

VIAMED LTDA-ME

À

HOSPITAL NARDINI

PROPOSTA DE PREÇO

PROPONENTE:

Razão Social: VIA MED LTDA - ME

CNPJ: 10.445.253/0002-03

Inscrição Estadual: 442.253.355.110

Endereço: Avenida Presidente Castelo Branco , 866 - Jd. Zaira

Fone: (11) 3423-0808 Fax: (11) 2312-8200 e-mail: viamedmaua@gmail.com

Cep: 09320-795 Cidade: Mauá Estado: São Paulo

Dados para Crédito: Banco Itaú - AG. 0243 C/C: 05513-4

ITEM	QTDE.	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	FABRICANTE	PRAZO DE ENTREGA
1	12	UNID	SUPORTE DE SORO C/RODIZIO	89,00	1.068,00	VAGALUMY	02 DIAS
2	12	UNID	FLUXÔMETRO P/OXIGÊNIO	64,80	777,60	PROTEC	07 DIAS
3	12	UNID	ESCADA 2 DEGRAUS	98,00	1.176,00	VAGALUMY	02 DIAS
4	3	UNID	ARMARIO VITRINE C/1 PORTA C/LATERAL DE VIDRO	847,50	2.542,50	HELTER	25 DIAS
5	3	UNID	ARMARIO VITRINE C/2 PORTAS C/LATERAL DE VIDRO	1.218,00	3.654,00	HELTER	25 DIAS
6	3	UNID	MONITOR DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO	184,00	552,00	GTECH	02 DIAS
7	3	UNID	OXIMETRO DE DEDO	170,00	510,00	MULTILASER	01 DIA
Total					10.280,10		

Valor total do pedido: R\$ 10.280,10(Dez mil ,duzentos e oitenta reais ,dez centavos)

Validade da Proposta: 10 DIAS

Condições de pagamento: 30 DIAS

Mauá 30 de Julho de 2020

Osmando

Sócio - Via Med Ltda - ME

**NELMAR**

CNPJ: 50.382.688/0001-90
Rua Jônio, 187 - Jardim do Mar
São Bernardo do Campo/SP - CEP: 09750-340

(11)4330-5646 - 11947464697
nelmar@aparelhosmedicos.com.br
www.aparelhosmedicos.com.br
Vendedor: GUILHERME GOMIDE

ORÇAMENTO Nº 2425**30/07/2020**

Conforme solicitação, estamos enviando nossa proposta para avaliação:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (D/DL): 1**DADOS DO CLIENTE**

Razão social:	FUNDAÇÃO DO ABC	Nome fantasia:	COMPLEXO DE SAÚDE DE MAUA - COSAM
CNPJ/CPF:	57.571.275/0013-36	Endereço:	R REGENTE FEIJO, 166 - VILA BOCAINA
CEP:	09310-640	Cidade/UF:	Mauá/SP
Telefone:	(11) 2666-5400 / (11) 2666-5432	E-mail:	contabilidade@fuabc.org.br

PRODUTOS

ITEM	CÓDIGO	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	2019332494003	<p>CAMA ELEVAÇÃO MOTORIZADA CAB / PES / GRADES INJETADO REF. S8097C (PRAZO DE ENTREGA ENTRE 30 A 45 DIAS ÚTEIS) Cama Fowler Cabeceira e peseira removíveis em polietileno injetado ABS termoplástico de alta resistência. Estrutura do leito construído em longarinas de aço perfilados em U. Estrado articulado em chapa de aço. Quatro grades em polietileno injetado ABS termoplástico de alta resistência dispostas na cabeceira e peseira, sistemas articuláveis e retráteis que permitem o recolhimento da mesma, facilitando a transferência do paciente e dotada de sistema de segurança trava e destrava. Movimentos Fowler, semi-Fowler, sentado, Flexão de Pernas, Vascular, Cardíaco, Trendelemburg e Elevação de Leito acionados por atuador elétrico duplo, blindado e de tecnologia alemã atuando em 110 / 220 volts(bivolt). Tratada com sistema antiferruginoso por fosfatização, possui acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster, polimerizado em estufa, de excelente resistência química e mecânica. Acompanha Rodízios de 3", com freio de dupla ação em diagonal. Capacidade máxima: 160 KG Dimensões: 1,90 x 0,90 Altura Mínima: 0,45 Altura Máxima: 0,75 Cubagem 2,10 x 0,95 x 0,50 / 0,9975 m³ Peso: 65 kg.</p>	UN	12,00	5.990,0000	71.880,00

2	2052883026903	<p>CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS 20 DIVISÕES S-8622 (PRAZO DE ENTREGA ENTRE 25 A 30 DIAS ÚTEIS.)</p> <p>Construído em chapa de aço em pintura epoxi, estrutura reforçada, 4 rodízios de 3" giratórios, sendo 02 com freios, com 4 gavetas sendo a 1º com 20 divisórias para medicamentos e as outras três, para uso geral. Mesa superior em aço inox para preparação de medicamentos. Acompanha suporte para cilindro de oxigênio, suporte para soro, suporte para cardioversor ou desfibrilador, tábua para massagem cardíaca e tomada elétrica 4 tomadas e a extensão do fio é de 1,5 metros. Possui sistema de travas nas gavetas. Dim.: 0,57 x 0,52 x 1,04m. Medidas da tabua de massagem 0,50 x 0,37 Opc.: SL- 8032 Totalmente inox. CUBAGEM - 0,509 M³ PESO - 45 KG.</p>	UN	1,00	1.890,0000	1.890,00
3	2061237373808	<p>SUPORTE DE SORO EPOXI COM RODÍZIO REF. S1190-A (PRAZO DE ENTREGA ENTRE 25 A 30 DIAS ÚTEIS.)</p> <p>BASE EM TUBO QUADRADO EPOXI COM RODÍZIOS, PARTE SUPERIOR (HASTE) PINTURA EPOXI XOM 4 GANCHOS SOLDADOS HORIZONTALMENTE POSSUINDO MOVIMENTO VERTICAL FEITO POR MEIO DE MANDRIL. ALTURA MIN. 1,60M / aLTURA MÁX. 2,20M.</p>	UN	12,00	125,5000	1.506,00
4	2052568461401	<p>FLUXOMETRO DE OXIGENIO (PRAZO DE ENTREGA ENTRE 15 DIAS)</p>	UN	12,00	68,2000	818,40
5	2061098990503	<p>ESCADA COM 2 DEGRAUS ANTIDERRAPANTE STANDART S-0470 (PRAZO DE ENTREGA ENTRE 25 A 30 DIAS ÚTEIS.)</p> <p>Armação em tubos redondos de 3/4 com pintura epoxi reforçada degraus revestidos com material sintico antiderrapante pés com ponteiros de PVC. Dimensões externas aproximadas comp. 0,38 cm x larg. 0,37 cm x alt. 0,41 cm. .Altura do 1º degrau ao piso 18 cm. Altura do 1º degrau em relação ao 2º degrau 23 cm. Espessura da chapa do piso 0,91 mm bitola 20. Piso de chapa de aço carbono SAE 1020. Dimensões aproximadas do degrau (piso) compr. 0,34 cm x larg. 0,15 cm Cubagem para 1 pç 0,063 M³ Medidas da embalagem 0,39 x 0,39 x 0,42 0,063 M³.</p>	UN	12,00	91,7500	1.101,00
6	2061043116804	<p>ARMARIO VITRINE COM 01 PORTA REF. S0010 (PRAZO DE ENTREGA ENTRE 25 A 30 DIAS ÚTEIS.)</p> <p>Porta com fechadura cilíndrica fundo e teto em chapa de aço em pintura epoxi. Porta e laterais de vidro cristal de 3mm e 03 prateleiras. Dimensões externas aproximadas 50 cm comp. x 40 cm prof. x 150 m altura. Cubagem 154 x 054 x 044 0365 M³ Peso 21 kg Cubagem com engradado 158 x 058 x 048 0439 M³ Peso 31 kg.</p>	UN	3,00	735,0000	2.205,00

7	2038171200002	CARDIOVERSOR TEB CV10+ (BÁSICO - PRAZO DE ENTREGA ENTRE 10 A 15 DIAS ÚTEIS.) BÁSICO	UN	1,00	16.490,0000	16.490,00
TOTAL				53,00	95.890,40	

PRODUTOS: 95.890,40

TOTAL: 95.890,40

DADOS DO PAGAMENTO

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
30/07/2020	95.890,40	Crédito em conta	

OBSERVAÇÕES

VALIDADE DA PROPOSTA DE 05 DIAS CORRIDOS.

PRAZO DE ENTREGA DESCRITO EM CADA ITEM - A ENTREGA PODE SER PARCIAL DE ACORDO COM A NEGOCIAÇÃO.

PAGAMENTO: ANTECIPADO - CRÉDITO EM CONTA.

FRETE GRÁTIS - REGIÃO SP CAPITAL.

OBS: OS DEMAIS ITENS NÃO FORAM COTADOS DEVIDO A DISPONIBILIDADE.

- 01) A aprovação da proposta deverá ser feita por canais de comunicação que permitam o registro da informação;
- 02) Qualquer alteração na proposta deverá ser previamente comunicada para aceitação de ambas as partes envolvidas;
- 03) Faturamento mínimo de R\$350,00;
- 04) Prazo de entrega a ser confirmado na aprovação do pedido;
- 05) Validade da proposta de até 05 dias corridos;
- 06) Prazo de entrega do material a contar da data de aprovação / emissão do pedido confirmados;
- 07) Frete GRÁTIS;
- 08) Condições de pagamento a serem definidas mediante aprovação de crédito;
- 09) A forma de pagamento para primeira compra deverá ser antecipada;
- 10) Valores restritos a aprovação total do orçamento;
- 11) Empresa Opante pelo Simples Nacional (sem retenção de impostos);

Assinatura do cliente

CV10+

O cardioversor portátil! CV10+ é prático e de fácil utilização.

Todos os modelos possuem as funções de desfibrilação, cardioversão e monitorização de ECG. Além disso, estão disponíveis, como opcionais, oxímetro de pulso, marcapasso transtorácico e registrador em papel térmico.

Controlado através de microprocessadores digitais. Trabalha alimentado por 100/220V (bivolt), 12V em bateria externa automotiva ou bateria e carregador internos.

O CV10+ possui autonomia de bateria interna para 4 horas de monitorização ou

40 aplicações de desfibrilador em energia máxima. Energia entregue selecionável de até 360J.

Pás adulto e infantil acopladas por encaixe.

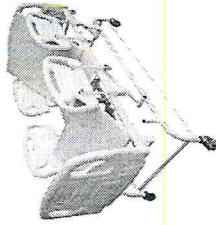
As pás podem se encaixar no equipamento de duas formas: descanso e prontidão.

O CV10+ possui conexão USB para a visualização e arquivamento no computador dos últimos 20 eventos.

Software incluso.



Dimensões: 145 x 105 x 70 cm
Número de registro na ANVISA:
10265690018



CAMA ELEV. TUB. MOT. CAB/PES/GRADE INJET

Cama Fowler Cabeceira e peseira removíveis em polietileno injetado ABS termoplástico de alta resistência. Estrutura do leito construído em longarinas de aço perfilados em U. Estrado articulado em chapa de aço. Quatro grades em polietileno injetado ABS termoplástico de alta resistência dispostas na cabeceira e peseira, sistemas articuláveis e retráteis que permitem o recolhimento da mesma, facilitando a transferência do paciente e dotada de sistema de segurança trava e destrava. Movimentos Fowler, semi-Fowler, sentado, Flexão de Pernas, Vascular, Cardíaco, Trendelenburg e Elevação de Leito acionados por atuador elétrico duplo, blindado e de tecnologia alemã atuando em 110 / 220 volts(bivolt). Tratada com sistema antiferruginoso por fosfatização, possui acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster, polimerizado em estufa, de excelente resistência química e mecânica. Acompanha Rodízios de 3", com freio de dupla ação em diagonal.

