



MUNICÍPIO DE ORINDIÚVA
PRAÇA MARIA DIAS N.º 614 – CENTRO
CEP.: 15480-000 – FONE: (17) 3816-9600
e-mail: prefeitura@orindiuva.sp.gov.br
Orindiuva/SP

PREGÃO PRESENCIAL N.º 8/2016

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 27/2016

TIPO MENOR PREÇO

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE ORINDIÚVA**, Estado de São Paulo, tendo acatado integralmente a impugnação apresentada pela empresa MED RIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 74.474.248/0001-20, torna pública a alteração da especificação constantes do Anexo I – Termo de Referência do Objeto e Anexo II – Modelo de Proposta de Preço, do Edital de Abertura do Processo Licitatório nº 27/2016, Pregão Presencial nº 8/2016, cujo objeto é a aquisição de Equipamento Cardioversor bifásico, para atender as necessidades da Unidade Básica de Saúde de Orindiúva; conforme descrição contida do anexo I do presente edital.

1.1. Diante da alteração, a data da sessão pública do certame fica alterada para o dia 14 de abril de 2016, às 13h30, na sede da Prefeitura Municipal de Orindiúva.

1.2. As demais disposições do Edital de Abertura do processo licitatório em referência permanecem inalteradas e as alterações encontram-se disponível no site www.orindiuva.sp.gov.br.

Prefeitura Municipal de Orindiúva, 23 de março de 2016.

MAURÍCIO BRONCA

Prefeito Municipal



MUNICÍPIO DE ORINDIÚVA
PRAÇA MARIA DIAS N.º 614 – CENTRO
CEP.: 15480-000 – FONE: (17) 3816-9600
e-mail: prefeitura@orindiuva.sp.gov.br
Orindiuva/SP

ANEXO – I – TERMO DE REFERÊNCIA DO OBJETO

Objeto: Aquisição de Equipamento Cardioversor Bifásico, para atender as necessidades da Unidade Básica de Saúde de Orindiuva; conforme itens descritos neste anexo.				
ITEM	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	<p>Cardioversor /monitor/ desfibrilador, leve pesando no máximo 8kg (com bateria), com tela colorida de cristal líquido de no mínimo 6,5”, visualização de 3 ondas.</p> <p>Modos de Operação: Monitoração, DEA, desfibrilação manual e opcionalmente marca-passo não evasivo. Ambos modos: DEA e Manual, utilizam uma forma de onda bifásica de baixa energia para desfibrilação com compensação da impedância. Modo: Manual oferece simples em 3 etapas ou cardioversão sincronizada, imediatamente após a detecção de uma onda R na medida ECG.</p> <p>Desfibrilação: Através de pás externas adulta com pediátrica embutida e indicador de contato nas próprias pás. Seletor giratório de carga com ajuste de carga no máximo até 200J. Permite alterações de carga quando o aparelho está carregado, sem necessidade de nova recarga.</p> <p>Modo Marca passo opcional, oferece terapia de estimulação transcutânea não invasiva, os pulsos estimulados são aplicados por pás adesivas multifuncionais. Possuir software para detecção de no mínimo 10 arritmias. Possibilidade de oximetria de pulso (SpO2) e pressão arterial não invasiva (PNI). Com indicador de bom funcionamento, que permite rapidamente identificar se o equipamento está pronto para uso. Armazenar automaticamente dados de evento críticos, como: resumo de eventos e tendências dos sinais vitais. Registrador integrado de 50mm.</p> <p>Possuir pás externas de desfibrilação e cabos inclusos. Bateria de íon de lítio recarregável com 3h de autonomia com indicador do nível da carga na tela e na própria bateria. Apresentar registro na ANVISA e catálogo do produto.</p>		



MUNICÍPIO DE ORINDIÚVA
PRAÇA MARIA DIAS N.º 614 – CENTRO
CEP.: 15480-000 – FONE: (17) 3816-9600
e-mail: prefeitura@orindiuva.sp.gov.br
Orindiuva/SP

ANEXO – II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

Processo Licitatório n° ----/2016. - Pregão Presencial n° -----/2016.

Razão social da proponente:

CNPJ:

Endereço:

- Telefone:

ANEXO – I – TERMO DE REFERÊNCIA DO OBJETO

Objeto: Aquisição de Equipamento Cardioversor Bifásico, para atender as necessidades da Unidade Básica de Saúde de Orindiúva; conforme itens descritos neste anexo.

ITEM	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	<p>Cardioversor /monitor/ desfibrilador, leve pesando no máximo 8kg (com bateria), com tela colorida de cristal líquido de no mínimo 6,5”, visualização de 3 ondas.</p> <p>Modos de Operação: Monitoração, DEA, desfibrilação manual e opcionalmente marca-passo não evasivo. Ambos modos: DEA e Manual, utilizam uma forma de onda bifásica de baixa energia para desfibrilação com compensação da impedância. Modo: Manual oferece simples em 3 etapas ou cardioversão sincronizada, imediatamente após a detecção de uma onda R na medida ECG.</p> <p>Desfibrilação: Através de pás externas adulta com pediátrica embutida e indicador de contato nas próprias pás. Seletor giratório de carga com ajuste de carga no máximo até 200J. Permite alterações de carga quando o aparelho está carregado, sem necessidade de nova recarga.</p> <p>Modo Marca passo opcional, oferece terapia de estimulação transcutânea não invasiva, os pulsos estimulados são aplicados por pás adesivas multifuncionais. Possuir software para detecção de no mínimo 10 arritmias. Possibilidade de oximetria de pulso (SpO2) e pressão arterial não invasiva (PNI). Com indicador de bom funcionamento, que permite rapidamente identificar se o equipamento está pronto para uso. Armazenar automaticamente dados de evento críticos, como: resumo de eventos e tendências dos sinais vitais. Registrador integrado de 50mm.</p> <p>Possuir pás externas de desfibrilação e cabos inclusos. Bateria de íon de lítio recarregável com 3h de autonomia com indicador do nível da carga na tela e na própria bateria. Apresentar registro na ANVISA e catálogo do produto.</p>		

1) Adverte-se que a simples apresentação desta proposta será considerada como indicação bastante de que inexistem fatos que impeçam a participação do licitante neste certame, implicando ainda na plena aceitação do respectivo edital.



MUNICÍPIO DE ORINDIÚVA
PRAÇA MARIA DIAS N.º 614 – CENTRO
CEP.: 15480-000 – FONE: (17) 3816-9600
e-mail: prefeitura@orindiuva.sp.gov.br
Orindiuva/SP

a) Proposta de preço: R\$ _____ (_____)

b) Validade da proposta (mínimo 60 dias): _____.

Declaro que o preço indicado contempla todos os custos diretos e indiretos incorridos na data de apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, e lucro e despesa operacionais.

Nome do REPRESENTANTE:

Assinatura do REPRESENTANTE:

OBS₁: Preço do item, expresso em moeda corrente nacional, em algarismo, fixo e irremovível, apurado à data da apresentação da proposta, sem inclusão de qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária.

OBS₂: Apresentar a descrição detalhada do objeto do PREGÃO com apresentação de catálogo, a descrição referida deve ser firme e precisa, sem alternativa de preços ou qualquer outra condição que induza o julgamento a ter mais de um resultado, devendo inclusive ser mencionada a marca do produto cotado.