de emissão desta proposta.

A menos que a COMPRADORA forneça a Hospcom o respectivo certificado de isenção, com antecedência razoável à data em que o(s) Equipamento(s) for(em) disponibilizado(s) para entrega, a Hospcom faturará a COMPRADORA com relação aos impostos relativos, e a COMPRADORA pagará os impostos de acordo com os termos da fatura.

## 2.2. Forma de pagamento

A condição de pagamento deverá ser assinalada conforme acordado entre Vendedora e Compradora.

**Condições de pagamento:** Transferência Bancária em 30 Dias.

**2.2.1.** Quando da liberação do(s) Equipamento(s) pela VENDEDORA, esta emitirá Nota Fiscal de Faturamento, nota esta que acompanhará o(s) Equipamento(s) no momento de entrega à COMPRADORA, na forma do presente.

**2.2.2.** A forma de pagamento estabelecida acima, não poderá ser alterada sem que para isso exista uma prévia e expressa aprovação da VENDEDORA. A COMPRADORA, desde já, fica ciente e de acordo que qualquer alteração na forma de pagamento poderá ocasionar a revisão/reajuste do Preço de Compra do(s) Equipamento(s), quando o caso.

**2.2.3.** A VENDEDORA envidará seus melhores esforços para entregar o(s) Equipamento (s) dentro do prazo acordado na presente proposta.

## 2.3. Condições de entrega

**2.3.1.** Cabe à COMPRADORA preparar o Local de Instalação. A VENDEDORA considerará que o local de Instalação já esteja disponível no ato da assinatura da presente, e contar-se-á desta data o prazo para entrega da VENDEDORA, conforme abaixo mencionado no item 2.3.2.

**2.3.2.** Caso a COMPRADORA tenha a necessidade de prorrogar a data de liberação do local de instalação do(s) Equipamento (s) acima informada, esta deverá comunicar à VENDEDORA seu interesse por escrito, sendo que referida prorrogação deverá ser regulada por meio de aditamento a este documento, sendo certo ainda que essa prorrogação poderá ser requerida uma única vez e o prazo de prorrogação em nenhuma hipótese poderá ser superior a 30 (trinta) dias corridos.

**Prazo de entrega** de 30 (Trinta) dias Corridos, Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF).

**Endereço de Faturamento:** FASA, AV R VISCONDE DE TAUNAY, 134, JUNDIAI, ANAPOLIS-GO, CEP: 75110-730, Brasil.

**Endereço de Entrega:** Avenida Santos Dumont, 980 — Bairro Jundiaí, Anápolis — Goiás. CEP: 75110-730, Santa Casa de Misericórdia de Anápoli, ANAPOLIS-GO, CEP: 75110-730, Brasil.



### 3. Garantia

O(s) item(s) objeto desta proposta é(são) garantido(s) exclusivamente contra defeitos de fabricação pelo período de 12 meses para equipamentos.

Qualquer serviço relacionado à garantia do(s) item(s) que se faça necessário durante o período de garantia acima informado deverá ser solicitado pela COMPRADORA para o time de serviços da HOSPCOM. Solicitações de atendimento feitas através de qualquer outro canal não serão consideradas válidas, isentando-se a HOSPCOM de responsabilidade pelo não atendimento.

### 4. Assistência técnica

Com o objetivo de garantir a disponibilidade operacional e, conseqüentemente, manter a produtividade do(s) Equipamento (s), desde já fica facultado à COMPRADORA a opção de negociar e assinar com a INSTALADORA contrato de manutenção para o(s) Equipamento (s) após o término do período de garantia dada pelo fabricante.

### 5. Validade da proposta

A validade desta proposta abaixo, devendo ser assinada e devolvida à Hospcom dentro deste mesmo prazo. Após o termino do prazo a Hospcom não garantira a manutenção dos preços estabelecidos bem como a disponibilidade do material e do serviço na forma descrita nesse documento.

**Data de abertura:** 10/03/2025 18:00.

**Data de validade:** 31/10/2025.

### 6. Dados bancários

Banco do Brasil - Agência 1242-4 - Conta Corrente 69869-5.

### 7. Declarações

Declaramos que Integram a presente proposta, para todos os fins e efeitos, independentemente de transcrição, todas as exigências constantes do edital. As propostas deverão conter a descrição do produto ofertado, apresentando todas as características técnicas, acessórios e opcionais ofertados.

### 8. Termo de aceite

Caso a presente conte com a aprovação de V.Sas., solicitamos a gentileza de nos devolver a segunda via desta, devidamente assinada por seu(s) representante(s) legal(is), incluindo, mas não se limitando ao Item abaixo, rubricando todas as paginas.

  
Nome: Ana Paula Gonçalves Fagundes  
RG: 4980958 PC/GO



CPF: 007.559.551-61  
E-mail: [licitacao@hospcom.net](mailto:licitacao@hospcom.net)  
Telefone: (62) 3241-5555

## Notas

1. Esta proposta foi emitida em duas vias iguais;
2. Os signatários acima deverão rubricar todas as páginas da proposta;
3. Todos os campos do quadro acima são de preenchimento obrigatório pela COMPRADORA, sob pena de invalidade da proposta;
4. Não serão aceitas rasuras neste documento.