Capacidade máxima: 160 KG

Dimensões: 1,90 x 0,90

Altura Mínima: 0,45

Altura Máxima: 0,75

Cubagem 2,10 x 0,95 x 0,50 / 0,9975 m³

Peso: 65 kg

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 178472/2020

Data: 30/07/2020

Cliente FUNDAÇÃO DO ABC
 CNPJ 57.571.275/0013-36
 Contato IE
 E-mail nfe@hospitalnardini.org.br
 Endereço R REGENTE FEIJO, 166
 Cidade MAUA
 CEP 09310640
 Telefone 26665400
 Bairro VILA BOCAINA
 UF SP

Prezado Cliente,

Agradecemos o interesse em adquirir produtos em nossa empresa. Abaixo apresentamos a Proposta Comercial conforme solicitado.

Item	Código	Produto	Qtde	Unitário	Total
01	CAM0614004	CAMA MOTORIZADA COM ELEVACAO DE LEITO SUPER LUXO DSM-111 ELX DESEMATEC	12,00	20.182,5000	242.190,00

Descrição do Produto

Descritivo: Cama Fowler Cabeceira e peseira removíveis produzida em PEAD (Polietileno de Alta Densidade) 100% virgem de fácil limpeza e esterilização de alta durabilidade e robustez. Estrutura do leito construído em longarinas de Aço ASTM A36 de 3mm perfilados em U. Base tubular 50 x 30 x 1,5 mm com pés recuados revestida por carenagem plástica de alta resistência com acabamento em Gel-Coast.

Estrado articulado em chapa perfurada para respiro, em aço de 1,0 mm de espessura.

Quatro grades produzidas em PEAD (Polietileno de Alta Densidade) 100% virgem de fácil limpeza e esterilização de alta durabilidade e robustez, com

Trendelemburg e Proclive acionados por controle remoto, por quatro atuadores lineares com caixa de comando blindada com proteção de nível de penetração IPX6 (resistente a água, poeira e outros resíduos) de tecnologia alemã atuando em 110 / 220 volts (bivolt). Tratada com sistema antiferruginoso/antioxidante por fosfatização, possui acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster, polimerizado em estufa, de excelente resistência química e mecânica.

Acompanha Rodízios de polipropileno de 4ø DIM revestidos de pvc de dureza 80 Shore ðAð abaulado, rolamento da roda de rolamentos rígidos de esferas 6003ZZ, com freio de dupla ação em diagonal que bloqueia o giro do cabeçote acionando o travamento da roda.

ACOMPANHA:

- Para-choques abaixo da cabeceira e peseira em polietileno contendo protetores giratórios de parede (ôroller bumpers) de alto impacto nos quatro cantos da cama.

- Quatro pontos para suporte de soro.

- COLCHÃO HOSPITALAR com lâmina de bloco único espuma 100% Poliuretano Revestimento em material sintético laminado em poliéster de vinila (PVC) com tecido e zíper 100% poliéster de fácil higienização, com densidade D28, costurado eletronicamente, com acabamento com zíper e ilhós para respiro. Colchão certificado pelo Inmetro, de acordo com a portaria número 79/2011. Dimensões: 1.88 x 0,88 x 0,12

CAPACIDADE MÁXIMA: 200 kg

DIMENSÕES: 2030x930mm

ALTURA MÍNIMA: 450 mm

ALTURA MÁXIMA: 800 mm



PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 178472/2020

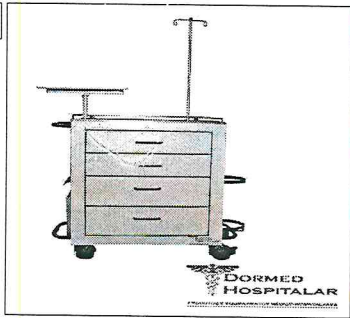
PESO: 65 kg
 Fabricante: Desematec Móveis Hospitalares Ltda-EPP
 Marca: Desematec
 País de Fabricação: Brasil
 Registro na ANVISA: 81533710003

Entrega em até 049 Dias após o Fechamento do Pedido.
 (*) Prazo sujeito á alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade

02	CPR09086	CARRO DE EMERGENCIA TAMPO INOX STANDARD TECLUX	1,00	2.846,0000	2.846,00
----	----------	---	------	------------	----------

Descrição do Produto

Acessórios:
 Tampo superior em aço Inox 304
 Lixeira em aço Inox 304
 Bandeja superior com base giratória
 Filtro de linha com quatro saída
 Rodízios de 4" de diâmetro
 Tábua para massagem cardíaca em polipropileno
 Primeira gaveta com divisórias para medicamentos
 Suporte para soro em aço Inox 304
 Travamento de gavetas quando se abaixa o suporte de soro (não é possível colocar cadeado ou lacre)
 Suporte para cilindro



Entrega Imediata após o Fechamento do Pedido.
 (*) Prazo sujeito á alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 178472/2020

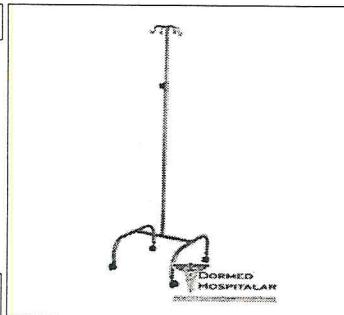
03 SUP12099 SUPORTE DE SORO INOX C/ 04 RODIZIOS LONG LIFE 12,00 338,0000 4.056,00

Descrição do Produto

Fabricado em tubos de aço inox 304
 Base com 04 pés em tubos de 19,05mm de diâmetro e 1,20mm de chapa
 Haste em tubo de 12,70mm de diâmetro e 1,20 m de chapa
 04 Ganchos em barras redonda de 4,76mm de diâmetro
 Altura mínima: 1000mm
 Altura máxima: 2000mm
 Rodízios de 2 polegadas de diâmetro
 Base com 500mm de largura

Entrega Imediata após o Fechamento do Pedido.

(*) Prazo sujeito á alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade



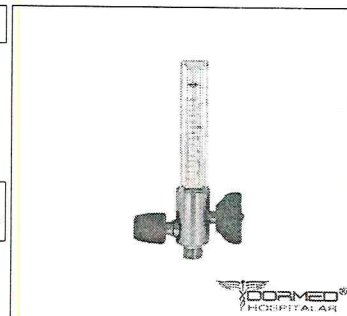
04 FLU01001 FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/ OXIGENIO PROTEC 12,00 65,0000 780,00

Descrição do Produto

Fluxômetro p/ oxigênio, escala de 0 a 15 LPM, Cápsula externa e interna em material plástico inquebrável, Corpo em metal cromado e esfera de aço inoxidável, rosca de saída padrão, Sistema de vedação tipo agulha, evitando o desgaste e posteriores vazamentos.

Entrega Imediata após o Fechamento do Pedido.

(*) Prazo sujeito á alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade



PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 178472/2020

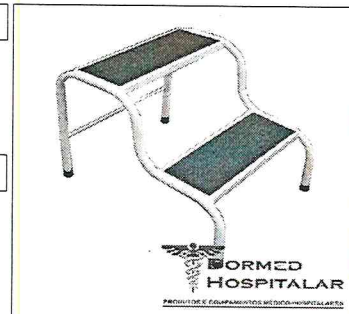
Item	Código	Produto	Qtde	Unitário	Total
05	ECA01003	ESCADA DE 02 DEGRAUS PINTADA IMER	12,00	195,0000	2.340,00

Descrição do Produto

ESCADA DE 02 DEGRAUS PINTADA IMER

Apresentacao

Escadinha com 02 degraus em tubos de aço esmaltado branco;
 Piso em Chapa de Aço;
 Revestido em borracha antiderrapante;
 Pés com ponteiros de borracha.
 Largura 40cm x Altura 35cm X Comprimento 47cm
 Largura do degrau 14 cm



Entrega Imediata após o Fechamento do Pedido.

(*) Prazo sujeito á alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade

06	ARM020203095	ARMARIO VITRINE 1 PORTA / 3 PRAT / LAT CHAPA 1400MM MVM-103 MVM	3,00	990,0000	2.970,00
----	--------------	--	------	----------	----------

Descrição do Produto

ARMÁRIO VITRINE 01 PORTA COM 03 PRATELEIRAS LATERAIS DE CHAPA 140X50X40CM

- Estrutura em tubo de aço carbono 20 x 20 x 1,20mm;
- Teto, fundo e laterais em chapa de aço carbono de 0,80mm;
- Porta em vidro de 3mm, com fechadura tipo Yale;
- 03 prateleira em vidro cristal de 4mm;
- Pés com ponteiros de borracha;
- Possui prateleira externa na parte inferior;
- Acabamento: pintado com Esmalte Sintético Extra Rápido;
- Dimensões: 0,50m x 0,40m x 1,40m (CxLxA)



Entrega em até 049 Dias após o Fechamento do Pedido.

(*) Prazo sujeito á alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade

PROPOSTA COMERCIAL N.º : 178472/2020

Item	Código	Produto	Qtde	Unitário	Total
07	MES17095	MESA CABECEIRA (CRIADO MUDO) MVM-1016 MVM	12,00	999,0000	11.988,00

Descrição do Produto

Mesa de cabeceira para uso individual;
 Construído em MDF de 15mm, com 1 porta, prateleira aberta e 1 gaveta;
 Dobradiças metálicas que permite excelente durabilidade e perfeita regulagem no fechamento;
 Correição metálica;
 Puxadores metálicos;
 Base e bordas arredondadas com acabamento em PVC;
 Pés com rodízios de Ø20 em silicone.
 Dimensões: 0,50 x 0,56 x 0,83m (CxLxA)



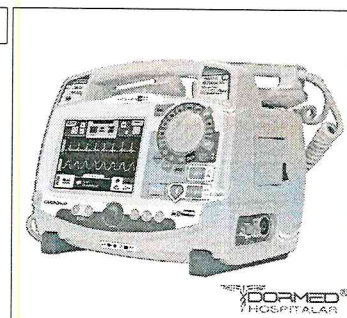
Entrega em até 053 Dias após o Fechamento do Pedido.
 (*) Prazo sujeito à alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade

08	CRC10501001	CARDIOVERSOR BIFASICO MP DEA IMP SPO2 CARDIOMAX INSTRAMED	1,00	32.268,0000	32.268,00
----	-------------	--	------	-------------	-----------

Descrição do Produto

CARACTERISTICAS GERAIS

Dada a complexidade das variáveis clínicas envolvidas, por muitos anos apenas médicos e paramédicos experientes puderam utilizar desfibriladores para reverter uma parada cardíaca. Hoje, porém, com a evolução da inteligência artificial (AI), o CardioMax utilizando sua Tecnologia de Rede Neural é capaz de avaliar, por meio de sensores sofisticados, o estado do paciente, considerar as variáveis clínicas e aplicar, automaticamente, a terapia de choque mais indicada. Isso permite que qualquer indivíduo com treinamento adequado possa realizar o atendimento de uma vítima em processo de fibrilação, facilitando e multiplicando as possibilidades de salvamento.



considerar as variáveis clínicas e aplicar, automaticamente, a terapia de choque mais indicada. Ao mesmo tempo o aparelho orienta o usuário por meio de instruções verbais e indicações na tela que poderão ser advertências, instruções ou mensagens de status. O Desfibrilador Externo Automático do CardioMax funcionará somente se as pás multifuncionais (adesivas) estiverem conectadas ao equipamento.

Princípio físico utilizado

O desfibrilador cardíaco é um instrumento que aplica no paciente a energia previamente armazenada em um capacitor. A desfibrilação pode ser externa (quando a descarga do capacitor é feita através do tórax do paciente) ou interna (quando a descarga do capacitor é realizada diretamente no coração, com o tórax aberto, como nos casos de procedimento cirúrgico). O CardioMax emprega a tecnologia de choque bifásico que caracteriza-se por uma corrente elétrica liberada em uma direção e, após um brevíssimo período, revertida na direção oposta. Durante a desfibrilação todo o miocárdio é brevemente despolarizado por um forte impulso positivo e outro negativo, de intensidade ajustável (Choque Bifásico Exponencial Truncado). Este impulso é usado para eliminar a fibrilação arterial, ventricular e distúrbios ventriculares.

ò Inteligência artificial: diagnóstico acurado das condições do paciente, indicando ou não a aplicação do choque.

ò Salvaguardas de segurança: impede o uso acidental, nos casos em que o tratamento por choque não é indicado ou em pessoas saudáveis.

ò Orientação por voz e por indicações na tela.

ò Gravação interna de eventos.

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 178472/2020

- ò Conexão com PC via USB.
- ò Software de conexão, download e gerenciamento de dados via PC.
- ò Choque Bifásico.
- ò Autodiagnóstico automático.
- ò Uso em ambiente hospitalar ou extra-hospitalar incluindo unidades de resgate de emergência.

*ò As indicações visuais de alarmes fisiológicos ocorrerão em qualquer modo exceto no modo DEA, assim como as indicações sonoras.

MODO MARCAPASSO

No Modo Marcapasso externo, utiliza estimulação elétrica monofásica para reproduzir ou regular o ritmo cardíaco.

Princípio físico utilizado

O marcapasso externo aplica, no coração, uma onda quadrada de frequência e intensidade de corrente variáveis. Sua função é estimular o órgão a realizar os batimentos cardíacos. Em um coração normal os batimentos ocorrem da seguinte maneira: o nódulo sinoatrial, localizado no átrio direito, gera e conduz os estímulos para a contração cardíaca. Ele é controlado pelo sistema parassimpático que, ao liberar acetilcolina, exerce efeito depressor, enquanto a inervação simpática, quando estimulada, produz noradrenalina, que acelera o ritmo. O potencial aí gerado propaga-se, então, pelo miocárdio atrial e alcança o segundo centro importante do sistema, o nódulo átrio-ventricular, também situado no átrio direito, que, por sua vez, o transmite para os ventrículos através do feixe átrio-ventricular e seus ramos.

O marcapasso usa a estimulação elétrica para reproduzir ou regular o ritmo do coração. Sua função é fornecer pulsos para a estimulação cardíaca. Esses pulsos possuem duas características que devem ser ajustadas: o número de pulsos por minuto (PPM) e a intensidade de corrente (mA). O marcapasso trabalha em dois modos: fixo ou por demanda.

- ò Marcapasso não invasivo.
- ò Marcapassos podem alterar a eficiência do equipamento.
- ò O marca-passo externo do CardioMax funcionará somente se as pás multifuncionais (adesivas) estiverem conectadas ao equipamento.

OBS.: O aparelho não desfibrila nos modos marcapasso e monitor.
O marcapasso irá atuar apenas no modo marcapasso.

IMPRESSORA

A impressora térmica (item opcional) permite a impressão de relatórios manuais ou automáticos, por evento, por choque ou eletrocardiograma. O acionamento é feito por meio da tecla de impressão, localizada no painel frontal do equipamento ou pelo menu impressão, utilizando-se o e-Jog.

Tamanho do papel

Informa ao equipamento o tamanho do relatório a ser impresso.

Impressora modelo GSI:

ò Grande = 30cm

ò Médio = 23cm

ò Pequeno = 14cm

Impressora modelo Bixelon:

ò Grande = 30cm

ò Médio = 23cm

ò Pequeno = 15cm

OBS.: A opção de impressão do resultado do teste estará disponível apenas nas unidades do CardioMax equipadas com impressora.

MODO SPO2

O modo Monitor/SpO2 mede a saturação de oxigênio no sangue por método não invasivo. Pode ser configurado manualmente.

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 178472/2020

Princípio físico utilizado

O CardioMax mede a saturação do oxigênio no sangue arterial pela passagem de dois feixes luz que atravessam o tecido cutâneo, um vermelho e outro infravermelho que são detectados por um fotossensor. O oxímetro processa estes sinais, separando os parâmetros invariáveis (espessura do tecido, cor da pele, intensidade da luz e sangue venoso) dos parâmetros variáveis (volume arterial e SpO2) para identificar a frequência de pulso e calcular a saturação de oxigênio. Este método é bastante acurado, uma vez que o sangue saturado de oxigênio absorve menos luz vermelha do que o sangue com menos oxigênio. O CardioMax mede a saturação funcional, não detectando quantidades significativas de hemoglobina disfuncional, como carboxiemoglobina ou metemoglobina.

Avisos:

Use somente sensores de SpO2 originais, fornecidos pela Instramed. Outros sensores poderão causar desempenho inadequado.

Em suspeita de rompimento do cabo ou condutores, evite a sua utilização, sob pena de riscos ao operador.

Antes de utilizar o sensor leia atentamente as instruções que o acompanham.

Não molhe o sensor de SpO2.

Ao manusear o cabo de SpO2, tome cuidado para não estrangular o paciente.

O sensor de SpO2 deve ser reposicionado a cada 4 horas, alternando sua localização.

Qualquer condição que possa restringir a circulação sanguínea, como a braçadeira do dispositivo de pressão arterial ou extremos de resistência vascular sistêmica, pode afetar a precisão da leitura das medições de frequência de pulso e de SpO2.

Fatores que afetam a precisão na medida de SpO2

- ò Uso incorreto do sensor.
- ò Anemia.
- ò Uso de drogas vasoativas.
- ò Paciente em choque ou em parada cardíaca.
- ò Níveis significativos de hemoglobinas disfuncionais.
- ò Contrastes intravasculares como verde indocaina e azul metileno.
- ò Exposição à iluminação excessiva.
- ò Oclusão arterial próxima ao sensor.



CNPJ: 01.505.499/0001-51
IE: 0621994280092
AVENIDA AMINTAS JACQUES DE MORAES, 800, COQUEIROS
BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30881202
Fone: 31 34749151
E-mail: vendas@dormed.com.br

PROPOSTA COMERCIAL N.º : 178472/2020

Entrega Imediata após o Fechamento do Pedido.

(*) Prazo sujeito á alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade



CNPJ: 01.505.499/0001-51
IE: 0621994280092
AVENIDA AMINTAS JACQUES DE MORAES, 800, COQUEIROS
BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30881202
Fone: 31 34749151
E-mail: vendas@dormed.com.br

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 178472/2020

Atualização de dados: menos de 2 segundos
Média: 4 para SpO2; 8 para Pulsação

Entrega Imediata após o Fechamento do Pedido.
(*) Prazo sujeito á alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 178472/2020

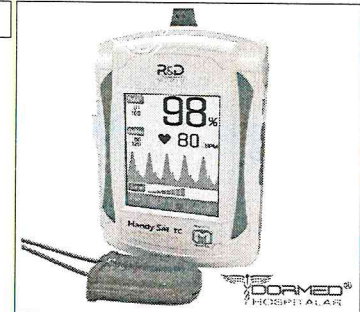
Item	Código	Produto	Qtde	Unitário	Total
11	OXI200104003	OXIMETRO PORTATIL C/ CURVA HANDSAT TC R&D MEDIQ	3,00	2.248,0000	6.744,00

Descrição do Produto

OXIMETRO PORTATIL C/ CURVA HANDSAT TC R&D MEDIQ

Incluso TESTE DO CORACAOZINHO

Display gráfico color com tela touch screen 3,2"; Conector de entrada para cartão SD; Alarmes: Alarmes sonoros distintos para verificar o sensor, alarmes de limites superior ou inferior excedido para a saturação periférica de O², alarme de procura muito longa, alarme paciente sem pulso; Limites de alarme oximetria: 30 à 100% em passos de 1%; Limites de alarme pulso: 15 à 250 BPM em passos de 5 BPM; Fonte 30% a 100% Pulsc de 15 a 254BPM.



Itens inclusos: 01 Oxímetro Handy Sat TC, 01 Sensor de Oximetria Reutilizável Tipo Soft (Boca de Sapo) destacável p/ uso Adulto / Infantil e Neonatal, 04 Pilhas AAA, 01 Manual do Usuário.

Entrega Imediata após o Fechamento do Pedido.

(*) Prazo sujeito à alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade

Total Bruto dos Produtos :	R\$	312.946,70
Desconto (-) :	R\$	0,00
Total Líquido dos Produtos :	R\$	312.946,70
Frete :	R\$	0,00
Outras Despesas :	R\$	0,00

Total Geral da Proposta : R\$ 312.946,70

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

O total geral da proposta deverá ser pago, ANTECIPADO conforme estipulado abaixo:

Parcela	Data	Valor
01	30/07/2020	312.946,70

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Validade da Proposta:	03/08/2020
Frete:	Por Conta Cliente
Assistência Técnica:	Prestada diretamente pelo Fabricante.
Garantia:	12 meses para equipamentos 3 meses para acessórios, contra defeitos de fabricação.
Instalação / Treinamento:	Não incluso

OBSERVAÇÃO:

Condição de pagamento e entrega mediante análise de estoque e crédito para faturamento.
Condições válidas para a Proposta Comercial em questão, toda e qualquer mudança deve ser informada para revisão da proposta.
A mercadoria deve ser aberta e conferida no Ato da Entrega. Não aceitaremos reclamações posteriores ao recebimento, após a assinatura da minuta de entrega e/ou canhoto da Nota Fiscal.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco:	BANCO ITAU	BANCO ITAU
Nº Banco:	341	341
Agência:	1382	1382
Conta Corrente:	11454-2	11454-2
Favorecido:	DORMED HOSPITALAR EIRELI	
CNPJ Favorecido:	01.505.499/0001-51	

DADOS PARA FATURAMENTO:

Cliente:	FUNDACAO DO ABC	IE:	
CNPJ:	57.571.275/0013-36	E-mail:	nfe@hospitalnardini.org.br
Telefone:	26665400	Cidade:	MAUA
Endereço:	R REGENTE FEIJO, 166	CEP:	09310640
Bairro:	VILA BOCAINA		
UF:	SP		

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

Endereço:	
Bairro:	Cidade:
UF:	CEP:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Na expectativa de sua aprovação, nos colocamos à disposição para eventuais dúvidas e/ou solicitações.

Att.
MIKE

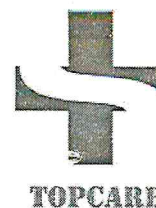
(31) 3474-9151

TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES

CNPJ: 27.622.068/0001-69

Rua Warner, 60, Jd. Hollywood, São Bernardo do Campo/SP. CEP: 09608-040.

Telefone: (11) 2356-7529 / (11) 2356-7495.



Proposta Comercial

Data de emissão: 30/07/2020.

Situada em São Bernardo do Campo/SP, a TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES é especializada em comercializar equipamentos médico-hospitalares.

Nossos valores: Ética, Confiabilidade, Inovação, Qualidade e Agilidade, cujo são fundamentais para o sucesso da nossa empresa, onde com isso diariamente buscamos a satisfação de nossos clientes. Estes, aliados a nossa transparência colaboram para que sejamos uma empresa diferenciada pela qualidade dos serviços prestados e credibilidade nos projetos em que assumimos.

Nós, esperamos retribuir atendendo e superando as expectativas de sua organização.

Atenciosamente

TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES EIRELI

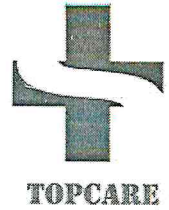
TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES

TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES

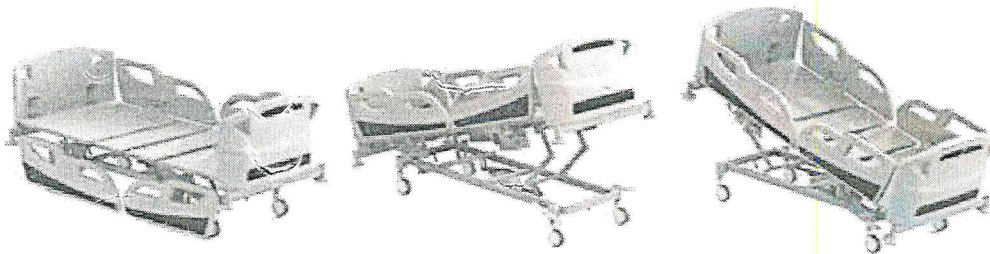
CNPJ: 27.622.068/0001-69

Rua Warner, 60, Id. Hollywood, São Bernardo do Campo/SP. CEP: 09608-040.

Telefone: (11) 2356-7529 / (11) 2356-7495.

**A Hospital Nardini****Aos cuidados: Marco Dias****Orçamento de Venda**

Item	Produto	Qtde	Venda unitário	Venda total
1	CAMA ELÉTRICA	12	R\$ 14.960,00	R\$ 179.520,00
2	CARRO DE EMERGÊNCIA	01	R\$ 2.720,00	R\$ 2.720,00
3	SUPORTE DE SORO (INOX)	12	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
4	FLUXÔMETRO OXIGÊNIO	12	R\$ 60,00	R\$ 720,00
5	ESCADA 2 DEGRAUS	12	R\$ 215,00	R\$ 2.580,00
6	ARMÁRIO VITRINE	03	R\$ 760,00	R\$ 2.280,00
7	MESA DE REFEIÇÃO COM CRIADO MUDO	12	R\$ 780,00	R\$ 9.360,00
8	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL	01	R\$ 180,00	R\$ 180,00
9	OXÍMETRO DE PULSO	03	R\$ 1.650,00	R\$ 4.950,00
				R\$ 205.910,00

ITEM 01 – CAMA ELÉTRICA*Imagem meramente ilustrativa*

TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES

CNPJ: 27.622.068/0001-69

Rua Warner, 60, Jd. Hollywood, São Bernardo do Campo/SP. CEP: 09608-040.

Telefone: (11) 2356-7529 / (11) 2356-7495.

Descritivo técnico

DESCRITIVO: Cama Fowler Cabeceira e peseira removíveis produzida em PEAD (Polietileno de Alta Densidade) 100% virgem de fácil limpeza e esterilização de alta durabilidade e robustez. Estrutura do leito construído em longarinas de Aço ASTM A36 de 3mm perfilados em U. Base tubular 50 x 30 x 1,5 mm com pés recuados revestida por carenagem plástica de alta resistência com acabamento em Gel-Coast.

Estrado articulado em chapa de aço de 1,0 mm de espessura.

Quatro grades produzidas em PEAD (Polietileno de Alta Densidade) 100% virgem de fácil limpeza e esterilização de alta durabilidade e robustez, com sistema de retração linear, através de amortecedor pneumático que permite o recolhimento para abaixo do leito, facilitando a transferência do paciente, com sistema de segurança trava e destrava.

Movimentos Fowler, Semi-Fowler, Sentado, Flexão de Pernas, Vascular, Cardíaco, Elevação de Leito, Trendelenburg e Proclive acionados por quatro atuadores lineares com caixa de comando blindada com proteção de nível de penetração IPX6 de tecnologia alemã atuando em 110 / 220 volts (bivolt). Tratada com sistema antiferruginoso por fosfatização, possui acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster, polimerizado em estufa, de excelente resistência química e mecânica. Acompanha Rodízios de polipropileno de 4" DIM revestidos de pvc de dureza 80 Shore "A" abaulado, rolamento da roda de rolamentos rígidos de esferas 6003ZZ, com freio de dupla ação em diagonal que bloqueia o giro do cabeçote acionando o travamento da roda.

ACOMPANHA:

Para-choques abaixo da cabeceira e peseira em polietileno contendo protetores giratórios de parede ("roller bumpers") de alto impacto nos quatro cantos da cama.

Quatro pontos para suporte de soro.

ITEM 02 – CARRO EMERGÊNCIA



Imagem meramente ilustrativa

TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES

CNPJ: 27.622.068/0001-69

Rua Warner, 60, Jd. Hollywood, São Bernardo do Campo/SP. CEP: 09608-040.

Telefone: (11) 2356-7529 / (11) 2356-7495.

Descritivo técnico

CARRO DE EMERGENCIA COM 4 GAVETAS SENDO A PRIMEIRA COM REPARTIÇÕES PARA MEDICAMENTOS, SUPORTE DE SORO, SUPORTE DE CILINDRO, SUPORTE GIRATÓRIO DE DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR, TABUA DE MASSAGEM CARDIACA, TOMADAS, SISTEMA DE TRAVA DAS GAVETAS.

ITEM 03 – SUPORTE DE SORO (INOX 99150)

Imagem meramente ilustrativa

Descritivo técnico

SUPORTE DE SORO COM RODÍZIOS, 4 GANCHOS, BASE EM AÇO PINTADO E HASTE REGULAGEM EM INOX .

ITEM 04 – FLUXÔMETRO O2



Imagem meramente ilustrativa

ITEM 05 – ESCADA 2 DEGRAUS



Imagem meramente ilustrativa

Descritivo técnico

ESCADA 2 DEGRAUS – AÇO INOX

Medidas A x L x C 40x40x36cm

TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES

CNPJ: 27.622.068/0001-69

Rua Warner, 60, Jd. Hollywood, São Bernardo do Campo/SP. CEP: 09608-040.

Telefone: (11) 2356-7529 / (11) 2356-7495.

ITEM 06 – ARMÁRIO VITRINE



Imagem meramente ilustrativa

Descritivo técnico

ARMARIO VITRINE COM 01 PORTA

Porta com fechadura cilíndrica fundo e teto em chapa de aço em pintura epoxi. Porta e laterais de vidro cristal de 3mm e 03 prateleiras.

Dimensões externas aproximadas 50 cm comp. x 40 cm prof. x 150 m altura.

Cubagem 154 x 054 x 044 0365 M³

Peso 21 kg

Cubagem com engradado 158 x 058 x 048 0439 M³

Peso 31 kg

ITEM 07 – MESA DE REFEIÇÃO COM CRIADO MUDO

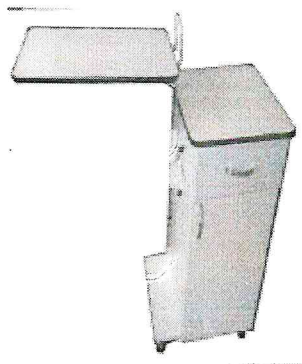


Imagem meramente ilustrativa

Descritivo técnico

Mesa de cabeceira construída em mdf com revestimento bp (melaminico de baixa pressão) possui uma gaveta e um armario inferior com porta e prateleira. Mesa de refeição acoplada

TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES

CNPJ: 27.622.068/0001-69

Rua Warner, 60, Jd. Hollywood, São Bernardo do Campo/SP. CEP: 09608-040.

Telefone: (11) 2356-7529 / (11) 2356-7495.

com altura regulável guia em aço carbono tampo em mdf com revestimento bp (melaminico de baixa pressão).

Base com quatro rodízios de 2". Dimensões externas aproximadas da mesa de cabeceira 44 cm compr. x 42 cm larg. x 82 cm alt. Dimensões aproximadas do tampo da mesa de refeição 60 cm compr. x 31 cm larg. x 0.94 1.14 m de altura.

CUBAGEM 0,257 M³

PESO 20 KG

ITEM 08 – APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL



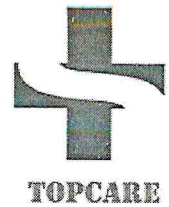
Imagem meramente ilustrativa

ITEM 09 – OXÍMETRO PORTÁTIL



Imagem meramente ilustrativa

Descritivo técnico



TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES

CNPJ: 27.622.068/0001-69

Rua Warner, 60, Jd. Hollywood, São Bernardo do Campo/SP. CEP: 09608-040.

Telefone: (11) 2356-7529 / (11) 2356-7495.

- TELA LCD 1.8 POLEGADAS COLORIDA;
- OPERA COM 2 PILHAS ALCALINAS AA;
- APRESENTAÇÃO SIMULTÂNEA DA FORMA DE ONDA PLESTIMOGRÁFICA, DO GRÁFICO DE BARRAS E DOS VALORES NUMÉRICOS DE SPO2 E FP;
- CAPACIDADE DE MEMÓRIA DE DADOS DE 24HORAS;
- FAIXA DE MEDIDA DE SPO2 DE 0% A 100%
- FAIXA DE MEDIDA DE FC DE 30 BPM A 250 BPM.

Condições Comerciais

Valor total da proposta: R\$

- 1) **Prazo de Entrega:** até 30 dias
- 2) **Condição de Pagamento:** Antecipado
- 3) **Validade da Proposta:** 10 dias
- 4) **Frete:** CIF
- 5) **Dados Bancários:** Santander AG 2047 CC 13002343-7

OBS: FAVOR AVALIAR TODOS OS ITENS E DESCRITIVOS CONTIDOS NESTA PROPOSTA, PODEM EXISTIR ITENS QUE NÃO ATENDAM NA ÍNTEGRA AS ESPECIFICAÇÕES DO SEU PEDIDO DE ORÇAMENTO, COLOCADOS COMO OPÇÃO PARA A SUA AVALIAÇÃO E POSSÍVEL APROVAÇÃO. A PROPOSTA SENDO APROVADA SERÁ CONSIDERADO OS DESCRITIVOS E MODELOS CONTIDOS NESTA PROPOSTA. SENDO ASSIM NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES PORTERIORES.

Qualquer dúvida que se faça necessária, permanecemos à disposição.

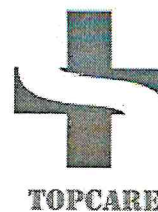
TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES

TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES

CNPJ: 27.622.068/0001-69

Rua Warner, 60, Jd. Hollywood, São Bernardo do Campo/SP. CEP: 09608-040.

Telefone: (11) 2356-7529 / (11) 2356-7495.



Sendo esta proposta aprovada, solicitamos retorná-la com seu "de acordo" juntamente com as informações: Razão social, endereço de faturamento (completo), C.N.P.J., Inscrição Estadual, endereço para entrega.

Emitido por: Carla



ORÇAMENTO Nº 26557

DATA: 30/07/2020

CLIENTE: 1996 - COMPLEXO DE SAÚDE DE MAUA-COSAM

CONTATO: ALINE ZIGGIATTI

SETOR: COMPRAS

CNPJ: 57.571.275/0013-36

CEP: 09310-640

Item	Qtde	Descrição dos materiais	V. Unit.	V. total
1	12	FLUXÔMETRO DE AR COMPRIMIDO	R\$ 65,10	R\$ 781,20
2	12	FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO	R\$ 61,05	R\$ 732,60
3	3	OXÍMETRO DEDO PORTÁTIL ADULTO	R\$ 175,00	R\$ 525,00
TOTAL DOS PRODUTOS:				R\$ 2.038,80
FRETE (SEDEX) CIF:				R\$ 0,00
TOTAL GERAL:				R\$ 2.038,80

Prazo de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega: de 10 à 15 Dias Úteis

Garantia: 03 meses

Validade da Proposta: 30 Dias (29/08/2020)

Pedido Mínimo: R\$ 600,00

Observações:

Aceite do cliente:

_____/_____/_____
Data_____
Nome_____
Assinatura

Atenciosamente,

GIOVANA DE OLIVEIRA
Depto. Vendas

Juquitiba, 31 de Julho de 2020

Proposta de Venda Nº 513/2020

Cliente:	Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini		
Endereço:	Bairro:		
Cidade:	Mauá	UF:	SP CEP
ATT:	Aline Ziggiatti	Depto.:	Compras
Fone:	(11) 4547-6942	Celular:	
E-mail:	aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br	CNPJ	57.571.275/0013-36

Prezados Senhores,

A RTC tem o prazer de apresentar para apreciação de V.Sa. proposta de preços para fornecimento dos equipamentos especificados abaixo:

Item	Quant	Descrição:	Unitário R\$	Total R\$
01	01	Cardioversor marca COMEN modelo S8 com ECG, DEA, Marcapasso e Impressora térmica, conforme catálogo e descritivo em anexo. Acompanham cada aparelho: 01 - Cabo de alimentação, 01 - Jogo de pás adulto / pediátrico, 01 - Cabo paciente de 05 vias, 01 - Bateria recarregável, destacável, 01 - Par de eletrodos multifunção descartável, 01 - Roio de papel termossensível para impressora, 01 - Manual de operação, e 01 - Certificado de calibração / segurança elétrica.	43.320,00	43.320,00

Valor total da proposta:

QUARENTA E TRÊS MIL, TREZNETOS E VINTE REAIS.....R\$ 43.320,00



Respiratory

Care Hospitalar



CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

Garantia:	Equipamento: 12 (doze) meses, contra defeito de fabricação. Acessórios: 03 (três) meses, contra defeito de fabricação.
Entrega:	Até 60 (sessenta) dias da formalização do pedido. Não garantimos estoque.
Frete:	Por conta do fornecedor.
Validade:	10 (dez) dias.
Pagamento:	50% na formalização do, através de crédito bancário, e 50% na data do faturamento, através de crédito bancário.
Dados Bancários:	Respiratory Care Hospitalar Ltda. – CNPJ: 02.126.465/0001-19 Banco do Brasil – Agência 1744-2 Conta Corrente: 2337-X

Atenciosamente

DE ACORDO:

Elsa Santos (Procuradora)

CPF/MF: 148.949.608-42

Respiratory Care Hospitalar Ltda.

Nome /Carimbo:

___/___/2020



Rua Padur Abes, 118 – Centro – Juquitiba
CEP: 06950-000 – São Paulo
Tel. + 55 11 4681-2663 Fax: + 55 11 4682-1200
Email: rtc@rtc-hospitalar.com.br

DESCRIPTIVOS

Item 01: CARDIOVERSOR MARCA COMEN MODELO S8 COM ECG, DEA, MARCAPASSO E IMPRESSORA



Cardioversor marca Comen modelo S8, composto por Desfibrilador, DEA, Marcapasso Transcutâneo e Monitor com Tela TFT LCD colorida de 8,4 polegadas, com apresentação de até 4 formas de onda. Possui design compacto e fácil utilização, para utilização tanto dentro do Hospital como em atendimentos Pré-Hospitalares. Robusto, conta com Grau de Proteção contra Ingresso de Sólidos e Água IP44 e suporta quedas de até 0,75 m de altura. Tecnologia Bifásica de Desfibrilação de até 360 J: garante energia suficiente em situações de difícil desfibrilação

Configuração Básica:

ECG de 5 vias, Desfibrilador, DEA, Marcapasso, Impressora Térmica.

Acessórios que acompanham o aparelho na configuração básica:

- 01 – Cabo de alimentação,
- 01 – Par de pás externas adulto, com pediátrica embutida (escamoteável),
- 01 – Cabo de ECG de 05 dias,
- 01 – Cabo extensor para eletrodo MP ou DEA,
- 01 – Par de Eletrodo descartável,
- 01 – Rolo de papel para impressora (80 mm largura x 20 m comprimento),
- 01 – Bateria recarregável, destacável, e
- 01 – Manual de operação.

Opcionais:

- Bateria recarregável, destacável (segunda bateria),
- ECG de 12 derivações,
- SpO2: Comen, Nellcor ou Masimo,
- PNI – Pressão Não Invasiva,
- Temperatura,
- IBP (Pressão Invasiva),
- EtcO2 (Capnografia) Mainstream: Comen, Respironics ou Masimo
- EtcO2 (Capnografia) Sidestream: Comen, Respironics ou Masimo

Padrões de Segurança: Aprovado ISO 13485:2003, Marcação CE de acordo MDD93/42/EEC



Respiratory

Care Hospitalar



Especificações Técnicas

Tamanho e Peso

Dimensões: 323 mm x 277 mm (alt.) x 338 mm

Peso: 7,5 Kg

Requisitos Ambientais e Físicos

Grau de Proteção contra Ingresso de Sólidos e Água: IP44 (não conectado a rede elétrica)

Temperatura de operação: 0 a 45 °C

Umidade: 10 a 95%, sem condensação

Alimentação e Bateria

Corrente Alternada (AC): 100 a 240 VAC, 50/60 Hz

Bateria

Tipo: Lítio (Lithium-ion) recarregável

Capacidade da Bateria: 14.8V DC, 4500mAh

Quantidade: 1 ou 2 baterias podem ser instaladas

Autonomia da bateria:

O tempo de funcionamento de uma bateria em temperatura ambiente de 20°C é o seguinte:

(O tempo de funcionamento de duas baterias é o dobro do tempo de uma bateria)

Modo monitor: Mais de 5 horas (intervalo de medição de NIBP é de 15 minutos, e sem impressão);

Modo desfibrilação: mais de 100 choques (nível máximo de energia, intervalo de carga de mais de 1 minuto e sem impressão)

Modo estimulação: Mais de 3 horas (carga 50Ω, frequência 80bpm, corrente 60mA e sem impressão);
Mais de 2.5 horas (carga 50Ω, frequência 170bpm, corrente 200mA e sem impressão);
Mais de 3 horas (carga 50Ω, frequência 40bpm, corrente 200mA e sem impressão).

Tempo de recarga da bateria: Menos de 2 horas a 80% e menos de 3 horas a 100% com o equipamento desligado.

Tela

Tipo e Tamanho: TFT LCD Colorida de 8,4 polegadas, touchscreen.

Resolução: 800 x 600 pixels

Formas de Onda: até 4 formas de onda

Brilho: Manual de 1 a 10

Registrador (impressora)

Tipo: Cabeça térmica de alta resolução

Nº. de Canais: até 4 canais

Gravação em tempo real: 3s, 5s, 8s, 16s, 32s, auto

Velocidade de Impressão: 25 mm/s, 50 mm/s

Largura do Papel: 80 mm

Resolução: 8dot/mm (Horizontal e vertical)

Grade de Fundo: Configurável

Tipos de Relatórios: Resumo de Eventos, Tendências Tabulares, Formas de Onda Congeladas, Análise, Teste do Usuário e Configuração

Rua Padur Abes, 118 – Centro – Juquitiba
CEP: 06950-000 – São Paulo
Tel. + 55 11 4681-2663 Fax: + 55 11 4682-1200
Email: rtc@rtc-hospitalar.com.br



Respiratory

Care Hospitalar



Auto Impressão: Pode ser configurado para impressão de Eventos Marcados, Carga, Choque e Alarmes
Impressora Externa: Sim, permite impressora externa.

Indicadores: Dois indicadores de alarme;
Indicador de Energia
Indicador de Bateria
Indicador de Manutenção
Indicador de Erro
Bip QRS e Som do Alarme
Som da tecla de operação

Interface: Interface USB
Interface RJ45
Entrada de Energia AC
Interface VGA
Conector Multifuncional

Armazenamento de Dados

Eventos de Alarme: 200 grupos

Perfis dos Pacientes: 1000 grupos

Revisão de Ondas: 48 horas

Revisão NIBP: 2000 grupos

Gráfico de Tendência: 160 horas

Tabela de Tendência: 160 horas

Relatório de ECG: 500 casos de diagnóstico de ECG de 12 vias (Até 5 casos por paciente)

Eventos Marcados: Disponíveis

Armazenamento ao desligar: Sim

Alarme: Limites Altos e Baixos de 3 níveis ajustáveis pelo usuário;

Alarme Sonoro e Visual priorizado

Gravação de Voz (opcional): até 240 minutos (até 60 minutos por paciente)

Rede: Conectado ao Sistema de Monitoramento Central por fio / sem fio.

Exportação de Dados: os dados podem ser exportados para o PC através de memória flash (USB)

Terapias Elétricas:

Desfibrilador

Modo de Operação: Modo Manual, Modo AED, Sincronismo

Forma de Onda: Bifásica Exponencial Truncada (BTE) com compensação de impedância

Via de Desfibrilação: Desfibrilação Externa e Desfibrilação Interna

Tipo de Eletrodo: Pás para Desfibrilação Externa, Eletrodo Multifunção e Pás para desfibrilação Interna

Pás para Desfibrilação Externa: Suporta Carga, Descarga, Seleção de Energia e outras funções operacionais;
Indicador de Carga Completa

Tempo de Carga: (Energia da Bateria) Menos de 5 segundos a 200 Joules com uma bateria nova, totalmente carregada;
Menos de 8 segundos a 360 Joules com uma bateria nova, totalmente carregada.

Tempo de Carga (Energia AC) Menos de 7 segundos a 200 Joules;
Menos de 11 segundos a 360 Joules.

Rua Padur Abes, 118 – Centro – Juquitiba
CEP: 06950-000 – São Paulo
Tel. + 55 11 4681-2663 Fax: + 55 11 4682-1200
Email: rtc@rtc-hospitalar.com.br



Respiratory

Care Hospitalar



Precisão de Energia: $\pm 1.5J$ ou $\pm 10\%$ da configuração, o que for maior.

$\pm 2J$ ou 15% da configuração, o que for maior, em 25Ω , 75Ω , 100Ω , 125Ω , 150Ω , 175Ω

Faixa de Impedância do Paciente: 25 ~ 300 Ω (Desfibrilação Externa);
15 ~ 250 Ω (Desfibrilação Interna)

Prova de Desfibrilação: Tipo CF: ECG, RESP, SpO₂, NIBP, IBP, TEMP, PR;
Tipo BF: CO₂

Modo Manual

Níveis de Energia (Desfibrilação Externa): 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 150, 170, 200, 300, 360 J

Níveis de Energia (Desfibrilação Interna): 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 50 J

Cardioversão Sincronizada:

A transferência de energia se inicia em até 60 ms após o pico do QRS

A Transferência de Energia começa dentro de 25ms do sinal de sincronização externa

Modo DEA (Desfibrilação Externa Automática)

Níveis de Energia: Configurável pelo usuário

Série de Choque: 100 a 360 J, configurável

Série de Choque: 1, 2, 3, configurável

Marcapasso Transcutâneo

Forma de Onda: Pulso Monofásico de Onda Quadrada

Largura do Pulso: 20 ms

Precisão: $\pm 5\%$

Período Refratário: 200 a 300 ms

Modos de Estimulação: Demanda ou Fixo (Assíncrono)

Faixa de Frequência de Estimulação: 40 a 170 ppm

Precisão: $\pm 1\text{ppm}$ ou $\pm 1.5\%$ (o que for maior)

Faixa de Corrente de Estimulação: 0 a 200 mA

Precisão: $\pm 5\%$ ou $\pm 5\text{mA}$, o que for maior.

Estimulação Ritmo 4:1: Quando ativo, reduz a Frequência de Estimulação para $\frac{1}{4}$ do valor ajustado.

ECG

Cabo: ECG de 3 derivações, ECG de 5 derivações, ECG de 12 derivações, AUTO / Eletrodos (Modo Manual)

Derivações: I, II, III (3 Vias); I, II, III, avR, avL, avF, V (5 Vias); Pás / Eletrodos, I; II; III; aVR; aVL; aVF; V1~V6 (10 vias, 12 Derivações,

Análise de sincronização de múltiplas derivações: Disponível

Seleção de Ganho: Auto, 1.25 mm/mV ($\times 0.125$), 2.5 mm/mV ($\times 0.25$), 5 mm/mV ($\times 0.5$), 10 mm/mV ($\times 1$), 20 mm/mV ($\times 2$), 40 mm/mV ($\times 4$)

Precisão: Menor que $\pm 5\%$

Velocidade de Varredura: 6.25 mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s

Precisão: Menor que $\pm 10\%$

Medição de Frequência Cardíaca e Faixa de Alarme: Adulto: 15~300bpm;

Pediátrico/Neonatal: 15~350bpm

Resolução: 1 bpm

Precisão: $\pm 1\%$ ou $\pm 1\text{bpm}$ (o que for maior)

Largura de Banda: MON: 0.5~40Hz DIA: 0.05~150Hz Tratar: 1~20Hz ST: 0.05~40Hz

CMRR: MON: $> 105\text{dB}$ DIA: $> 90\text{dB}$ Tratar: $> 105\text{dB}$ ST: $> 105\text{dB}$

Rua Padur Abes, 118 – Centro – Juquitiba
CEP: 06950-000 – São Paulo
Tel. + 55 11 4681-2663 Fax: + 55 11 4682-1200
Email: rtc@rtc-hospitalar.com.br



Respiratory

Care Hospitalar



Impedância de Entrada: $\geq 5M\Omega$

Faixa de Sinal de Entrada: $\pm 8mV$

Valor de Disparo FC: $200\mu V$

Corrente de detecção de eletrodo desconectado: Eletrodo de Medição: $< 0.1\mu V$ Eletrodo de Condução: $< 1\mu V$

Interruptor de Supressão de Pulso de Marcapasso: Seleção Manual quando o Marcapasso está ligado.

Detecção de Pulsos de Marcapasso: SIM

Análise de Arritmia: SIM, 26 tipos

Alarmes: SIM

Saída Analógica: Ampliação: 1:1000;

Precisão: $\pm 5\%$

Largura de Banda: $0.5Hz \sim 40Hz$

Atraso: $\leq 35ms$

Detecção ST: $-2.0mV \sim +2.0mV$

Resolução: $0.01mV$

Precisão: $-0.8mV \sim +0.8mV$: $\pm 0.02mV$ ou $\pm 10\%$;

Outros: Não especificado

Ruído do Sistema: Menor que $25\mu V$

Tensão de calibração: $1 mV$; Precisão: $\pm 5\%$

Desfibrilação ECG

Tipo de Ligação: ECG de derivação única

Medição da frequência cardíaca e faixa de alarme: Adulto: $15 \sim 300bpm$ Pediátrico/Neonato: $15 \sim 350bpm$

Resolução: $1 bpm$

Precisão: $\pm 1\%$ ou $\pm 1bpm$ (o que for maior)

Largura de Banda: Desfib: $1 \sim 20Hz$

CMRR: Desfib: $> 105dB$

Impedância de Entrada: $\geq 5M\Omega$

Faixa de Sinal de Entrada: $\pm 8mV$

Valor de Disparo de FC: $200\mu V$

Análise de Arritmia: 5 Tipos

Respiração

Método: RA-LL Método por Impedância Torácica

Faixa de medida da Frequência Respiratória: Adulto: 0 a 120 rpm; Pediátrico/Neonato: 0 a 150 rpm

Precisão: $7 \sim 150rpm$: $\pm 2rpm$ ou $\pm 2\%$ (o que for maior) $0 \sim 6rpm$: Não especificado.

Resolução: $1 rpm$

Alarme de Apneia: Adulto: $10s \sim 60s$ Ped/Neo: $10s \sim 40s$

Precisão: $\pm 5s$

Alarme: Alarme sonoro e visual, eventos de alarme passíveis de revisão

Marca: COMEN

Procedência: RPC (china)

Registro Anvisa: 80047300753

Rua Padre Abes, 118 – Centro – Jujubá
CEP: 06950-000 – São Paulo
Tel. + 55 11 4681-2663 Fax: + 55 11 4682-1200
Email: rtc@rtc-hospitalar.com.br



O J B NICESIO
CNPJ: 00.454.927/0001-00
Rua Reinaldo Orlando Nogueira B, nº 749, Jd. Congonhas
CEP: 15030-060 - São José do Rio Preto / SP
Telefone: (17) 3304-7701

São José do Rio Preto, 31 de Julho de 2020

ORÇAMENTO DE VENDA: 1613

Vendedor EMILIO CARLOS CAVALLI

E-mail: vendas@rhoss.com.br

Cliente:	FUNDAÇÃO DO ABC - 00007785	Data:	31/07/2020
Endereço:	RUA REGENTE FEIJO Nº 166	Bairro:	VL BOCAINA
Cidade:	MAUA	CEP:	09310 - 640
CNPJ/CPF:	57.571.275/0013-36	UF:	SP
Fone:	(11)4547-6936	Insc. Est/RG.:	Isento
Prazo. Pcto.:	28/56/84/112/140 dias	Email:	marco.pacheco@hospitalnardini.org.br
Frete:	CIF	Validade:	30/08/2020
Solicitante		Prazo Entrega:	EM ATE DIAS UTEIS
		Fat. Mínimo:	0,00

Observação: PRAZOS DE ENTREGA:

ITEM 1 - EM ATÉ 50 DIAS UTEIS
DEMAIS ITENS - EM ATÉ 20 DIAS UTEIS

1	8628	CARRO EMERGENCIA 5 GAVETAS B-340	BIOMASTER	1	UN	3.990,00	3.990,00
2	8758	SUP. P/ SORO ESMALT. REG. QUADR. C/ ROD. HASTE INOX C/ 4 GANCHOS (LEVE)	FORCAMEDICA	12	UN	179,90	2.158,80
3	1442	ESCADA 02 DGRS ESMALT. PISO ANTIDERRAPANTE CINTA INOX	FORCAMEDICA	12	UN	139,90	1.678,80
4	1381	ARMARIO VITRINE 02 PORTAS C/ VIDRO 1,65 X 0,65 X 0,40	FORCAMEDICA	3	UN	1.189,90	3.569,70
5	7337	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL BP3AA1	GTECH	3	UN	249,90	749,70
						Valor da Mercadoria:	12.147,00
						Total Desconto:	0,00
						Total Frete:	0,00
						Total do Orçamento:	12.147,00

NICÉSIO

Produtos Médicos

O J B NICESIO

CNPJ: 00.454.927/0001-00

Rua Reinaldo Orlando Nogueira B, nº 749, Jd. Congonhas

CEP: 15030-060 - São José do Rio Preto / SP

Telefone: (17) 3304-7701

- Garantia de 1 ano para móveis e equipamentos | 5 anos para instrumentais cirúrgicos.
- IPI incluso

Dados Bancários

Banco do Brasil

AG 6575-7

CC 100397-6



O J B NICESIO

00.454.927/0001-00

O. J. B. NICESIO

RUA REINALDO ORLANDO NOGUEIRA, 749-B
JARDIM CONGONHAS - CEP: 15030-000

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

Sorocaba, 03 de Agosto de 2020

A
HOSPITAL DAS CLÍNICAS DR. RADAMÉS NARDINI
A/C – Setor Compras
Aline Ziggiatti

REF.: M-753/20

Item: 01
Quantidade: 12
Preço Unit.: RS 10.625,00 (dez mil seiscientos e vinte e cinco reais)
Preço Total: RS 127.500,00 (cento e vinte e sete mil e quinhentos reais)
Equipamento: Cama Elétrica. - Modelo: GM 9505. - Marca: GM Hospitalr

Cama elétrica 8 movimentos, controle a fio.

Estrutura: aço carbono com tratamento antioxidante e pintura epóxi em pó.

Leito: articulável em estrutura tubular com tampos em chapa de aço perfuradas para respiro do colchão.

Base e Chassi: tubo retangular 30x50mm.

Cabeceira e Peseira: removíveis, em material termoplástico de alta resistência.

Grades Laterais: quádruplas e articuláveis, em material termoplástico de alta resistência, com mecanismo de fácil manuseio.

Rodízios: 4" de diâmetro, sendo dois com freio em diagonal.

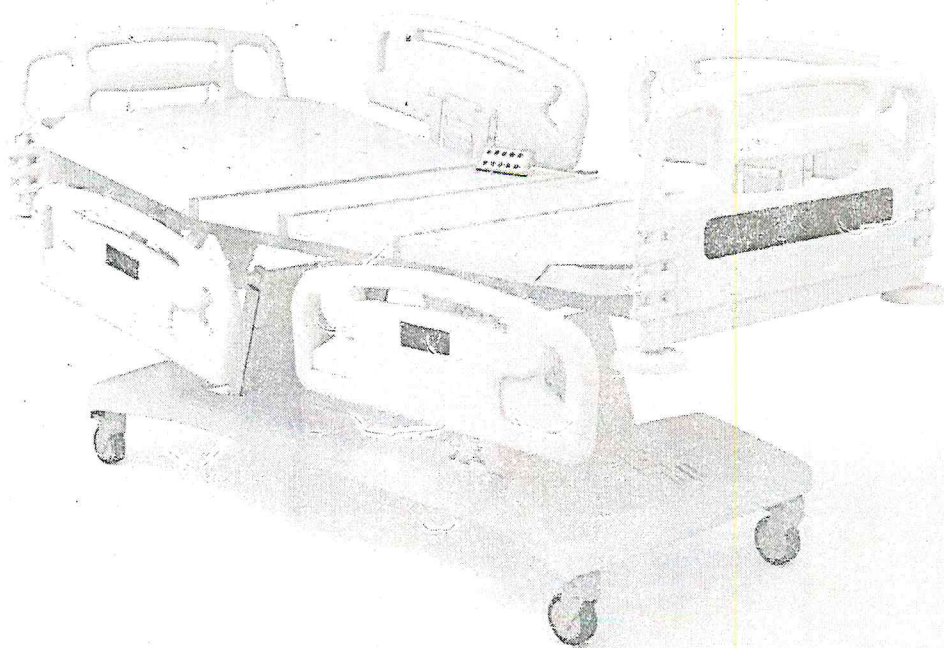
Comandos: acionados através de controle eletrônico a fio.

Base: aço carbono com carenagem de proteção.

Para-choquede proteção: tiporoller.

Capacidade de carga: 220 kg.

Colchão: densidade 33D



Item: 02

Quantidade: 01

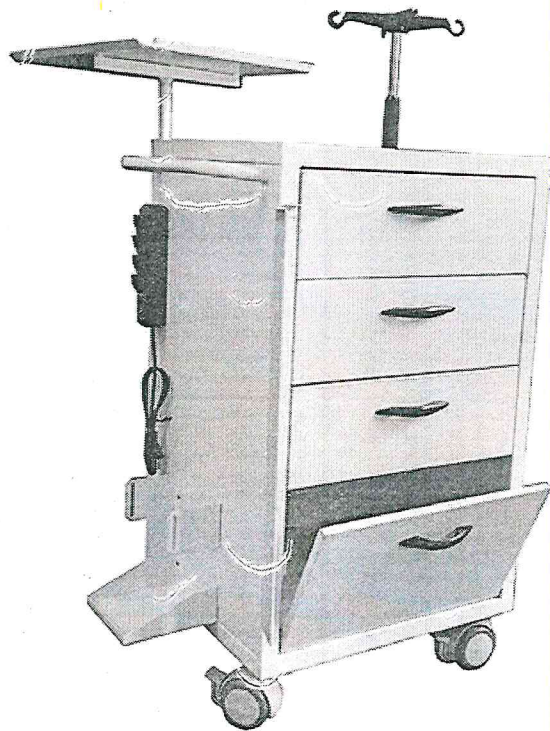
Preço Unit.: RS 2.785,00 (dois mil setecentos e oitenta e cinco reais)

Preço Total: RS 2.785,00 (dois mil setecentos e oitenta e cinco reais)

Equipamento: Carro de Emergência. - Modelo: PAT-1001-HO. - Marca: Patmos
Alt. 1200 x Larg. 630 x Prof. 410mm

Composição

- * Bandeja superior em aço com pintura epóxi
- * 1 Bandeja para Monitor
- * 1 Suporte de Soro em aço inox, regulagem de altura com 4 ganchos
- * 3 Gavetas com altura de 150mm
- * 1 Porta basculante
- * 1 Calha de tomada c. 4 Tomadas
- * 1 Suporte para cilindro de oxigênio
- * 1 Tabua de Massagem cardíaca
- * Divisórias com 16 compartimentos na primeira gaveta
- * 4 Rodízios giratórios sendo dois com travas
- * Sistema de lacre único para todas gavetas
- * Acabamento através de pintura eletrostática pó



Item: 03

Quantidade: 12

Preço Unit.: R\$ 303,00 (trezentos e três reais)

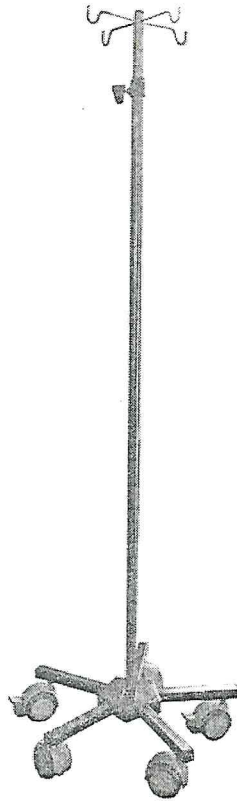
Preço Total: R\$ 3.636,00 (três mil seiscentos e trinta e seis reais)

Equipamento: Suporte de Soro - Modelo: PAT-0221-HO. - Marca: Patmos

Alt. Min 1300 x Alt Max 2500

Composição

- * Base em aço sae
- * 5 pés em tubos aço sae
- * Coluna receptora fabricada com tubo de aço inox
- * Coluna telescópica fabricada com tubo de aço inox
- * Gancheira em aço inox
- * Sistema de regulação através manípulo
- * 5 Rodízios giratórios
- * Acabamento Polido / Base pintura eletrostática



Item: 04

Quantidade: 12

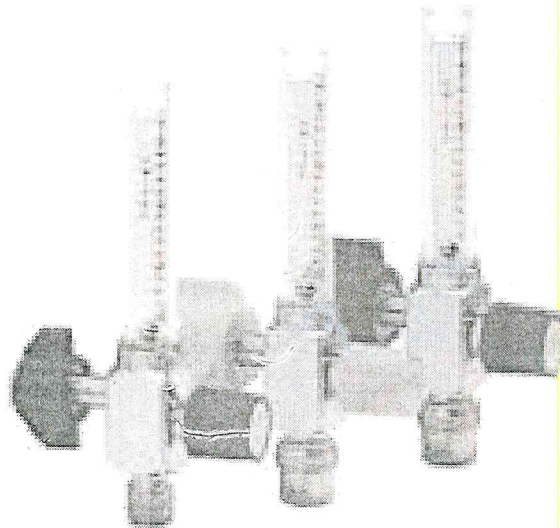
Preço Unit.: RS 105,00 (cento e cinco reais)

Preço Total: RS 1.260,00 (um mil duzentos e sessenta reais)

Equipamento: Fluxômetro - Modelo: Ar ou O2 - Marca: Romed

0 - 15 lpm macho oxigênio

0 - 15 lpm fêmea ar comprimido



Item: 05

Quantidade: 12

Preço Unit.: R\$ 181,00 (cento e oitenta e um reais)

Preço Total: R\$ 2.172,00 (dois mil cento e sessenta e dois reais)

Equipamento: Escada - Modelo: PAT-0650-HO - Marca: Patmos

Alt. 400 x Larg. 400 x Prof. 400 mm

Composição

- * Estrutura fabricada com tubos de aço inox polido
- * Degraus fabricados em MDF
- * Pisos revestido de Borrachas canelada
- * Cinta em aço inox em volta dos degraus
- * Ponteira de Pvc anti derrapante
- * Acabamento escovado



Item: 06

Quantidade: 03

Preço Unit.: R\$ 996,00 (novecentos e noventa e seis reais)

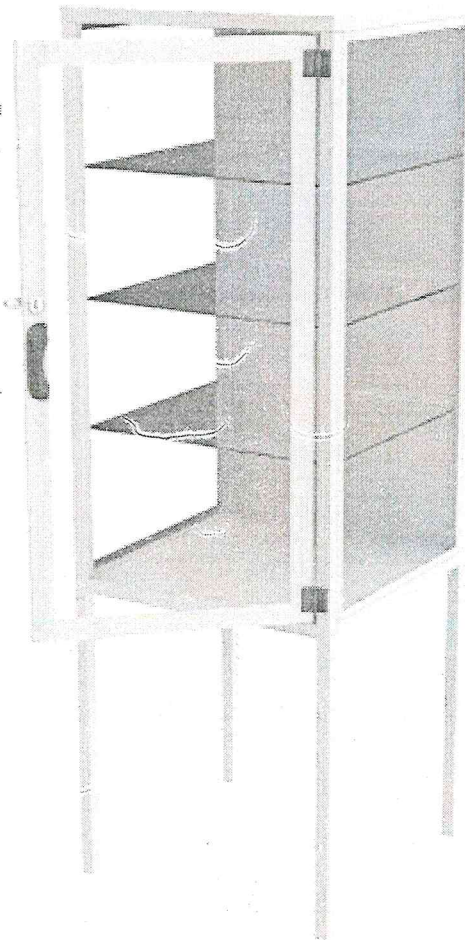
Preço Total: R\$ 2.988,00 (dois mil novecentos e oitenta e oito reais)

Equipamento: Armário Vitrine - Modelo: PAT-3515-HO - Marca: Patmos

Alt 1500 x Larg. 500 x Prof. 500mm

Composição

- * Fechamentos laterais em vidro cristal
- * Fechamento traseiro e superior em aço sae 1010
- * Estrutura fabricada em tubos de aço sae 1010
- * 3 Prateleiras em vidro cristal
- * Porta com moldura em aço sae1010 com visor em vidro cristal
- * Ponteiras de Pvc anti derrapante
- * Acabamento através de pintura eletrostática pó



Item: 07

Quantidade: 12

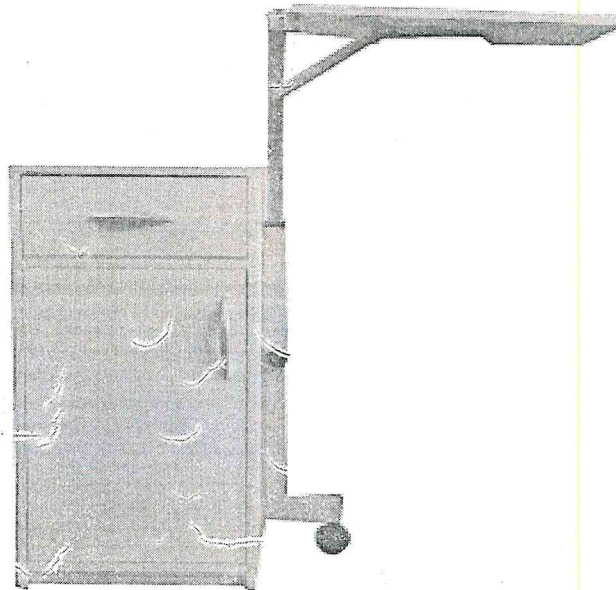
Preço Unit.: RS 783,00 (setecentos e oitenta e três reais)

Preço Total: RS 9.396,00 (nove mil trezentos e noventa e seis reais)

Equipamento: Mesa refeição com criado Mudo - Modelo: PAT-0149-HO - Marca: Patmos
Alt. 800 x Larg. 500 x Prof. 400 mm

Composição

- * Armário fabricado em Mdf, revestido em fórmica melaninica com bordas em Pvc
- * Uma gaveta com extração através de trilhos telescópicos
- * Compartimento inferior com porta
- * Uma prateleira no compartimento inferior
- * Mesa para refeição dobrável com ajuste de altura
- * Dimensões da mesa C600 x L350
- * Rodízios de Ø 50mm



Item: 08

Quantidade: 01

Preço Unit.: R\$ 39.800,00 (trinta e nove mil e oitocentos reais)

Preço Total: R\$ 39.800,00 (trinta e nove mil e oitocentos reais)

Equipamento: Cardioversor - Modelo: MDF-03-B - Marca: Ecafix

1 canal, 7 derivações em monitor com display (LCD)

Seleção até 360 joules (monofásico), sincronismo da onda R para cardioversão,

Possibilidade de pás internas e externas (adulto e infantil)

Circuito anula carga automático (45s), dispositivo para teste de pás

Tempo de carga (360j): 15s / Bateria interna recarregável

Caixa de material sintético de alto impacto com alça de transporte

Suportes para fixar as pás

Composto de Monitor e Desfibrilador em uma única unidade

Alimentação em rede elétrica de 90/230 volts com chaveamento automático e bateria interna recarregável

Entrada para fonte externa de 12 volts para uso em ambulâncias (Opcional)

Monitor:

Monitoração de 01 canal de ECG;

07 derivações;

Indicação da Frequência Cardíaca digital de 0 a 250 BPM;

Alarme de bradi e taquicardia com ajuste digital;

Alarme de eletrodo solto, pré-amplificador flutuante;

Proteção contra descarga de Desfibrilador;

Sinal sonoro da onda "R";

Monitoração de ECG através do cabo paciente ou através das próprias pás do Desfibrilador;

Teclado de membrana sensível ao toque. Com imagem congelada, tela de cristal líquido luminosa com 5 polegadas.

Desfibrilador:

Tecla Liga/Desliga de sincronismo com monitor para cardioversão;

Indicação luminosa da onda "R";

Teclado de membrana com indicação visual (LEDs) para seleção de energia e funções;

Possibilidade de uso de pás internas e externas adulto e infantil, seleção automática das escalas de energia de acordo com a pá utilizada (adulto/infantil externo e adulto/infantil interno);

Escalas para seleção de carga, de 01, 02, 05, 10, 20, 30, 40 e 50 Joules para desfibrilação interna adulto, interna e externa infantil;

De 10, 20, 40, 80, 160, 240, 300 e 360 Joules para desfibrilação externa adulto;

Tempo de carga de 9 a 15 segundos dependendo da carga selecionada;

Circuito anula carga automático que cancela a energia selecionada após 45 segundos ou manual através de tecla no painel;

Teste das pás diretamente no equipamento, com lâmpada néon para indicação do disparo;

Bateria interna recarregável com capacidade para até 40 disparos ou 2 horas de monitoração, quando em plena carga.

Dimensões: Altura 39 cm x Largura 22 cm x Comprimento 42 cm

Peso aproximado: 11,4 Kg

Acessórios:

- 01 Cabo de força tripolar
- 01 Cabo paciente 05 vias
- 01 Jogo de Pás externas adulto
- 02 Fusíveis 2A/250v com retardo
- 02 Fusível 1A/250v com retardo
- 05 Eletrodos
- 01 Manual de Instruções



Item: 09

Quantidade: 03

Preço Unit.: R\$ 241,00 (duzentos e quarenta e um reais)

Preço Total: R\$ 723,00 (setecentos e vinte e três reais)

Equipamento: Aparelho Pressão Digital - Modelo: Automático BSP 11 - Marca: G-Tech
totalmente automático

aparelho de pressão de braço

memória para 120 resultados

indicador de arritmia cardíaca

indicador gráfico de nível de hipertensão



Item: 10

Quantidade: 03

Preço Unit.: R\$ 294,00 (duzentos e noventa e quatro reais)

Preço Total: R\$ 882,00 (oitocentos e oitenta e dois reais)

Equipamento: Oxímetro Dedo - Modelo: CMS 50 DL - Marca: Contec

Mede a saturação de oxigênio no sangue e a frequência cardíaca de modo simples, através do dedo. Produto leve e compacto, possui tela LED colorida e é ideal para profissionais da área da saúde para averiguação da oxigenação em relação ao tempo. Adequado para uso pessoal em pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (IRC) ou Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC) podendo ser utilizado em qualquer local, como: clínicas, hospitais, serviços móveis de emergência médica, fisioterapia esportiva, entre outros.

Características:

Probe SPO2 Integrado

Medição precisa do SPO2: 35% à 99%

Batimento cardíaco: 30 Bpm à 250 Bpm)

Barra indicadora de pulsação

Pode ser usado em adulto e criança a partir de 04 anos

Tela LED Colorida de 1,3"

Indicador de pilha fraca

Desligamento automático caso não haja sinal

Alimentação com 2 pilhas AAA

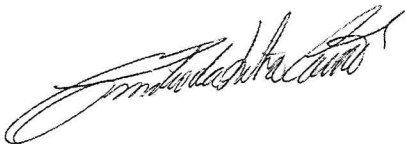
Sem curva de saturação



Condições Gerais:

- validade da proposta: 30 dias
- prazo de entrega: até 30 dias do pedido confirmado
- garantia: 03 meses contra defeito de fabricação
- frete: por conta do vendedor
- impostos: incluso
- pagamento: 30 dias da entrega

Atenciosamente



Emílio da Silva Corrêa



F1- NELMAR
 F2- DORMED
 F3- TOP CARE
 F4- OLIVERTEC
 F5- VIMED
 F6- RESPIRATORY CARE HOSPITALAR
 F7- O. J. B NICESIO
 F8- EMILIO DA SILVA CORREA (MASTER COMERCIO)

FUNDAÇÃO DO ABC

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	MENOR VALOR	
														UNITARIO	MENOR VALOR TOTAL
1		CAMA ELÉTRICA	12		UND	R\$ 5.990,00	R\$ 20.182,50	R\$ 14.960,00	NC	NC	NC	NC	R\$ 10.625,00	R\$ 5.990,00	R\$ 71.880,00
2		CARRIO DE EMERGÊNCIA	1		UND	R\$ 1.890,00	R\$ 2.846,00	R\$ 2.720,00	NC	NC	NC	R\$ 3.990,00	R\$ 2.785,00	R\$ 1.890,00	R\$ 1.890,00
3		SUPORTE DE SORO	12		UND	R\$ 125,50	R\$ 338,00	R\$ 300,00	NC	R\$ 89,00	NC	R\$ 179,90	R\$ 303,00	R\$ 89,00	R\$ 1.068,00
4		FLUXOMETRO	12		UND	R\$ 68,20	R\$ 65,00	R\$ 60,00	R\$ 61,05	R\$ 64,80	NC	NC	R\$ 105,00	R\$ 60,00	R\$ 720,00
5		ESCALADA 2 DEGRAUS	12		UND	R\$ 91,75	R\$ 195,00	R\$ 215,00	NC	R\$ 99,00	NC	R\$ 139,90	R\$ 191,00	R\$ 91,75	R\$ 1.101,00
6		ARMARIO TIPO VITRINE	3		UND	R\$ 735,00	R\$ 990,00	R\$ 760,00	NC	R\$ 847,50	NC	R\$ 1.189,90	R\$ 995,00	R\$ 735,00	R\$ 2.205,00
7		MESA DE REFEEÇÃO COM CRIADO MUDDO	12		UND	NC	R\$ 999,00	R\$ 780,00	NC	NC	NC	NC	R\$ 783,00	R\$ 780,00	R\$ 9.360,00
8		CARDIOVERSON	1		UND	R\$ 16.490,00	R\$ 32.268,00	NC	NC	NC	R\$ 43.320,00	NC	R\$ 39.800,00	R\$ 16.490,00	R\$ 16.490,00
9		APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL	3		UND	NC	NC	R\$ 180,00	NC	R\$ 184,00	NC	R\$ 249,90	R\$ 241,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00
10		OXIMETRO DE DEDO TIPO PORTATIL NONIN	3		UND	NC	NC	R\$ 1.650,00	R\$ 175,00	R\$ 170,00	NC	NC	R\$ 294,00	R\$ 170,00	R\$ 510,00
OBS:						Valor Cotado	R\$ 95.890,40	R\$ 299.438,00	R\$ 206.270,00	R\$ 1.257,60	R\$ 6.626,10	R\$ 43.320,00	R\$ 12.147,00	R\$ 191.142,00	
						Fat. Mínimo	-	-	R\$ 600,00	-	-	-	-	-	
						Cond. Pagamento	ANTECIPADO	ANTECIPADO	ANTECIPADO	30 DIAS	30 DIAS	ANTECIPADO	ANTECIPADO	ANTECIPADO	
						Prazo Entrega	30 DIAS ÚTEIS	30 DIAS	30 DIAS ÚTEIS	15 DIAS	25 DIAS	60 DIAS	30 DIAS		
						Valor Vencedor	R\$ 93.566,00	R\$ -	R\$ 10.620,00	R\$ -	R\$ 1.578,00		R\$ -		R\$ 105.764,00

Mauá, 30 de julho de 2020

Aline Ziggiatti Brandelik
 Preparado por: Analista de Compras II
 Complexo de Saúde Mauá

Processo: 0326/2020

Fabio Balotta de Oliveira
 Autorizado por: Departamento de Compras
 Complexo de Saúde Mauá



CNPJ: 50.382.688/0001-90

Nome fantasia: NELMAR

Razão social: Nelmar Assistencia Tecnica e Comercio de Aparelhos Medicos Ltda

Endereço: R. Jonio , 187 - São Bernardo do Campo -SP

Telefone: (11)4121-1291

Email: comercial@aparelhosmedicos.com.br / Guilherme



Mauá, 06 de agosto de 2020

PROC: 0326/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	VALOR	TOTAL
1	CAMA ELETRICA	12	UNIDADE	R\$ 5.990,00	R\$ 71.880,00
2	CARRO DE EMERGENCIA	1	UNIDADE	R\$ 1.890,00	R\$ 1.890,00
5	ESCADA 2 DEGRAUS	12	UNIDADE	R\$ 91,75	R\$ 1.101,00
6	ARMARIO TIPO VITRINE	3	UNIDADE	R\$ 735,00	R\$ 2.205,00
8	CARDIOVERSOR	1	UNIDADE	R\$ 16.490,00	R\$ 16.490,00
				R\$	93.566,00

Condição de pagamento: Antecipado

Prazo de entrega e instalação: 25 Dias

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

3) **Enviar nota fiscal eletronica para : nfe@hospitalnardini.org.br**

COVID-19

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM

CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.



CNPJ: 27.622.068/0001-69

Nome fantasia: Top Care Produtos e Serviços Hospitalares

Razão social: Top Care Produtos e Serviços Hospitalares

Endereço: Rua: Warner,60, JD. Hollywood, SBC/SP

Telefone:(11) 2356-7529

Email: comercial7@topcarehospitalar.com.br

Mauá, 06 de agosto de 2020

PROC: 0326/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
4	FLUXOMETRO	12	und		R\$ 60,00	R\$ 720,00
7	MESA DE REFEIÇÃO COM CRIADO MUDO	12	und		R\$ 780,00	R\$ 9.360,00
9	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL	3	und		R\$ 180,00	R\$ 540,00
					VALOR	R\$ 10.620,00

Condição de pagamento: A Vista

Prazo de entrega : 30 Dias

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo c

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

3) **Enviar nota fiscal eletrônica para o email: nfe@hospitalnardini.org.br**

EMERGENCIAL - COVID 19

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá ·

CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.



CNPJ: 10.445.253/0002-03

Nome fantasia: VIAMED LTDA.

Razão social: VIAMED LTDA.

Endereço: Av. Castelo Branco,866 – Jardim Zaira, Mauá – SP

Telefone: (11) 3423-0808

Email: viamedmaua@gmail.com / Osmando

Mauá, 06 de agosto de 2020

PROC: 0326/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
3	SUPORTE DE SORO	12	und		R\$ 89,00	R\$ 1.068,00
10	OXIMETRO DE DEDO TIPO PORTATIL NONIN	3	und		R\$ 170,00	R\$ 510,00
					TOTAL :	R\$ 1.578,00

Condição de pagamento: 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação: 05 DIAS

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

3) Favor enviar a nota fiscal no e-mail: nfe@hospitalnardini.org.br.

EMERGENCIAL - COVID

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM

CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.

FUNDACAO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0033-0195-004902660839 **Conta de Débito:** 0195-000130022953
Tipo do Documento: CNPJ
CPF/CNPJ do Fornecedor: 50.382.688/0001-90
Nome do Fornecedor: NELMAR ASSIST. TEC. E COM. DE
No. compromisso banco: 900011916 **No. compromisso cliente:** 0000008351
Valor Nominal: 93.566,00
Data de Vencimento: 06/08/2020
Data de Pagamento: 06/08/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: **No. Protocolo:** PGTFORNB06082020900011916
Autenticação: 295244D9A9D37ACA1C40CFB

Valor a Pagar: 93.566,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0237 **ISPB:**
Agência: 02767 **Conta de Crédito:** 0000000000060208
Finalidade: Crédito em Conta
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Emitir Aviso: Não emitir

[Voltar](#)

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

[Imprimir](#)

FUNDACAO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0033-0195-004902660839 **Conta de Débito:** 0195-000130022953
Nome do Fornecedor: TOP CARE PRODUTOS E SERVI OS H
No. compromisso banco: 900011917 **No. compromisso cliente:** 0000008352
Valor Nominal: 10.620,00
Data de Vencimento: 06/08/2020
Data de Pagamento: 06/08/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: **No. Protocolo:** PGTFORNB06082020900011917
Autenticação: 295244DD8CAD9F7B9A9F5B3

Valor a Pagar: 10.620,00

Tipo de Pagamento: CC
Agência: 2047 **Conta de Crédito:** 0000000130023437
Histórico: Pagamento a Fornecedores
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Emitir Aviso: Não emitir

[Voltar](#)

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

[Imprimir](#)

FUNDACAO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio:	0033-0195-004902660839	Conta de Débito:	0195-000130022953
Tipo do Documento:	CNPJ		
CPF/CNPJ do Fornecedor:	10.445.253/0002-03		
Nome do Fornecedor:	VIAMED LTDA - ME		
No. compromisso banco:	900011915	No. compromisso cliente:	0000008350
Valor Nominal:	1.578,00		
Data de Vencimento:	06/08/2020		
Data de Pagamento:	06/08/2020		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORNB06082020900011915
Autenticação:	295244D94C5FD4ECFF9BAC0		

Valor a Pagar: 1.578,00

Tipo de Pagamento:	TED CIP		
Tipo Conta:	Conta Corrente		
Banco:	0341	ISPB:	
Agência:	00243	Conta de Crédito:	0000000000055134
Finalidade:	Crédito em Conta		
Tipo de Transferência:	Outra Titularidade		
Emitir Aviso:	Não emitir		

[Voltar](#)

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

[Imprimir](#)